

Новый комплексный метод наружной терапии акне

З.Р. ХИСМАТУЛЛИНА*, О.Р. МУХАМАДЕЕВА

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России», Уфа, Россия, 450000

Ошибочное мнение о необходимости «высушивать» жирную или комбинированную кожу при акне утяжеляет течение дерматоза, что связано с усилением фолликулярного гиперкератоза у этих больных. Пациентам с акне, напротив, необходимо адекватное увлажнение кожных покровов в зоне поражения. В то же время борьба с фолликулярным гиперкератозом является неотъемлемой задачей лечения.

Цель исследования — оценка клинической эффективности комплексного метода терапии, включающего топический ретиноид и линию средств *Topicrem АК* при акне средней степени тяжести.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 50 больных акне средней степени тяжести. Наблюдавшиеся пациенты методом слепой выборки были разделены на две группы. Пациенты 1-й группы применяли наружно утром *Topicrem АК Эмульсия Актив*, вечером — крем адапален, на ночь — *Topicrem АК Крем Компенсирующий Увлажняющий*. В качестве моющего средства утром и вечером до нанесения средств применялся *Topicrem АК* гель очищающий оздоравливающий. Пациенты 2-й группы получали монотерапию топическими ретиноидами в виде крема (адапален). Результат оценивали по показателям индекса акне, корнеометрии, себуметрии и анкетированию пациентов.

Результаты. Результаты корнеометрии у пациентов контрольной группы показали, что применение адапалена в монотерапии у больных акне не только не сохраняло изначальный уровень увлажненности, но даже несколько снижало его. В опытной группе наблюдалось значительное повышение уровня увлажненности как через 30 дней, так и через 60 дней (на 60,6 и 89,5% соответственно). Количество респондентов, оценивших результат лечения на «отлично», в группе больных, получавших комплексную терапию с продуктами *Topicrem АК*, было на 25% больше, чем в контрольной. При себуметрии снижение жирности кожи было отмечено у больных в обеих группах.

Заключение. Результаты нашего исследования показали необходимость обязательного сопровождения увлажняющими средствами лечения топическими ретиноидами. Комплексная терапия с использованием линии продуктов *Topicrem АК* для жирной и комбинированной кожи, склонной к акне, эффективна и безопасна.

Ключевые слова: лечение акне, увлажняющие средства, *Topicrem АК*.

The new combination topical treatment of acne

Z.R. HISMATULLINA*, O.R. MUKHAMADEEVA

Bashkir State Medical University, Ufa, Russia, 450000

Relevance. A misconception about the need to «dry» greasy or combination skin with acne results in worsening of dermatitis, which is associated with increased follicular hyperkeratosis in these patients. On the contrary, patients with acne need adequate moistening of the skin in the affected area. At the same time, control of follicular hyperkeratosis is an essential objective of the treatment.

Objective. The study was aimed at assessing clinical efficacy of a combination treatment, including topical retinoid and *Topicrem AC* in patients with moderate acne.

Material and methods. The study included 50 patients with moderate acne. The patients were divided into two groups by blind sampling. Group 1 patients applied topical *Topicrem AC Active Care* in the morning, adapalene cream in the evening, and *Topicrem AC Compensating Moisturizing Cream* at night. *Topicrem AC Purifying Cleansing Gel* was used as a detergent in the morning and in the evening prior to the application of skin care products. Group 2 patients received monotherapy with topical retinoids in the form of cream (adapalene). The result was evaluated based on acne index, corneometry, sebumetry, and questioning of patients.

Results. The results of corneometry in control group patients showed that the use of adapalene as a monotherapy in patients with acne did not retain the original moisture level, but rather reduced it. The experimental group demonstrated significant increase in moisture content both in 30 days and in 60 days (60.6 and 89.5%, respectively). The number of respondents, who rated the treatment outcome as «excellent» was 25% higher in the group of patients who received the combination therapy with *Topicrem AC* products compared to the control. Skin greasiness as measured by sebumetry decreased in both groups of patients.

Conclusion. The results of our study showed that treatment with topical retinoids should be mandatorily supplemented by moisturizers. Combination therapy using *Topicrem AC* products for greasy and combination skin prone to acne is effective and safe.

Keywords: acne treatment, moisturizers, *Topicrem AC*.

Акне является одной из самых актуальных проблем в дерматологии, поскольку этим дерматозом страдает от 65 до 95% населения всего земного шара в возрасте 13—25 лет [1]. Чаще всего акне наблюда-

ют с 17 до 26 лет, а дебютирует заболевание в возрасте от 12 до 16 лет, снижая качество жизни подростков [2]. Клинически течение акне характеризуется легкой, средней и тяжелой степенью тяжести, кото-

рые подлежат определенным методам лечения согласно международным и отечественным рекомендациям. Наружная терапия показана при легкой и средней степени тяжести акне: с этой целью применяют топические средства с ретиноидами, антибиотиками и азелаиновой кислотой [2,3]. Современные научные представления об этом дерматозе указывают на воспаление как ключевой механизм патогенеза акне, сопровождающееся андрогенной гиперстимуляцией функции сальных желез, фолликулярным гиперкератозом и пролиферацией комменсальной микрофлоры (*Propionibacterium acnes*), что продиктовало необходимость пересмотра подходов к лечению этого заболевания [1, 2]. В настоящее время многие зарубежные авторы [3, 4] считают нецелесообразным назначать топические антибиотики при легком и среднем течении акне, что традиционно рекомендовали ранее (возникновение резистентности, отсутствие влияния на все звенья патогенеза акне и т.д.). Хотелось бы также отметить, что ошибочный метод «высушивания» жирной или комбинированной кожи при акне (широкое применение наружных спиртовых растворов, УФО и т.д.) утяжеляет течение дерматоза, что связано с усилением фолликулярного гиперкератоза, повышенной трансэпидермальной потерей воды у этих больных [5]. В ходе многочисленных исследований [2, 4–7] было доказано, что пациентам с акне, напротив, необходимо адекватное увлажнение кожных покровов в зоне поражения. В то же время борьба с фолликулярным гиперкератозом является неотъемлемой задачей в лечении акне. Однако популярные в косметологии альфа-гидроксикислоты (гликолевая, салициловая и т.д.) нежелательно совмещать с топическими ретиноидами ввиду риска появления нежелательных явлений. Таким образом, в настоящее время необходимость поиска новых методов лечения и наружного базового ухода у больных акне является актуальной задачей в дерматологии.

Нами разработан комплексный метод наружного лечения пациентов с акне средней степени тяжести с применением топического ретиноида. В качестве базовой терапии мы использовали линию продуктов *Topicrem АК* для жирной и комбинированной кожи, склонной к акне. Привлекли внимание многообразие форм, уникальный состав и безопасность средств этой косметической линии, что позволило значительно повысить эффективность наружной терапии с топическими ретиноидами.

В частности, *Topicrem АК Эмульсия Актив* обладает себорегулирующим и успокаивающим действиями. Наличие в составе 0,1% гиалуроновой кислоты обеспечивает профилактику грубых атрофических рубцов (постакне), а мягкое кератолитическое действие (за счет 10% эфира молочной кислоты) сочетается с топическими ретиноидами без побочных раздражающих явлений. Более того, в состав *Topi-*

crem АК Эмульсия Актив не входят антибиотики, однако за счет 1% миристила РСА (эфир пирролидон-карбоновой кислоты) этот продукт обладает антибактериальным и противовоспалительным действиями, что позволяет использовать топические ретиноиды без комбинации с антибиотиками.

При применении топических ретиноидов для коррекции сухости и раздражения прекрасным косметическим предложением является *Topicrem АК Крем Компенсирующий Увлажняющий*, который специально разработан не только для профилактики, но и для коррекции уже имеющегося состояния раздраженной и пересушенной кожи вследствие дерматологического лечения. Активные ингредиенты продукта способны быстро успокоить и увлажнить кожу, восстанавливая не только гидролипидную мантию, но и восполняя дефицит внутриэпидермальных липидов, обеспечивая длительное глубокое увлажнение.

Поскольку моющие гигиенические средства (гель на основе нефтепродуктов, некоторые виды мыл и т.д.) склонны вызывать сухость кожи, пациентам с акне рекомендуется использовать гигиенические средства, специально разработанные для жирной и комбинированной проблемной кожи. *Topicrem АК гель очищающий оздоравливающий* не содержит мыла, красителей и парабенов. Мягко и деликатно устраняя излишки кожного сала и загрязнения, этот гель не сушит кожу, напротив, успокаивая ее за счет 0,2% аллантина.

Возможность сочетания этих средств ухода за жирной кожей с топическими ретиноидами позволило провести данное клиническое исследование.

Цель настоящего исследования — оценка клинической эффективности комплексного метода терапии акне средней степени тяжести, включающего топический ретиноид и средства линии *Topicrem АК*.

Материал и методы

В исследовании принимали участие 50 больных (14 мужчин и 36 женщин) с акне средней степени тяжести, которые были отобраны в соответствии с критериями включения и исключения.

Критериями включения в исследование были: средняя степень тяжести акне (более 10 папулопустулезных элементов, единичные узлы), нахождение на стационарном лечении; возраст от 18 до 25 лет; наличие письменного согласия пациентов.

Критериями исключения были: детский возраст до 18 лет; легкие и тяжелые формы акне; наличие хронических заболеваний внутренних органов в стадии декомпенсации; использование гормональных препаратов в течение последних 3 мес; осложненный аллергологический анамнез; психические заболевания; предположение о неспособности больного выполнить все требования протокола.

TOPICREM

ЭФФЕКТИВНОЕ Оздоровление



**ДЛЯ КОМБИНИРОВАННОЙ
И ЖИРНОЙ КОЖИ**

**Уменьшает несовершенства
Очищает и увлажняет кожу**

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE PARIS

НАУКА УВЛАЖНЕНИЯ 

На всех включенных в исследование больных велся реестр, в который вносились порядковый номер, дата включения в исследование, фамилия и инициалы, дата рождения, номер амбулаторной карты пациента. Отдельно формировался список визитов пациентов с указанием порядкового номера, фамилии и инициалов пациента, даты рождения и даты всех визитов. На каждого участника клинического теста оформлялась индивидуальная регистрационная карта, в которую вносились следующие данные: инициалы пациента, дата рождения, пол, порядковый номер пациента в исследовании, анамнестические данные, описание локального статуса, результаты клинических исследований, предусмотренных протоколом, сведения о нежелательных явлениях.

Наблюдавшиеся пациенты методом слепой выборки были разделены на две группы по 25 человек. Пациенты 1-й группы применяли утром наружно *Topicrem АК Эмульсию Актив*, вечером — крем адапален, на ночь — *Topicrem АК Компенсирующий Увлажняющий*. В качестве моющего средства утром и вечером до нанесения средств применялся *Topicrem АК гель очищающий оздоравливающий*. Пациенты 2-й группы (контрольная) получали монотерапию топическими ретиноидами в виде крема (адапален). Пациенты обеих групп получали лечение в течение 2 мес.

Клинический мониторинг проводили путем визуальной оценки тяжести клинических проявлений акне (количество папул, комедонов, пустул, узлов) в качестве дерматологического индекса акне (ДИА) до лечения, через 1 и 2 мес от начала лечения. Полученные результаты интерпретировали по следующим критериям: при ДИА менее 5 баллов — легкая степень акне, 6—10 баллов — средней тяжести, 10—15 баллов — тяжелая степень акне.

Инструментальное исследование увлажненности и жирности кожи (корнеометрия и себуметрия) в очагах поражения у пациентов с акне проводили видеодермоскопом Kowa BS-888рго с программным обеспечением, позволяющим производить прямой индивидуальный автоматизированный замер параметров влажности и жирности кожи методом фотометрии.

Переносимость методов лечения в группах больных с акне, выраженность субъективных ощущений и приверженность пациентов лечению указывались в индивидуальных регистрационных картах.

Результаты

Давность кожного процесса у больных с акне варьировала от 3 мес до 6 лет. Ограниченный характер поражения кожи лица наблюдали у 38% больных, распространенный процесс с вовлечением кожи верхней трети туловища — у 62%.

Все пациенты с акне предъявляли жалобы на жирность кожи и высыпания. У всех больных отме-

чалось течение акне средней степени тяжести, характеризующееся наличием воспалительной реакции, папулопустул более 10, наличием закрытых и открытых комедонов, единичных узлов, умеренного или выраженного салообразования.

Исходное значение индекса ДИА в опытной группе в среднем составило $7,46 \pm 1,02$ балла, в контрольной группе — $7,52 \pm 0,95$ балла. При оценке результатов лечения отмечено снижение значений ДИА у всех включенных в исследование больных к 30-му дню лечения в обеих группах (рис. 1). Однако в опытной группе больных, получавших комплексную терапию с применением средств линии *Topicrem АК*, динамика снижения индекса ДИА была более ярко выражена к 30-му дню лечения и составила 39%, а через 2 мес снижение составило 62% от начального уровня.

Результаты корнеометрии в контрольной группе показали, что применение адапалена в монотерапии у пациентов с акне не только не сохраняло исходный уровень увлажненности, но даже несколько снижало его (рис. 2). Напротив, в опытной группе при корнеометрии было показано значительное повышение уровня увлажненности как через 30 дней, так и через 60 дней (на 60,6 и 89,5% соответственно). Это было обусловлено применением двух продуктов линейки *Topicrem*, обладающих свойствами эмоленгов, что удваивало эффект увлажнения у пациентов опытной группы. В частности, *Topicrem АК Эмульсия Актив* (0,1% гиалуроновая кислота и 5% глицерин в составе) и *Topicrem АК Крем Компенсирующий* (с биосовместимыми липидами и алланоином) не только создавали эффект глубокого и длительного увлажнения, но и успокаивали кожу, раздраженную адапаленом.

Данные себуметрии кожи лица, полученные на различных этапах лечения пациентов (внутри каждой из групп), представлены в таблице. Снижение

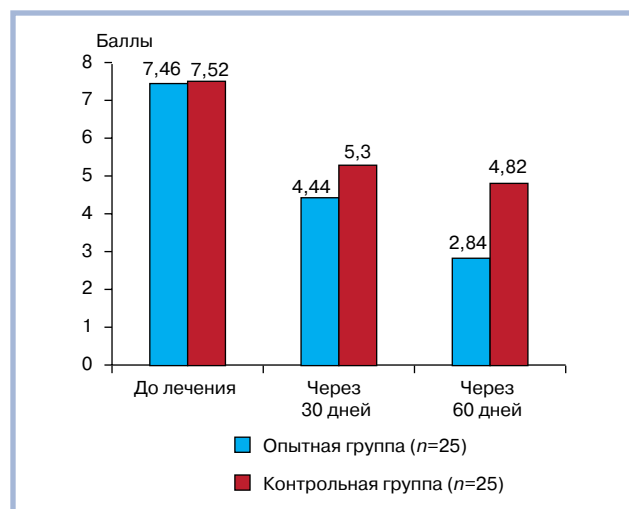


Рис. 1. Динамика ДИА у больных с акне в ходе лечения.

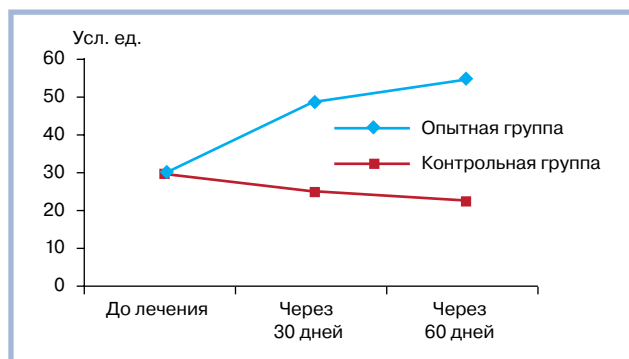


Рис. 2. Динамика показателей корнеометрии у больных с акне в ходе лечения.

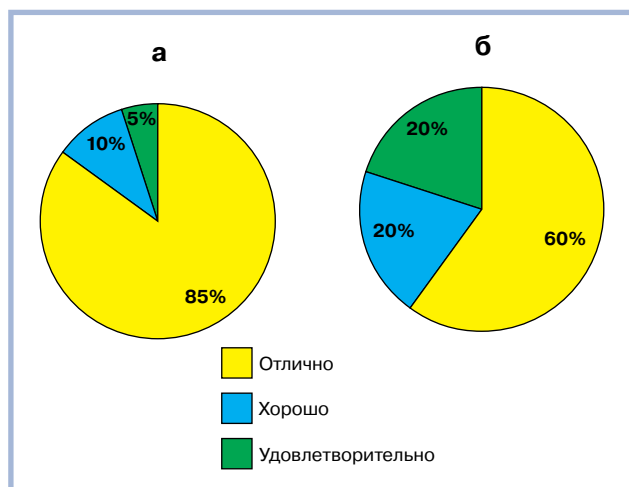


Рис. 3. Степень удовлетворенности результатом у пациентов, получавших лечение по поводу акне.

а — в опытной группе; б — в контрольной группе.

жирности кожи было отмечено у больных обеих групп.

Оценка эффективности проводимой терапии пациентами показана на рис. 3. Количество респон-

Результаты себуметрии у больных акне в ходе лечения

Период наблюдения	Опытная группа (n=25)	Контрольная группа (n=25)
До лечения	89,36±12,24	86,54±12,81
Через 30 дней после лечения	65,62±11,93	69,27±13,57
Через 60 дней после лечения	43,15±10,90	45,02±14,51

Примечание. Различия статистически значимы при $p < 0,05$.

дентов, оценивших результат лечения на «отлично», в группе больных, получавших комплексную терапию с продуктами *Topicrem АК*, было на 25% больше, чем в контрольной. Все пациенты опытной группы отметили эффективность комплексного метода терапии с использованием линии средств *Topicrem АК* к концу 2-го месяца лечения.

В группе пациентов, получавших только топическую терапию адапаленом, в 18% случаев отмечено наличие таких нежелательных проявлений, как сухость, раздражение и стягивание кожи лица, а у пациентов опытной группы, которые применяли крем адапален в комбинации со средствами *Topicrem АК*, таких побочных эффектов не было отмечено ни у одного больного.

Таким образом, результаты нашего исследования показали необходимость обязательного сопровождения терапии топическими ретиноидами увлажняющими средствами, что подтверждает мнение многих отечественных и зарубежных ученых.

Комплексная терапия акне средней степени тяжести топическими ретиноидами в комбинации со средствами линии *Topicrem АК* показала высокую эффективность и безопасность, что позволило сократить сроки лечения и значительно повысить качество жизни пациентов.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

- Горячкина М.В., Белоусова Т.А. Комбинированная терапия акне у женщин: поиск оптимальных решений. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2014;6:90-95. [Goriachkina MV, Belousova TA. Combined acne therapy in women: the search for optimal solutions. *Vestnik Dermatologiy i Venerologii*. 2014;6:90-95. (In Russ.)].
- Монахов К.Н., Домбровская Д.К. Терапия акне: азелаиновая кислота и базовый уход. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2015;4:113-118. [Monakhov KN, Dombrovskaya DK. Acne therapy: azelaic acid and basic skin care. *Vestnik Dermatologiy i Venerologii*. 2015;4:113-118. (In Russ.)].
- Аравийская Е.Р., Соколовский Е.В. Эффективность средств ухода за кожей у больных с акне. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2013;2:67-71. [Araviyskaya ER, Sokolovsky EV. Efficiency of skin care products in patients with acne. *Vestnik Dermatologiy i Venerologii*. 2013;2:67-71. (In Russ.)].
- Горячкина М.В., Белоусова Т.А. Дифференцированный подход к выбору дерматокосметических средств в комплексном лечении акне у женщин. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2012;6:96-103. [Goriachkina MV, Belousova TA. The effectiveness of the application of the medical cosmetics sredstv in topical acne therapy of women. *Vestn Dermatol Venerol*. 2012;6:96-103. (In Russ.)].
- Криницына Ю.М., Сергеева И.Г., Онипченко В.В., Гвоздарева М.А. Противовоспалительный эффект липосомальных средств базового ухода при дерматозах, ассоциированных с сухостью кожи. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2012;5:98-104. [Krinititsyna YuM, Sergeeva IG, Onipchenko VV, Gvozdareva MA. Anti-inflammatory effect of liposomal basic skin care for dermatoses associated with dry skin. *Vestn Dermatol Venerol*. 2012;5:98-104. (In Russ.)].
- Сидоренко О.А., Анисимова Л.А. Эффективность применения средств лечебной косметики «Айсид» в наружной терапии акне. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2012;3:107-109. [Sidorenko OA, Anisimova LA. Efficiency of application of cosmetics «Aisida» in topical acne therapy. *Vestn Dermatol Venerol*. 2012;3:107-109. (In Russ.)].
- Пашинян А.Г., Хейдар С.А., Арутюнян Г.Б., Донцова Е.В. Увлажнение кожи как фактор профилактики преждевременного старения. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2013;4:104-107. [Pashinyan AG, Haydar SA, Harutyunyan GB, Dontsova EV. Skin moisturizing as a factor in the prevention of premature aging. *Vestn Dermatol Venerol*. 2013;4:104-107. (In Russ.)].