



ПРИМЕНЕНИЕ СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ В ЛЕЧЕНИИ АКНЕ

Алламбергенова Зулейха Сапарбаевна

Врач-терапевт, косметолог Ординатор 2 года кафедры Дерматовенерологии
Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского
университета г Санкт-Петербург. Российская Федерация

Аннотация

В статье рассматривается клиническая эффективность системных ретиноидов, преимущественно изотретиноина, при терапии акне средней и тяжёлой степени. Описаны механизмы действия препарата, особенности дозирования, показания и ограничения к назначению.

Ключевые слова: акне, изотретиноин, системные ретиноиды, лечение, дерматология.

Акне vulgaris — одно из наиболее распространённых хронических воспалительных заболеваний кожи, затрагивающее преимущественно подростков и молодых людей. При тяжёлых формах акне, а также при недостаточной эффективности наружной терапии и системных антибиотиков, обосновано применение системных ретиноидов.

Изотретиноин, синтетическое производное витамина А, является наиболее широко применяемым ретиноидом в дерматологической практике. Его терапевтическое действие реализуется за счёт подавления функции сальных желёз, нормализации процессов кератинизации и выраженного противовоспалительного эффекта.

Препарат назначается в начальной дозе 0,5 мг/кг массы тела в сутки, с возможным повышением до 1,0 мг/кг. Длительность терапии в среднем составляет 4–8 месяцев, при этом важным фактором достижения стойкой ремиссии является достижение кумулятивной дозы 120–150 мг/кг.

К числу наиболее часто наблюдаемых побочных эффектов относятся сухость кожи и слизистых оболочек, обратимые нарушения липидного обмена и функций печени. Наиболее серьёзным риском остаётся выраженное тератогенное действие, что требует строгого контроля и обязательного применения контрацепции у женщин репродуктивного возраста.

И так, перечисляем плюсы данных препаратов:

1.Высокая эффективность при тяжелых формах акне

Системные ретиноиды демонстрируют значительные результаты при лечении тяжелых и кистозных форм акне, которые не поддаются местной терапии. Они помогают уменьшить количество воспалительных элементов, снизить образование новых комедонов и значительно улучшить состояние кожи.

2. Длительный ремиссионный эффект

Одним из главных преимуществ является возможность достижения длительной ремиссии после курса лечения. Многие пациенты отмечают снижение рецидивов акне на годы после завершения терапии системными ретиноидами. Системные ретиноиды, при условии соблюдения клинического протокола и регулярного лабораторного мониторинга, позволяют достичь стойкой ремиссии и значительно улучшить качество жизни пациентов с тяжёлыми формами акне.

3. Регуляция себума и уменьшение гиперкератоза

Ретиноиды способствуют нормализации процессов кератинизации и снижают продукцию себума, что является ключевым фактором в развитии акне. Это помогает предотвратить закупорку пор и развитие воспаления.

4. Улучшение текстуры и внешнего вида кожи

Помимо борьбы с воспалением, системные ретиноиды способствуют обновлению клеток кожи, что ведет к улучшению ее текстуры, уменьшению постакневых рубцов и гиперпигментации.

5. Поддержка комплексного подхода к лечению

Использование системных ретиноидов часто сочетается с другими методами терапии (например, антибиотиками или гормональными препаратами), что повышает общую эффективность лечения.

Заключение

Несмотря на возможные побочные эффекты и необходимость контроля со стороны врача, системные ретиноиды остаются мощным инструментом в арсенале дерматологов для борьбы с тяжелыми формами акне. Их способность обеспечить долгосрочный результат делает их незаменимыми для пациентов с стойкими и труднолечиваемыми проявлениями заболевания.

Список литературы:

1. Демидов В.Ф., Самцов А.В. Дерматовенерология: учебник. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 720 с.
2. Thielitz A., Gollnick H. Topical retinoids in acne vulgaris: update on efficacy and safety. *Am J Clin Dermatol*. 2008;9(6):369–381.
3. Layton A.M. The use of isotretinoin in acne. *Dermatol Ther*. 2009;22(5):393–403.
4. Zaenglein A.L. et al. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. *J Am Acad Dermatol*. 2016;74(5):945–973.e33.
5. Никитина Т.И., Аникина И.П. Современные подходы к лечению акне. *Российский журнал кожных и венерических болезней*, 2020;23(1):57–62.