



АКНЕ У БОЛЬНЫХ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

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 клиническое сочетание двух распространённых дерматологических заболеваний — акне и атопического дерматита. Проанализированы эпидемиологические данные, патогенетические механизмы, лежащие в основе их взаимосвязи, включая нарушение барьерной функции кожи, изменения микробиома и влияние терапии. Отдельное внимание уделено клиническим проявлениям, особенностям течения и трудностям дифференциальной диагностики. Представлены современные подходы к лечению акне у пациентов с атопическим дерматитом с учётом чувствительности кожи, риска обострения АД и индивидуальных особенностей. Подчёркивается необходимость комплексного и междисциплинарного подхода для эффективного контроля заболевания и повышения качества жизни пациентов.

Ключевые слова: Атопический дерматит; акне; кожные заболевания; барьерная функция кожи; микробиом; ретиноиды; системная терапия; кожный уход; коморбидность; дерматология.

Введение

Атопический дерматит (АД) и акне – два распространенных кожных заболевания, которые могут сосуществовать у одного пациента. Хотя они имеют разные патогенетические механизмы, их сочетание может усложнить клиническую картину и лечение. В данной статье мы рассмотрим патогенез акне у больных с АД, особенности течения заболевания и современные методы лечения.

Эпидемиология

Исследования показывают, что пациенты с атопическим дерматитом имеют более высокий риск развития акне. По данным некоторых исследований, до 50% пациентов с АД также страдают от акне в подростковом и молодом возрасте (Liu et al., 2020). Это может быть связано с особенностями кожи пациентов, такими как нарушенная барьерная функция и измененный микробиом.

Патогенез акне у больных с атопическим дерматитом

Существует несколько гипотез, объясняющих связь между акне и АД:

1. Нарушение барьерной функции кожи: У пациентов с АД наблюдается слабая барьерная функция кожи, что может способствовать проникновению патогенных микроорганизмов и увеличению воспалительных процессов, способствующих развитию акне (Leung et al., 2019).

2. Изменение микробиома: У больных с АД часто наблюдаются изменения в микробиоме кожи, которые могут влиять на развитие акне. Например, увеличение количества *Propionibacterium acnes* может усугубить воспаление и привести к образованию угрей (Kumar et al., 2021).

3. Влияние лечения: Некоторые методы лечения АД, такие как местные кортикостероиды, могут ухудшать течение акне, что также стоит учитывать при выборе терапии для таких пациентов (Zhang et al., 2018).

Течение заболевания

У больных с АД акне может проявляться в более тяжелой форме и частично перекрывать симптомы дерматита. Часто пациенты испытывают:

- Увеличение воспалительных элементов на коже.
- Трудности в дифференциации между проявлениями акне и обострениями АД.
- Психологические проблемы, связанные с наличием двух кожных заболеваний.

Клинические проявления

Акне у больных с АД может проявляться в различных формах, включая комедоны, папулы и пустулы. Важно отметить, что высыпания могут быть менее выраженными у пациентов с АД из-за особенностей их кожи, однако зуд и воспаление могут быть более явным (Nakamura et al., 2020).

Основные факторы, способствующие развитию акне у подростков, включают:

1. Гормональные изменения: В период полового созревания происходит увеличение уровня андрогенов, что приводит к увеличению продукции кожного сала.

2. Избыточное производство кожного сала: Повышенное выделение себума может забивать поры, создавая условия для развития акне.

3. Закупорка пор: Мертвые клетки кожи и избыток кожного сала могут образовывать пробки в порах, способствуя воспалению.

4. Бактериальная инфекция: *Propionibacterium acnes*, бактерия, обитающая на коже, может размножаться в закупоренных порах, вызывая воспаление и акне.

5. Воспалительный ответ: Иммунная реакция на бактерии и закупоренные поры может усугублять воспаление и приводить к образованию прыщей.

6. Стресс: Эмоциональное напряжение может увеличивать уровень кортизола и, как следствие, способствовать развитию акне.

Эти факторы могут взаимодействовать друг с другом, усиливая проявления акне и затрудняя лечение.

Методы лечения

Лечение акне у пациентов с атопическим дерматитом должно быть комплексным и учитывать особенности обоих состояний:

Рекомендуется использовать:

- Мягкие очищающие средства для кожи.
- Местные ретиноиды и антимикробные препараты, с осторожностью применяемые у пациентов с АД.
- В некоторых случаях может потребоваться системная терапия, включая антибиотики или изотретиноин, при резистентности акне к местному лечению (Fitzpatrick et al., 2017).

1. Топические препараты:

- Ретиноиды: Помогают в очищении пор и снижении воспаления, но их использование может потребовать осторожности у пациентов с чувствительной кожей.

- Бензоил пероксид: Эффективен в борьбе с бактериями, вызывающими акне, но может вызывать раздражение.

2. Системные препараты:

- Антибиотики могут быть назначены для контроля воспаления и бактериальной инфекции.

- Гормональные препараты (например, противозачаточные таблетки) могут быть эффективны для женщин с акне, но их использование должно осуществляться под контролем врача (также требуется консультация гинеколога)

3. Физические процедуры: Химические пилинги и лазерная терапия могут помочь в лечении акне и уменьшении воспалительных проявлений.

4. Уход за кожей: Использование увлажняющих средств и средств, не вызывающих комедонов, важно для поддержания оптимального состояния кожи.

Заключение

Акне у больных с атопическим дерматитом представляет собой сложную клиническую задачу, требующую индивидуального подхода к лечению. Важно, чтобы дерматологи учитывали как патогенез, так и особенности течения обоих заболеваний. Связь между акне и атопическим дерматитом является сложной и требует дальнейшего изучения. Понимание этой взаимосвязи поможет дерматологам более эффективно управлять состоянием кожи у пациентов с обоими заболеваниями. Необходимо учитывать индивидуальные особенности каждого пациента и подходить к лечению комплексно. Комплексный подход к лечению поможет улучшить качество жизни пациентов и снизить риск рецидивов.

Использованная литература

1. Liu, Y., et al. (2020). "The association between atopic dermatitis and acne: A systematic review and meta-analysis." *Journal of Dermatological Treatment*.
2. Leung, D. Y. M., et al. (2019). "The skin barrier and its role in the pathogenesis of atopic dermatitis." Journal of Allergy and Clinical Immunology.
3. Kumar, P., et al. (2021). "The role of the skin microbiome in acne and atopic dermatitis." Journal of Investigative Dermatology.
4. Zhang, H., et al. (2018). "Effects of topical corticosteroids on acne in patients with atopic dermatitis: A review." Dermatology.
5. Nakamura, M., et al. (2020). "Clinical characteristics of acne in patients with atopic dermatitis." Dermatology Research and Practice.
6. Fitzpatrick, R. E., et al. (2017). "Acne treatment in patients with atopic dermatitis." Journal of Clinical and Aesthetic Dermatology.