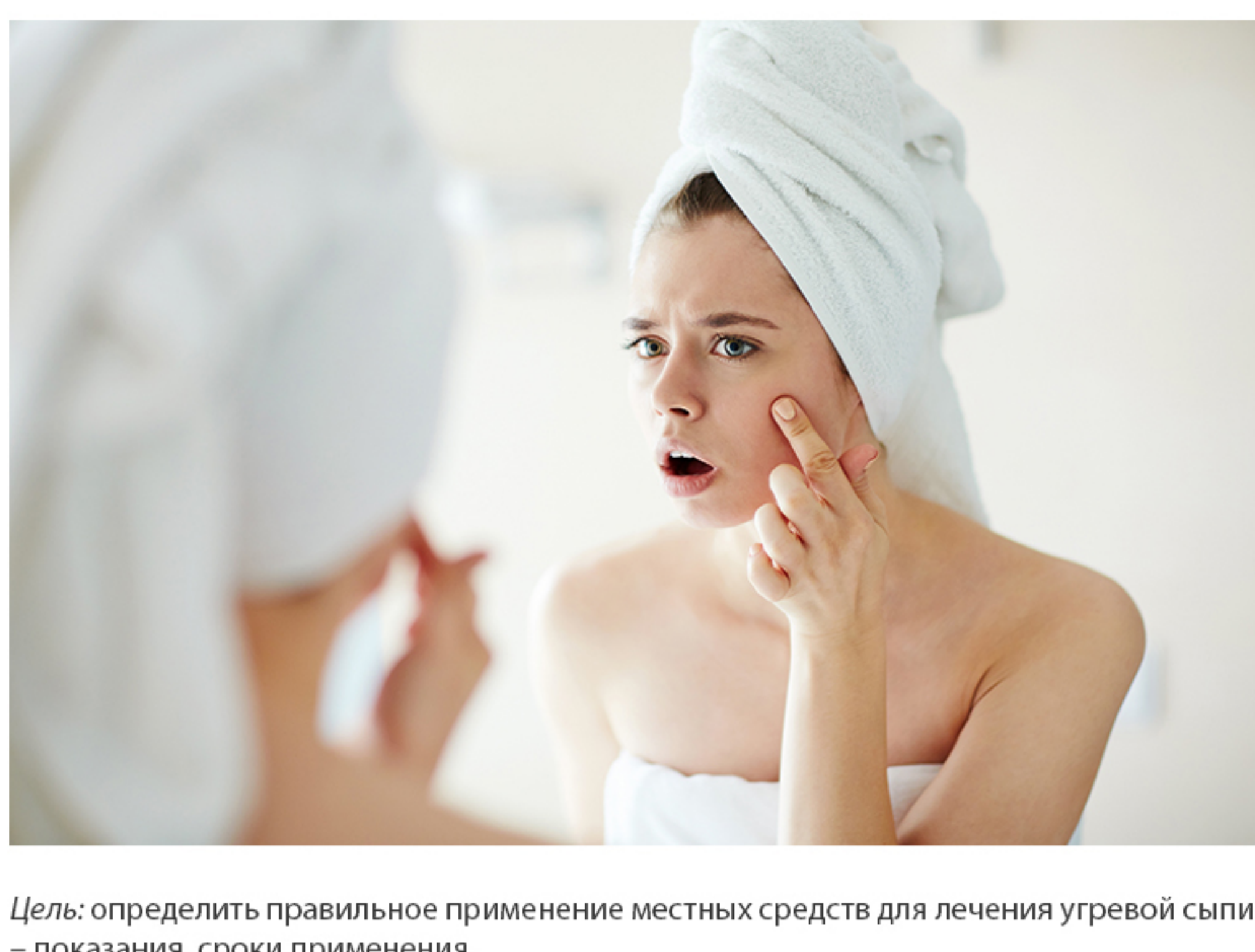


Угревая сыпь – местное лечение.

Красота требует внимания.



Цель: определить правильное применение местных средств для лечения угревой сыпи – показания, сроки применения.

Основные причины появления угревой сыпи:

1. **Изменение гормонального фона** – повышение в организме тестостерона (половое созревание, предменструальное состояние, беременность).

Также развитию угревой сыпи могут способствовать изменения гормонального фона во время заболеваний половой, эндокринной систем (поликистоз яичников, опухоль эндокринных желез).

2. **Гиперактивность сальных желез и изменение состава кожного сала** - При повышенной выработке кожного сала меняется его состав: уменьшается концентрация линолевой кислоты - pH кожи становится более щелочной. В результате этого увеличивается проницаемость воды в устья фолликулов, что создает условия для роста микроорганизмов. Кроме того, кожное сало становится более густым. Это препятствует его выведению на поверхность. В результате чего образуются комедоны.

3. **Нарушение рациона и заболевания желудочно-кишечного тракта** – потребление в пищу простых углеводов приводит к выработке инсулиноподобных факторов роста, что в свою очередь стимулирует повышение уровня тестостерона в организме, ведущего к гиперактивности сальных желез. При заболеваниях ЖКТ нарушается процесс естественного обезвреживания и вывода токсинов из организма, обратное их всасывание приводит к выведению их через кожу.



Угревая сыпь может быть симптомом таких состояний и болезней:

- запоры
 - дисбактериоз
 - синдром раздраженной кишки
 - острый и хронический гастрит
 - желчно-каменная болезнь
4. **Падение местного иммунитета и атака кожи извне** - местный иммунитет кожи обеспечивает система иммунных клеток. Важнейшие из них клетки Лангерганса. Они активируют реакцию местного иммунитета и управляют деятельностью специфических клеток (эпидермальных макрофагов, эпителиоцитов). На защитные силы кожи плохо влияют:

- бесконтрольное применение косметики
- чрезмерное УФ-облучение
- стрессы
- вредные привычки
- неправильное питание



Если естественная защита нарушена, то возникновение акне вызывают такие бактерии: *Propionibacterium acnes*, *Propionibacterium granulosum*, *Staphylococcus epidermidis*, а также грибки и подкожный клещ.

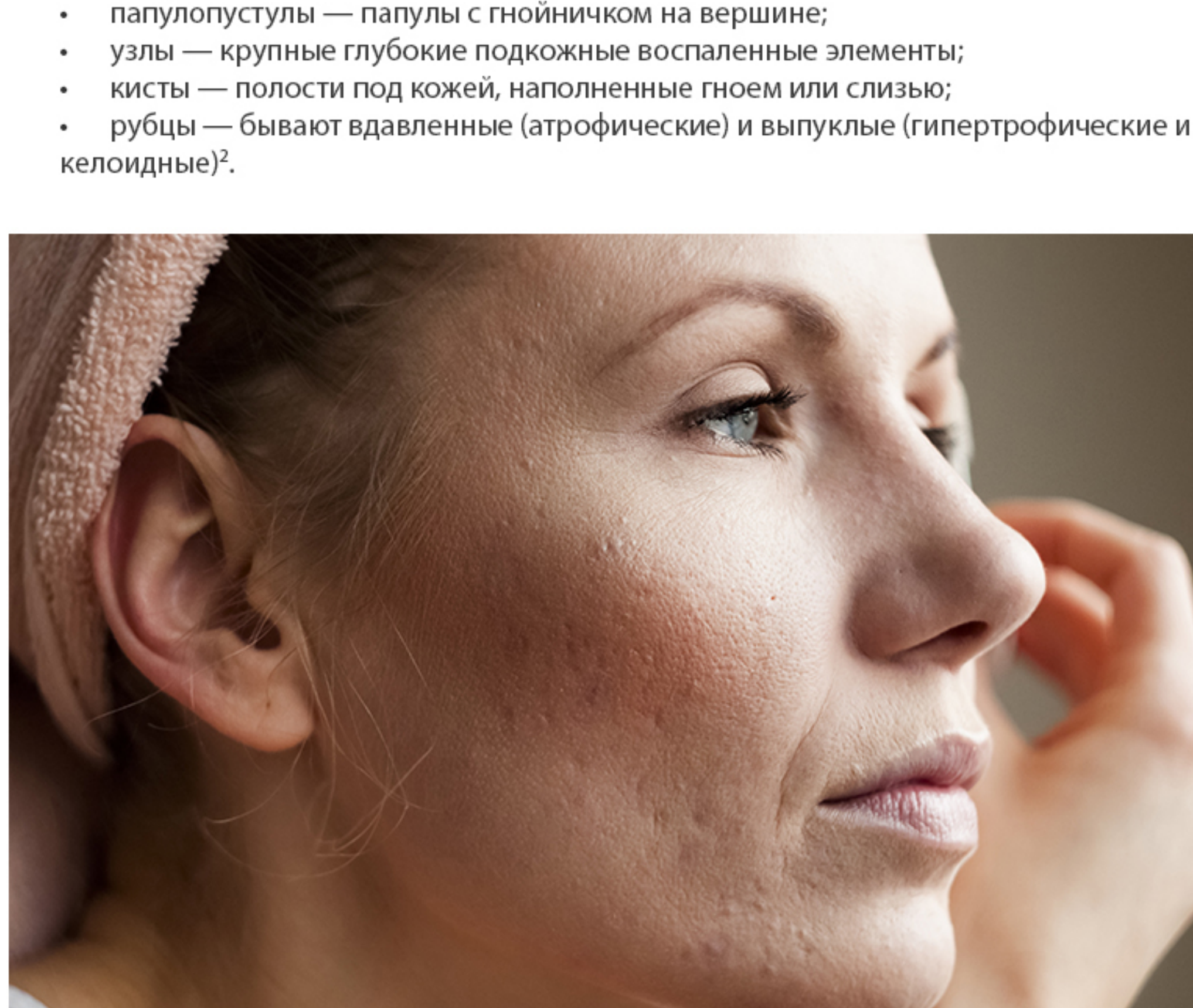
5. **Наследственная предрасположенность** – генетическая предрасположенность определяет количество, размер сальных желез и их чувствительность к уровню андрогенов (мужских половых гормонов).

6. **Нехватка витаминов** - нехватка витамина А (ретинола) приводит к гиперкератозу (увеличению и уплотнению верхнего слоя эпидермиса), что проявляется в шелушении кожи, ее преждевременном старении, перебоих в работе сальных желез, появлении угрей, растяжек и шрамов после акне. Ретинол обеспечивает нормальное функционирование кожи и иммунной системы, повышает сопротивляемость к микроорганизмам и ускоряет восстановление клеток эпителия. Кроме того этот витамин участвует в выработке женских половых гормонов, которые отвечают за чистоту кожи. Витамин Е (токоферол) восстанавливает поврежденные клеточные мембраны, нейтрализует свободные радикалы, разрушающие клетки и приводящие к старению.

7. **Неправильный косметический уход** – подбор и применение косметических средств без консультации дерматолога приводит к изменению кислотно-щелочного баланса кожи и нарушению естественной защиты.

Варианты угревой сыпи:

- открытые комедоны — множественные черные точки в расширенных устьях сальной железы (черный цвет обусловлен не внешним загрязнением, а пигментом меланином);
- закрытые комедоны — множественные белые просовидные подкожные узелки;
- папулы — поверхностные выпуклые элементы красного цвета;
- пустулы — гнойнички;
- папулопустулы — папулы с гнойничком на вершине;
- узлы — крупные глубокие подкожные воспаленные элементы;
- кисты — полости под кожей, наполненные гноем или слизью;
- рубцы — бывают вдавленные (атрофические) и выпуклые (гипертрофические и келоидные)².



Степени тяжести угревой болезни:

- легкая степень тяжести — комедоны, единичные папулы, лечение может ограничиться местными препаратами;
- средняя степень тяжести — комедоны, папулы, единичные пустулы, выраженное воспаление, лечение требует не только местного применения препаратов, но должно быть направлено на выявление системных причин заболевания;
- тяжелая степень — множество папул, пустул, узлов, возможно образование кист, рубцов, лечение в первую очередь имеет системный характер².

Лекарственные средства, применяемые местно для лечения угревой сыпи.

1. **Мази** - являются лекарственным средством. В основе мазей лежат вещества, которые оказывают мощное действие на возбудителей. Мази проникают в глубокие слои кожи и имеют длительное действие. Жирная основа мази не подходит для мокнувших элементов на лице, а так же для кожи склонной к гиперактивности сальных желез.

Компоненты, входящие в состав мазей	Какое действие оказывает
Эритромицин (антибиотик)	Оказывает угнетающее воздействие на бактерии, которые вызывают воспаление сальных желез и появлению акне.
Синтомицин (антибиотик)	Дезинфицирует кожу, останавливает рост и размножение бактерий
Ацетат цинка	Препятствует приспособлению бактерий к антибиотикам, входящему в состав мази, уменьшает воспаление и красноту. Подсушивает прыщи.
Цинк	Подсушивает, дезинфицирует, лечит воспаления
Сера	Восстанавливает поврежденные клетки и усиливает рост и деление новых. Быстро заживляет поверхностные повреждения кожи, смягчает ее, удаляет отдельные частицы эпителия
Касторовое масло	Устраняет пятна постакне

2. **Кремы** – относительно новый метод лечения. Выпускаются фармацевтическими и косметическими компаниями. Кремы и гели отлично впитываются и не оставляют следов на коже. Их можно использовать ежедневно и наносить поверх них макияж.

Компоненты, входящие в состав крема	Какое действие оказывает
Клиндамицин (антибиотик)	Накапливается в комедонах и препятствует размножению микроорганизмов.
Бензоил пероксид	Антимикробное действие против <i>Propionibacterium acnes</i> и <i>Staphylococcus epidermidis</i> . Под действием препарата увеличивается насыщение тканей кислородом, тормозится образование секрета в сальных железах
Азелаиновая кислота	Обладает сильным противомикробным действием. Препятствует размножению бактерий <i>Propionibacterium acnes</i> и образованию жирных кислот в эпидермисе
Дапален	Лекарственное вещество, производное ретиноида. Обладает противовоспалительной и комедонолитической активностью. Уменьшает интенсивность воспалительного процесса. Препятствует закупорке устьев сально-волосяных фолликулов
Ретиноид (аналог витамина А)	Уменьшает воспалительные процессы в глубоких кожных слоях. Способствует свободному оттоку кожного сала из желез. Уменьшает количество бактерий в сальных железах
Триэтиленгликоль	Обеззараживает кожу и создает барьер для бактерий.
Этилкарбитол	Уничтожает бактерии, вирусы и грибки
Цетилперидиний хлорид моногидрат	Ускоряет процессы заживления и регенерации
Салициловая кислота	Глубоко проникает в поры и отшелушивает омертвевшие клетки. Помогает снять покраснение и воспаление акне.
Экстракты зеленого чая, череды, колендулы, ромашки, арники	Антимикробное действие, сильный заживляющий эффект. Угнетают секрецию сальных желез

3. **Лосьоны** - жидкая лекарственная форма, которая может быть спиртовой, водной, кислой или щелочной. Для ухода за жирной кожей подойдут спиртовые и щелочные лосьоны, для сухой - кислые или водные. Даже для жирной кожи в свете современных исследований, вместо лосьонов на спирте всё чаще успешно используются изотонические антибактериальные лосьоны.

Материал подготовила Вида Дайлидите

Список литературы:

1. Адаскевич В. П. Акне и розацеа. - Изд-во "Ольга", 2000. - 132 с.
2. Кубанова А.А. Клинические рекомендации: дерматовенерология, 2010 год
3. Масюкова С. А., Ахтямов С.Н. Акне: Проблема и решение // *Consilium medicum*, 2002. - Т. 4. - №5. - С. 217-223.
4. Чеботарев В.В., Тамразова О.Б. Дерматовенерология, 2013 год
5. William D James, Timothy G Berger and Dirk M Elston Andrews' Diseases of the Skin Clinical Dermatology, Chapter 13, 228-246