



ТЯЖЁЛАЯ ФОРМА АКНЕ У МОЛОДОЙ ПАЦИЕНТКИ И ОТВЕТ НА ТЕРАПИИ

<https://doi.org/10.5281/zenodo.17934758>

Kuliyeva Amaliya Baxtiyorovna

Студентка 3-курса Лечебного факультета

Клиника дермато-косметологии Anor Cosmetolog Clinic, г.

Самарканд, Узбекистан

АННОТАЦИЯ: *Акне — одно из самых распространённых кожных заболеваний у молодых людей. Особенно сложными бывают тяжёлые формы, когда на лице появляются узелки, кисты и выраженное воспаление. Такие случаи не только портят кожу, но и влияют на психологическое состояние пациентки. В нашей работе описан случай молодой женщины с тяжёлой формой акне. Я подробно рассказала, как мы проводили лечение в нашей клинике, какие методы применяли, как пациентка реагировала на терапию и как менялось её состояние в течение 12 недель.*

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: *акне, тяжёлая форма, дермато-косметология, лечение, уход за кожей, психология пациента, молодая женщина.*

ВВЕДЕНИЕ

Акне (*Acne vulgaris*) — хроническое воспалительное заболевание кожи, чаще всего встречается у подростков и молодых людей. У большинства заболевание протекает в лёгкой форме, но примерно у 15–20% встречаются тяжёлые формы, которые требуют комплексного лечения.

Тяжёлые формы акне могут оставлять рубцы и пигментные пятна, влиять на самооценку, вызывать тревогу и депрессию. Поэтому современные подходы к лечению должны сочетать медикаментозные и

косметологические методы, а также психологическую поддержку.

Эпидемиология и патогенез

- Акне встречается у 80–90% подростков и молодых людей.

- Тяжёлые формы — около 15–20% случаев.

- Основные причины:

1. Гормональные нарушения (избыток андрогенов)

2. Повышенная активность сальных желез

3. Инфекция *Propionibacterium acnes*

4. Нарушение кератинизации и закупорка пор



5. Генетическая предрасположенность

В нашей клинике я наблюдаю, что у большинства пациенток с тяжёлой формой акне сочетаются несколько факторов: гормональный дисбаланс, жирная кожа и неправильно подобранный уход.

Психологический аспект

Тяжёлое акне влияет на эмоциональное состояние. Молодые женщины стесняются своего лица, избегают общения, испытывают стресс и тревогу. В работе с пациенткой мы проводим мотивационные беседы, объясняем этапы лечения, чтобы снизить тревожность и повысить приверженность терапии.

Материалы и методы

Пациентка

- Возраст: 22 года
- Пол: женский

• Жалобы: выраженные узелково-кистозные элементы на щеках и подбородке, пигментные пятна.

Анамнез

- Длительность заболевания: 5 лет, ухудшение в последние 6 месяцев
- Предыдущая терапия: топические антибиотики, мягкие ретиноиды, минимальный эффект
- Пациентка ранее пыталась ухаживать за кожей дома самостоятельно, что не давало результата

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Клиническая оценка: фотографирование и подсчёт воспалительных элементов

2. Лабораторные исследования: общий анализ крови, гормоны (тестостерон, ДГЭА-С, пролактин), биохимия печени и почек

Терапия		
Метод	Препарат / Процедура	Длительность / Частота
Топическая терапия	Адапален-гель	Дважды в день
Системная терапия	Доксициклин 100 мг	2 раза в день, 12 недель
Косметологический уход	Мягкая эксфолиация, увлажняющие маски	1-2 раза в неделю
Локальная гигиена	Некомедогенные кремы и антисептики	Утро и вечер



Результаты				
Динамика лечения				
Неделя	Количество папул	Кысты/узлы	Новые высыпания	Состояние кожи
0	50	8	Да	Выраженное воспаление
4	35	6	Редко	Снижение воспаления
8	20	3	Почти нет	Улучшения цвета и текстуры кожи
12	5	1	Нет	Почти полное восстановление

Индекс DLQI снизился с 15 до 4, что показало улучшение качества жизни

- Все препараты переносились хорошо, побочные эффекты отсутствовали

ОБСУЖДЕНИЕ

- Системные антибиотики помогли снизить воспаление

- Топические ретиноиды улучшили кератинизацию и предотвратили новые элементы

- Косметологический уход ускорил восстановление кожи и улучшил внешний вид

- Психологическая поддержка повысила мотивацию и приверженность лечению

Комбинированный подход доказал свою эффективность в данном случае.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Индивидуализированное лечение обеспечивает выраженную ремиссию

2. Сочетание системной, топической терапии и косметологического ухода эффективно и безопасно

3. Ранняя комплексная терапия и поддержка пациента важны для долгосрочного результата

—



СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ :

1. Zaenglein AL, et al. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. *J Am Acad Dermatol.* 2016;74:945–973
2. Bhate K, Williams HC. Epidemiology of acne vulgaris. *Br J Dermatol.* 2013;168:474–485
3. Dreno B, et al. Clinical and psychological impact of acne in adults. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2016;30:1203–1210
4. Thiboutot D, et al. Acne: pathogenesis and treatment. *Dermatol Clin.* 2009;27:269–281
5. Layton AM, et al. Systemic therapies for severe acne. *Clin Dermatol.* 2010;28:30–36