

Государственное бюджетное образовательное учреждение
Высшего профессионального образования
«Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения и социального развития Российской
Федерации
(ГБОУ ВПО СибГМУ Минздравсоцразвития России)

Факультет дерматовенерологии и косметологии

**Научный доклад по результатам научно-квалификационной работы
(диссертации)**

**«Комплексное лечение акне с использованием стандартных схем лечения и
применением иммуномодулятора аминодигидрофталазиндион натрия »**

14.01.10 – кожные и венерические болезни

Аспирант: кафедры дерматовенерологии и косметологии, Добреля Валерия Викторовна .

Научный руководитель: д.м.н., профессор, заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии СибГМУ, Хардикова Светлана Анатольевна .

Работа выполнялась на базе клиники косметологии , которая находится по адресу г.Томск , ул. Герцена 44 ООО «Ваниль».

Год написания научно-квалификационной работы 2024.

Актуальность темы исследования

Акне — это хроническое кожное заболевание, которое чаще всего ассоциируют с половым созреванием. По статистике порядка 80% подростков сталкиваются с проблемой угревых высыпаний. Но и у взрослых акне не редкость – по усредненным данным, 40-50% мужчин и женщин в возрасте 20-30 лет и 20% в возрасте 40- 50 лет в той или иной степени страдают от акне и его последствий. (Эрнандес Е.И. , Юцковская Я.А., 2019). Как правило, заболевание затрагивает области богатые сальными железами (лицо, шея, верхняя часть туловища). (R.Lichtenberger et al., 2017). В клинической картине зачастую преобладают явления дисморфофобии, при этом характер жалоб пациентов и их эмоциональная окраска не соответствуют степени выраженности клинических проявлений (Шварц Н.Е. и соавт., 2008). Акне не представляет серьезной угрозы для жизни пациента, но присутствующий косметический дефект, вызывает травмирующее психологическое воздействие с формированием тревожно-депрессивных расстройств, что является одной из основных причин нарушения межличностной и социальной коммуникации. Заболевание оказывает огромное влияние на качество жизни пациентов. (Бутарева М.М. и соавт., 2011; Абдухаликова М.Л. и соавт., 2015; Перламутров Ю.Н., Ольховская К.Б., 2015). В связи с этим проблемы лечения акне является актуальной.

Степень разработанности темы диссертации

Последнее время не снижается интерес российских и зарубежных ученых к проблеме изучения акне. Разработано много схем терапии акне. Однако, порой продолжительной и полной ремиссии достичь не удастся. Всё это связано со сложными этиопатогенетическими механизмами развития угревой болезни. Анализ данных исследований показал, что в настоящее время выделяют четыре основных звена патогенеза угревой болезни: увеличение продукции кожного сала,

избыточный фолликулярный гиперкератоз, размножение *Propionibacterium acne*, воспаление (Федеральные клинические рекомендации по дерматовенерологии, 2015).

В основе воспалительной реакции при акне лежит особенность иммунного ответа. Исследования показывают, что *P. acnes* индуцируют экспрессию TLRs (Jugeau S., Tenaud I., Klion A.C., Jarrousse V., Quereux G., Khammari A. Et al. Induction of toll-like receptors by *Propionibacterium acnes*. *Br J Dermatol* 2005; 153 (6): 1105-13. Микробные лиганды (такие как *P. acnes*) могут активировать TLR несколькими путями (в конечном счете они приводят к активации ядерного фактора (NF)- фактора транскрипции) Kim J. Review of the innate immune response in *acne vulgaris*: activation of toll-like receptor 2 in *acne* trigger inflammatory cytokine responses. *Dermatol Basel Switz* 2005; 211(3): 193-8. В дальнейшем происходит высвобождение воспалительных цитокинов, таких как интерлейкин IL-1, IL-6, IL-8, IL-10, IL-12 и фактор некроза опухоли, опосредующих уничтожение болезнетворных микроорганизмов с помощью эффекторных клеток. Высвобождение IL-1 альфа, опосредованное активацией TLR, приводит к усиленной кератинизации и способствует формированию комедонов (Selway J.L., Kurczab T., Kealey T., Langlands K. Toll-like receptor 2 activation and comedogenesis: implications for the pathogenesis of *acne*. *BMC Dermatol* 2013; 13:10 doi: 10.1186/1471-5945-13-10).

Изучение проблемы лечения акне при назначении стандартных схем лечения в комбинации с иммуномодуляторами ранее не проводились.

Цель исследования - проанализировать изменение показателей, IL-6 в сыворотки крови больных, изменение показателей ДИКЖ и HADS, при применении препарата аминодигидрофталазиндион натрия.

Задачи исследования:

1. Провести сравнительную оценку стандартных схем лечения акне и лечение акне в сочетании с назначением иммуномодулятора аминоксидигидрофталазиндионнатрия с учетом показателей дерматологического индекса качества жизни и показателей шкалы тревоги и депрессии.
2. Проанализировать изменения показателей, IL-6 в сыворотки крови больных при стандартных схемах лечения и при добавлении иммуномодулятора аминоксидигидрофталазиндион натрия в стандартные схемы лечения.
3. Оценить клиническую эффективность терапии акне при добавлении иммуномодулятора аминоксидигидрофталазиндион натрия в стандартные схемы лечения.

Научная новизна

Впервые установлено, что при акне, у большинства пациентов отмечается улучшение на фоне применения иммуномодуляторов, в то время как у больных с акне на фоне стандартной терапия проходила медленнее.

Впервые определенно, что показатели шкалы тревоги и депрессии стали меньше на фоне применения иммуномодуляторов.

Установлено изменение показателей крови на фоне применения иммуномодуляторов.

Теоретическая и практическая значимость

Заболевание акне затрагивает не только кожные покровы, но и изменение психического состояния у пациентов.

В результате исследования выявлено, что акне протекает тяжелее на фоне тревог и депрессии.

Результаты проведенной работы позволяют рекомендовать у больных с акне при оценке (шкалы тревоги и депрессии 11 баллов и выше) добавлять в стандартные схемы лечения препарат аминоксидигидрофталазиндион натрия.

Методология и методы исследования

В настоящем исследовании были применены общенаучные методы и специальные методы, включающие: теоретические методы, метод динамического наблюдения, сравнения, индукции, дедукции. Лабораторно-инструментальные методы включали: дерматоскопию с фото документированием, биохимический анализ крови. Обработка полученных результатов исследования осуществлялась с применением методов стандартного статистического анализа.

Положения, выносимые на защиту:

1. Акне приносит неудовлетворенность качеством жизни у пациентов. У больных акне выявлено преобладание клинически выраженных форм тревоги и депрессии.
2. У пациентов с акне средней степени тяжести уровень IL-6 достаточно повышен, по сравнению с показателями у здоровых доноров. Отмечается положительная корреляционная связь между тяжестью клинических проявлений акне и уровнем IL-6 в сыворотке крови.
3. Иммуномодулирующая терапия у больных акне в сочетании со стандартными схемами лечения способствуют уменьшению выраженности тревоги и депрессии и предотвращению прогрессирования кожного процесса.

Степень достоверности

Степень достоверности представленных материалов основана достаточным количеством исследуемых 120, из которых 80 больные акне средней степени тяжести и 80 здоровых людей. Все исследуемые проходили полное клиническое, лабораторно-инструментальное обследование, о чем свидетельствуют записи амбулаторных карт, представленных на проверку первичной документации. Диагностика и оценка степени тяжести акне осуществлялась с применением шкалы диагностической оценки акне по бальной системе и дерматоскопии. Исследуемые наблюдались в течение 18 месяцев. Оценка состояния пациентов и

результаты терапии в период наблюдения подтверждена статистическим анализом.

Выводы

1. Уровень IL – 6, дерматологического индекса качества жизни, тревоги и депрессии в контрольной группе значительно ниже, чем экспериментальных группах. До лечения степень негативного влияния кожного заболевания на различные аспекты жизни больного первой экспериментальной группе значительно выше, чем во второй.
2. В ЭГ1, где проводилась стандартная терапия, после лечения значительно снизились показатели IL-6, дерматологического индекса качества жизни и показатели тревоги и депрессии.
3. В ЭГ2, где проводилась стандартная терапия с добавлением иммунномодулятора, после лечения значительно снизились показатели IL-6, дерматологического индекса качества жизни и показатели тревоги и депрессии.
4. В группе ЭГ2, где проводилась стандартная терапия с добавлением иммунномодулятора, значительно ниже показатели IL-6, дерматологического индекса качества жизни и показатели тревоги и депрессии, чем в группе ЭГ1, где проводилась стандартная терапия.
5. Таким образом, после проведения лечения в обеих группах больных снизился IL-6, негативное влияние болезни на качество жизни, симптомы тревоги и депрессии. Однако применение стандартной терапии с добавлением иммунномодулятора значительно эффективнее стандартной терапии.