

ID: 2017-06-3881-T-13971

Тезис

Рудакова А.В.

Акне у женщин. Особенности патогенеза и клинических проявлений

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра кожных и венерических болезней

Научный руководитель: к.м.н. Шерстнева В.Н.

Акне – мультифакториальный дерматоз, который чаще рассматривается как заболевание подросткового возраста. Однако в последнее время по литературным данным наблюдается тенденция к увеличению числа пациенток с дебютом угревых высыпаний после 25 лет (Самцов А.В. 2014г; Юцковская Я.А.2014г). В связи с этим становится актуальным изучение особенностей патогенеза и клинических проявлений поздних акне.

Цель: ознакомившись с литературой, показать особенности патогенеза и клинических проявлений угревой болезни у женщин.

В многочисленных публикациях (Williams С. и соавт. 2006г; Goodman G. 2006г; Yentzer В.А.2009г), число которых постоянно растет, отмечается увеличение распространенности позднего акне. В зависимости от начала дерматоза Юцковская Я.А (2014г) выделяет два подтипа: «персистирующие акне» (непрерывно продолжающиеся и рецидивирующие с подросткового возраста) и «поздние акне» (первая манифестация у взрослых).

В отличие от подростков, определенные факторы патогенеза у женщин влияют на развитие и течение болезни (Самцов А.В. 2014г; Юцковская Я.А. 2014г):

1. Эндокринные расстройства в анамнезе: синдром поликистозных яичников, бесплодие, детородный период;
2. Метаболический синдром в виде изменения углеводного (сахарный диабет 2 типа) и липидного (повышение уровня холестерина, триглицеридов, ожирение) обменов;
3. Наличие возрастных изменений структуры кожи, которые характеризуются снижением скорости размножения кератиноцитов, деградацией коллагеновых и эластических волокон, расстройством микроциркуляции.

Согласно современным представлениям, клинические проявления акне имеют различия у женщин и подростков:

1. Локализация очагов поражения: у женщин - подбородок, вокруг рта, область щек; у подростков — лоб, нос;
2. При поздних акне отмечается преобладание узелков, пустулы и узлы могут отсутствовать;
3. Комедоны всегда присутствуют при акне у подростков, но могут отсутствовать у взрослых.
4. У женщин чаще наблюдается поствоспалительная гиперпигментация.

Таким образом, проблема позднего акне актуальна в связи с высокой частотой встречаемости. При назначении целенаправленной терапии угревой болезни следует учитывать особенности клинического течения дерматоза, а также отличия в патогенезе акне женщин и подростков.

Ключевые слова: позднее акне, патогенез акне, особенности акне у взрослых