

ИЗОТРЕТИНОИН В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ БОЛЕЗНИ АКНЕ И ЕГО ПРЕПАРАТЫ НА РОССИЙСКОМ РЫНКЕ

Шендрикова Я.С.

Научный руководитель: доцент кафедры к. м. н. Глушаков Р.И.

Кафедра фармакологии и доказательной медицины с курсом клинической фармакологии
и фармакоэкономики

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: в настоящее время с болезнью акне сталкивается значительное количество человек подросткового и юношеского возраста, так как в контексте современного общества данная патология часто сопровождается дисморфофобией [1]. Однако профиль побочных эффектов является ограничением для самой эффективной группы лекарств — препаратов изотретиноиновой кислоты [2].

Цель исследования: методом онлайн-анкетирования проанализировать выбор препарата 13-цис-ретиноевой кислоты, доз, схем приема и профиль побочных эффектов в лечении акне тяжелой и средней степени тяжести.

Материалы и методы: с помощью онлайн-анкетирования в социальных сетях в течение 7 календарных месяцев анонимно прошли анкетирование 109 респондентов с угревой болезнью в возрасте от 16 до 22 лет, из которых 64 получают или получали лечение различными препаратами изотретиноиновой кислоты по поводу акне тяжелой и средней степени тяжести.

Результаты: установлено, что 39 (60,9%) респондентов использовали оригинальные препараты, 25 (39,1%) — дженерические формы, что по мнению респондентов связано с небольшой разницей в розничной цене. 29 (45,3%) пациентов получали изотретиноин в режиме низких доз, 35 (54,7%) — изотретиноин в стандартных дозировках до достижения суммарной курсовой дозы препарата. Средняя длительность терапии составила от 6 недель до 7 месяцев. Наиболее высокая клиническая эффективность отмечена при терапии изотретиноином в стандартных дозах: ремиссия наступила у 88,6% пациентов, улучшение — у 11,5%. У пациентов, получавших терапию низкими дозами изотретиноина, в ходе лечения также были достигнуты хорошие **Результаты:** ремиссия — у 68,9%, улучшение — у 31,1%. Наиболее частыми побочными эффектами были сухость слизистых и хейлит, ломкость ногтей, редкими — головная боль, мышечные и суставные боли, тошнота, светобоязнь. При использовании низких доз препаратов профиль побочных эффектов был значительно ниже.

Выводы: изотретиноин является эффективным методом терапии акне. Побочные эффекты от применения изотретиноина являются дозозависимыми и в редких случаях требуют отмены препарата. Несмотря на и длительный курс терапии лечение весьма эффективно и редко приводит к рецидиву заболевания.

Литература

1. Тапильская Н.И. Пациентка с акне на приеме у гинеколога // Трудный пациент. 2018. Т. 16. № 11. С. 58–60.
2. Мурашкин Н.Н., Иванов А.М., Заславский Д.В., Камилова Т.А. Вопросы эффективности и безопасности применения системных ретиноидов в терапии акне у подростков // Вестник дерматологии и венерологии. 2010. № 5. С. 112–116.