

**ИЗМЕНЕНИЕ СВОЙСТВ ДЕРМЫ У ПАЦИЕНТОВ С РОЗАЦЕА ПРИ
ИСПОЛЬЗОВАНИИ НАРУЖНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ**

Л.В. Силина¹, Ю.Е. Харахордина¹, А.В. Карпова²

¹ФГБОУ ВО КГМУ МЗ РФ, Г. КУРСК, Россия.

²РУДН, Г. Москва, Россия.

²АО «РЕТИНОИДЫ», Г. Москва, Россия.

✓ **Резюме**

К группе дерматитов с преимущественной локализацией в фациальной области можно относится заболевание с различной степенью остроты и выраженности – розацеа. 20 пациентов с розацеа получали мазь Радевит® Актив в посттерапевтический период и 20 – подгруппа сравнения, пациенты которой использовали увлажняющее средство с «алоэ вера». Мазь Радевит® Актив способствует увлажненности кожи, повышает ее гидрофобные свойства (препятствует испарению влаги с поверхности кожи), успокаивает раздраженную кожу, улучшая ее протективные свойства при неблагоприятных условиях внешней среды.

Ключевые слова: розацеа, Радевит® Актив.

**РОЗАЦЕА БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА СИРТГА ҚЎЛЛАНИЛУВЧИ ДОРИ
ВОСИТАЛАРИНИ ИШЛАТГАНДА ДЕРМА ХУСУСИЯТЛАРИНИНГ ЎЗГАРИШИ**

Л.В. Силина¹, Ю.Е. Харахордина¹, А.В. Карпова²

¹Курск давлат тиббиёт университети, Курск, Россия

²"Ретиноидлар" ОАЖ, Москва, Россия

✓ **Резюме**

Асосан юз соҳасида локализацияланадиган дерматитлар гуруҳига турли даражадаги оғирликда кечувчи - розацеа касаллигини киритиш мумкин. Тадқиқотда розацеа билан оғриган 20 нафар бемор терапиядан кейинги даврда Радевит® Астив малҳамини ва 20 нафари беморлар эса "алоэ вера" билан намловчи воситани ишлатишиди. Радевит® Астив малҳами терининг намлигини оширади, унинг гидрофобик хусусиятларини оширади (тери юзасидан намлик бугланишини олдини олади), терини тинчлантиради, ноқулай экологик шароитларда унинг ҳимоя хусусиятларини яхшилади.

Калит сўзлар: розацеа, Радевит® Астив

**CHANGES IN THE PROPERTIES OF THE DERMIS IN PATIENTS WITH ROSACEA
WHEN USING EXTERNAL DOSAGE FORMS**

L.V. Silina¹, YU.E. Kharakhordina¹, A.V. Karpova²

¹Kursk State Medical University (KSMU), Kursk, Russia

²JSC RETINOIDS, Moscow, Russia

✓ **Resume**

The group of dermatitis with predominant localization in the facial region can include a disease with varying degrees of severity and severity – rosacea. 20 patients with rosacea received Radevit® ointment Active in the post-therapeutic period and 20 - a comparison subgroup whose patients used a moisturizer with "aloe vera". Radevit® Ointment The active promotes skin hydration, increases its hydrophobic properties (prevents the evaporation of moisture from the skin surface), soothes irritated skin, improving its protective properties under adverse environmental conditions.

Key words: rosacea, Radevit® Active.

Актуальность

Розацеа – заболевание кожи лица с различной степенью остроты и выраженности, имеющее в настоящее время тенденцию к омоложению, формирующееся на фоне функциональных деструкций иммунной системы, сосудистой и желудочно-кишечной патологии, последствия неОсобого внимания, по нашему мнению, заслуживает оценка свойств дермы в восстановительный период, начинающийся в конце указанного в «Клинических рекомендациях» лечения заболеваний, поскольку именно в этот период структурно-функциональные резервы кожи ослаблены самим заболеванием и его лечением, кожный анализатор наиболее уязвим. Так было принято решение использовать в восстановительном периоде мазь Радевит® Актив.

Мазь Радевит® Актив имеет уникальный состав, содержит все необходимые для кожи витамины (А, D₃ и Е) и оказывает смягчающее, питающее и увлажняющее действие, особенно при чувствительной коже.

Цель исследования: оценка изменения свойств дермы у пациентов с розацеа при использовании наружных лекарственных форм

Задачи: Провести оценку локальных изменений свойств дермы при репаративной терапии пациентов с розовыми угрями фациальной локализации с применением различных мазей в проактивном периоде терапии.

Материал и методы

В период 2019–2021 гг. под наблюдением находились 40 пациентов, страдающие розацеа обоого пола в возрасте 25–55 лет, проживающих в Курской, Орловской и Белгородской областях. Пациенты с розацеа были разделены на две подгруппы: исследуемую и сравнения. Пациенты исследуемой подгруппы (n=20) в соответствии с «Клиническими рекомендациями» для наружного лечения применяли бензоил

пероксид 5% 2 раза в сутки в течение 3 месяцев, а затем два раза в день мазь Радевит® Актив 2 недели, и в качестве поддерживающей терапии – мазь Радевит® Актив один раз в день один месяц. Пациенты подгруппы сравнения (n=20) применяли бензоил пероксид 5% по такой же схеме, а остальные дни – другое наружное увлажняющее средство для сухой и чувствительной кожи, содержащее «алоэ вера». Наблюдения за пациентами проводились в течение восьми месяцев, чтобы оценить продолжительность клинической ремиссии.

Нами были изучены уровни влажности и сальности кожи на различных этапах наблюдения. Для оценки данных показателей мы использовали цифровой анализатор «СkeyiN» (Китай). Нежелательных явлений за время наблюдения у пациентов выявлено не было. Фотографирование клинических проявлений заболевания до и после лечения проводилось по согласию пациентов.

Оценку результатов исследования проводили путем сравнения эффективности применения различных схем лечения больных с дерматитами преимущественно фациальной локализации во всех подгруппах исследования. Ожидаемые результаты: отчет, карточка пациента, фотографии до и после терапии, использование материалов в разработке презентаций, докладов, публикаций, в учебном процессе.

При анализе использовался метод статистической обработки с помощью программы Microsoft Office Excel и Statistica 6.0.

Достаточно часто очаги поражения кожи в фациальной области наблюдались при розовых угрях. Под нашим наблюдением находились 80 человек, страдающих розацеа, преимущественно с данным состоянием за медицинской помощью обращались женщины среднего возраста. У пациентов были изучены уровни влажности и жирности кожи до начала терапии, после окончания лечения и в течение 8 месяцев динамического наблюдения (рис. 1).

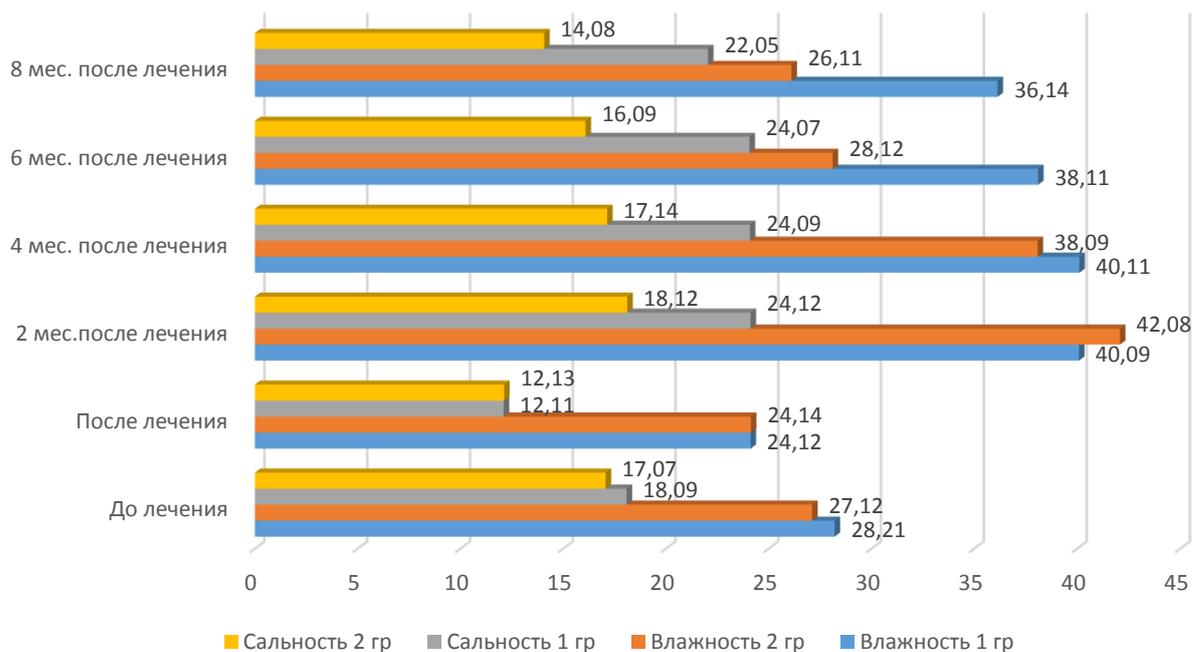


Рис.1 Состояние водно-липидной мантии кожи у пациентов с розацеа.

Было установлено, что показатели влажности и сальности кожи у пациентов с розацеа до начала и после окончания терапии были приблизительно одинаковыми в обеих группах исследования. Причем, после окончания терапии, проводимой в соответствии с «Клиническими рекомендациями», кожа была более сухой, чем до начала терапии. За время наблюдения была отмечена положительная динамика восстановления влажности кожи в обеих группах исследования в течение 4–5 месяцев, затем в подгруппе сравнения уровень влажности начинал снижаться. Показатели жирности также в начале были в пределах нормы, однако уже начиная со 2–3 месяца наблюдения фиксировались тенденции к формированию сухой кожи.

Выводы

Таким образом, мазь Радевит® Актив способствует увлажненности кожи, повышает ее гидрофобные свойства (препятствует испарению влаги с поверхности кожи), успокаивает раздраженную кожу, улучшая ее протективные свойства при неблагоприятных условиях внешней среды.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Zhil'tsova Ye.Ye., Mezhevaya K.V., Isakov S.A. *Sovremennyye aspekty rasprostranennosti i kliniki rozatsea/ Lechashchiy vrach.* 2019. № 9; 80–82.
2. *Federal'nyye klinicheskiye rekomendatsii po vedeniyu bol'nykh rozatsea.* М. 2013.
3. Zhiltsova E.E., Hoar, K.V., Isakov, S.A. *Modern aspects of prevalence and rosacea clinic/ doctor* 2019 № 9; 80–82.
4. *Federal clinical guidelines for the management of patients with rosacea* М. 2013.
5. *Federal clinical guidelines for the management of patients with perioral dermatitis,* М. 2015.
6. Glants S. *Medico-biological statistics.* М. "Praktika", 1999, 458 p.

Поступила 09.10.2021