Прогноз для жизни и трудоспособности благоприятный. Возможно рецидивирующее течение болезни.

Выводы

Представленный клинический случай демонстрирует редкое для детей 5 лет заболевание – болезнь Мухи – Габермана. Наблюдение подтверждает трудности дифференциальной диагностики данной патологии, которая на начальном этапе может имитировать герпетическую инфекцию. Решающее значение в постановке диагноза имела характерная клиническая картина с наличием симптома «облатки». Применение эритромицина и топических глюкокортикостероидов обеспечило полный регресс высыпаний. Данный случай обосновывает необходимость включения болезни Мухи – Габермана в дифференциально-диагностический поиск при острых папулезных дерматозах у детей.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гаджимурадов, М. Н. Парапсориаз: клинико-терапевтические параллели / М. Н. Гаджимурадов // Клиническая дерматология и венерология. – 2017. – Т. 16, № 2. – С. 73–77.

2. Касихина, Е. И. Трудности диагностики питириаза лихеноидного и оспоподобного острого: клинический случай / Е. И. Касихина, М. Н. Острецова, С. Алхаффар [и др.]. // Кубанский научный медицинский вестник. – 2025. – Т. 32, № 4. – С. 115–124.

3. Случай острого вариолиформного парапсориаза Мухи – Хабермана / М. Н. Гаджимурадов, Г. Д. Мамашева, У. А. Магомедова [и др.]. // Клиническая дерматология и венерология. – 2023. – Т. 22, № 1. – С. 22–25.

УДК 616.5-002.828

Д. С. Лигинова

Научный руководитель: д. м. н., профессор. Л. В. Силина

Учреждение образования
«Курский государственный медицинский университет»
г. Курск, Российская Федерация

МНОГОФАКТОРНАЯ ПРИРОДА АКНЕ: АНАЛИЗ ВЛИЯЮЩИХ УСЛОВИЙ И ХАРАКТЕРИСТИК

Введение

Акне является многофакторным заболеванием, на развитие которого влияют психологические, физические, гормональные, поведенческие и многие другие факторы. При сочетании этих воздействий возникает значительная вариативность клинических проявлений и осложнений. Особенность данной патологии заключается в значительном влиянии на психоэмоциональное благополучие человека, нежели на физическое состояние. Многообразие причин, сложность подбора индивидуального лечения, негативное влияние на жизнь пациента, делают изучение влияния различных факторов особенно значимым на сегодняшний день. Полученные данные могут поспособствовать улучшению профилактических и лечебных мероприятий.

Цель

Анализ распространенности акне среди респондентов и оценка влияния различных внутренних и внешних факторов на его развитие.

Материал и методы исследования

Наше исследование проводилось на основе данных социологического опроса, который включал блок вопросов, посвященных влиянию различных факторов на развитие акне. В исследование включены лица, принявшие участие на добровольной основе и давшие согласие на заполнение анкеты. В исследовательскую выборку вошли 120 респондентов, 88 человек из которых имели когда-либо акне, 32 человека никогда с ним лично не сталкивались.

Полученные данные были систематизированы и обработаны в соответствии с принятыми методологическими стандартами. Для анализа были применены методы описательной статистики, основанных на расчете процентных значений и сравнительном анализе полученных показателей между группами. Полученные данные были обработаны с использованием стандартных программных средств, применяемых для математико-статистического анализа.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ полученных данных помог нам составить наиболее целостное представление о распространенности акне и его зависимости, от различных причин. Ниже представлены основные результаты исследования с их последующим обсуждением.

На основе имеющихся данных нам удалось составить социально-демографический портрет респондента. 58% из всех участников являются женщинами, 42% мужчинами соответственно. Анализ возрастного критерия показал, что 80% опрошенных являются людьми 18−25 лет, 13% – люди до 18 лет, 7% – люди 45 лет и старше. 77% респондентов имеют неоконченное высшее образование и 87% находятся не браке, что говорит о том, что большинство участвующих в анкетировании были студентами.

Исследование показано, что данное заболевание имеет гендерную предрасположенность. Из опрошенных, болеют акне 60% женщин и 40% мужчин соответственно. Но данная особенность связана прежде всего с изначальным преобладанием женского пола в опросе. Для того чтобы лучше оценить данный параметр мы посчитали процентное соотношение от болеющих акне определенного пола ко всему числу участников данного пола. Были получены такие результаты: из всех женщин акне встречалось у 71%, из всех мужчин акне встречалось у 68%.

Исходя из видно, что гендерная предрасположенность не так высока. Преобладание женского пола в заболеваемости акне может быть обусловлено особенностями физиологии, где колебание уровня гормонов в различные дни цикла не редко становится причиной заболевания [3].

В ходе проведенного исследования была установлена возрастная предрасположенность. В группе 18−325 лет, акне на момент исследования было у 57 из 96 человек, что составляет 59,4%, в группе до 18 лет у 12 из 16 человек, что составляет 75%, в группе 45 лет и старше у 1 из 8, что эквивалентно 12,5%.

Данная особенность объясняется высоким колебанием гормонов в период полового созревания, который как раз и пришелся на группу до 18 лет. Тем старше была группа респондентов, тем ниже был процент встречаемости акне [4].

В процессе исследования нам удалось установить, что распространенность акне зависит от условий работы. 88,6% от больных акне большую часть рабочего/учебного времени проводят в закрытых помещениях. Смешанный тип условий (частично в помещении, частично на открытом воздухе) был у 11,4 %. Из не болеющих акне только 75% работают/учатся в закрытых помещения, а 25% имеют смешанный тип условий.

Данная особенность связана, вероятнее всего, с недостатком солнечного света и вентиляции, избытком влажности, что вместе дает благоприятную среду для роста и размножения бактерий [1].

Наше исследование включало оценку пищевого поведения респондентов. 42,7% участников, имеющих акне, описали свой рацион как сбалансированный, 27,2% как с рацион с преобладанием сладостей, 15,5% как рацион с преобладанием жирной пищи, 10,7% как рацион с преобладанием фастфуда. У респондентов, не болеющих акне были получены иные результаты: сбалансированное питание – 49,2%, сладкое – 24,6%, жирная пища – 9,8%, фастфуд – 16,4%.

Полученные данные позволяют предположить, что избыток жирной и сладкой пищи играет большую в роль в развитии акне, фастфуд же не оказывает такого негативного влияния, ведь он бывает разный в том числе и полезный, и его употребление может быть в разумных количествах [2].

В ходе исследования мы проанализировали зависимость акне от объема выпитой воды. Из людей, болеющих акне 61,4% выпивают в сутки 1–2 литра, 25,7% выпивают менее 1 литра в сутки, 12,9% выпивают более 2х литров в сутки. Из не болеющих акне доля тех, что выпивает более 2х литров в сутки больше и составляет 27,1%, а доля, употребляющих менее 1 литра в сутки примерно одинаковая (25,0%) с теми, кто имеет акне.

Полученные результаты позволяют предположить, что достаточное употребление воды в сутки способствует более сбалансированному обмену веществ и более эффективной детоксикации организма, что благоприятно сказывается на состоянии кожи [1].

Выводы

В ходе проведенного исследования нам удалось подтвердить многофакторную природу акне. Было установлено, что данного заболевание во многом зависит от возрастного периода, который подразумевает различия в гормональном фоне. Немалую роль играет образ жизни, условия работы, характер питания, питьевой режим оказывают значительное влияние на распространенность заболевания. Для успешной профилактик акне необходимо нормализовать пищевой рацион и начать выпивать достаточный объем воды, а также скорректировать условия работы (учебы), например проветривать помещение или в свободное время чаще находится на открытом воздухе. Терапия акне должна быть индивидуальной и ориентированной на устранение конкретных причин, лежащих в основе заболевания. Такой подход позволяет повысить эффективность лечения и предотвратить рецидивы.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абдузахирова, М. Н. Угревая болезнь / М. Н. Абдузахирова // Студенческий. – 2024. – № 18. – С. 59–61.

2. Кудренко, К. М. Акне: Распространенность проблемы, этиология, классификация и лечение / К. М. Кудренко. – Петрозаводск, 2023. – С. 218–232.

3. Ольховская, К. Б. Характеристика гормонально-метаболических отклонений у женщин и мужчин с акне / К. Б. Ольховская // Медицинский алфавит. – 2025. – № 8. – С. 69–73.

4. Zouboulis, C. C. The cutaneous effects of androgens and estrogens // Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology. – 2023. – Т. 37, № 5. – С. 829–841.

УДК 616.5-083.4

В. А. Лосева

Научный руководитель: д.м.н., профессор Л. В. Силина

Учреждение образования
«Курский государственный медицинский университет»
г. Курск, Российская Федерация

КОМЕДОГЕННЫЕ АКНЕ: ТАРГЕТНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПОДБОРА УХОДОВЫХ СРЕДСТВ

Введение

Комедогенные акне – патология, этиологическим фактором которой являются ингредиенты уходовой косметики, провоцирующие фолликулярный гиперкератоз, что приводит к образованию комедонов [1]. Особую остроту проблеме придает низкий уровень осведомленности потребителей о критериях безопасности косметики. В связи с этим, разработка таргетных принципов подбора уходовых средств и изучения потребительского поведения представляются научно и практически востребованными [2].

Цель

На основе анализа уровня осведомленности потребителей о проблеме комедогенной косметики и их практических привычек обосновать необходимость разработки образовательных мер и целевых рекомендаций по безопасному подбору косметических средств.