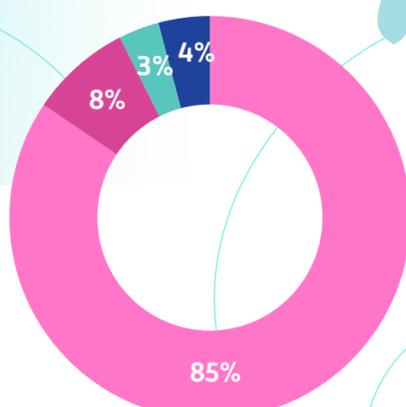


# ПРОБЛЕМА АКНЕ У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН: ФОКУС НА КОНТРАЦЕПЦИЮ С ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С АКНЕ  
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА<sup>1</sup>

- 85% ОТ 12 ДО 24 ЛЕТ
- 8% ОТ 25 ДО 34 ЛЕТ
- 3% ОТ 35 ДО 44 ЛЕТ
- 4% ДРУГОЙ ВОЗРАСТ



## ПОДТИПЫ АКНЕ У ЖЕНЩИН<sup>1</sup>:

1

### СТОЙКИЕ (ПЕРСИСТИРУЮЩИЕ – 80% СЛУЧАЕВ)

начало заболевания в подростковом периоде с постепенным переходом во взрослый возраст

2

### РЕЦИДИВИРУЮЩИЕ

при наличии в анамнезе акне в подростковом возрасте, разрешившихся в течение нескольких лет

3

### С ПОЗДНИМ НАЧАЛОМ

манифестация после 25 лет

## АКНЕ ЗАМЕТНО УХУДШАЕТ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОК

### Для женщин с акне характерны<sup>2</sup>:

- сниженный фон настроения
- чувство собственной неполноценности
- пессимистическое отношение к будущему
- ощущение внутреннего напряжения
- эмоциональная неустойчивость
- повышенный уровень тревоги
- астенические состояния
- расстройства сна и аппетита
- сексуальные дисфункции
- навязчивые ипохондрические и социальные страхи

Терапия акне у женщин – это совместная работа дерматовенерологов, эндокринологов, гинекологов, поскольку заболевание может возникать на фоне гиперандрогении<sup>1,3</sup> и патологических состояний, приводящих к ней<sup>3,5</sup>:

- ✓ синдром поликистозных яичников центрального или яичникового генеза
- ✓ гипертекоз яичников
- ✓ адреногенитальный синдром
- ✓ болезнь или синдром Кушинга
- ✓ нарушение жирового обмена
- ✓ гиперпролактинемия
- ✓ гипер- или гипотиреоз

## ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С УГРЕВОЙ БОЛЕЗНЬЮ<sup>8</sup>

### ШАГ 1

Проанализировать, есть ли у пациентки с акне признаки гиперандрогении:

- гирсутизм
- нарушения менструального цикла
- алопеция
- изменения голоса
- бесплодие

### ШАГ 2

Спросить, есть ли у пациентки необходимость в контрацепции или она планирует беременность

### ШАГ 3

Провести инструментально-лабораторную диагностику:

- ФСГ
- свободный и общий тестостерон
- ЛГ
- ДГЭА-С
- УЗИ

### ШАГ 4

При подозрении на СПКЯ оценить наличие:

- дислипидемии
- гипертензии
- инсулинорезистентности
- сердечно-сосудистых рисков

### ШАГ 5

Назначение КОК (при необходимости и желании пациентки) в составе комплексной терапии акне



**Клинические рекомендации Российского общества дерматовенерологов и косметологов по ведению пациентов с акне (2020):**

при лечении акне средней степени тяжести рекомендован дроспиренон 3 мг в комбинации с этинилэстрадиолом 20 мкг в составе низкодозированного монофазного орального контрацептива<sup>1</sup>

# ДИМИА®

дроспиренон 3 мг + этинилэстрадиол 0.02 мг

- ➔ Имеет прямое показание для назначения – контрацепция и лечение угревой сыпи (acne vulgaris) средней степени тяжести<sup>4</sup>
- ➔ Оказывает положительный косметический эффект у молодых женщин<sup>6</sup>
- ➔ Способствует уменьшению выраженности симптомов акне вплоть до полного исчезновения высыпаний<sup>6</sup>
- ➔ Приводит к улучшению психоэмоционального состояния и активности<sup>7</sup>:
  - позволяет улучшить оценку самовосприятия, социального функционирования и эмоциональной сферы<sup>6</sup>
  - способствует повышению активности, улучшению настроения<sup>7</sup>



**Препарат Димиа® может быть рекомендован пациенткам молодого возраста, нуждающимся в плановой и надежной контрацепции и в косметическом эффекте<sup>6</sup>**

1. Акне вульгарные. Клинические рекомендации. Российское общество дерматовенерологов и косметологов. 2020  
 2. Голоусенко, И. Ю., Ольховская, К. Б., Ляпон, А. О. (2012). Качество жизни и психосоциальный статус женщин с акне. Лечебное дело, (4), 15-19  
 3. Голоусенко И.Ю. (2021). Поздние акне у женщин: пациенты гинекологов, эндокринологов или дерматологов? Consilium Medicum, 23 (8), 609-611  
 4. Инструкция по применению препарата Димиа® (Dimia®)  
 5. Юцковская Я.А., Таран М.Г., Суханова А.С. Постпубертатное акне у женщин. Клиническая дерматология и венерология. 2014;12(5):117-123  
 6. Сапрыкина Л.В., Нариманова М.Р. Влияние дроспиренонсодержащего контрацептива на состояние кожи у женщин с регулярным менструальным циклом. РМЖ. Мать и дитя. 2024;7(1):41-44. DOI: 10.32364/2618-8430-2024-7-1-6  
 7. Хачатурян А.Р., Мишарина Е.В., Ярмолинская М.И. (2018). Эффективность и безопасность применения дроспиренонсодержащего микродозированного комбинированного орального контрацептива при стартовой контрацепции. Гинекология, 20 (2), 9-13  
 8. По материалам Bagatin E, Freitas THP, Rivitti-Machado MC. Adult female acne: a guide to clinical practice. An Bras Dermatol 2019; 94 (1).