



ISSN 2079-701X (Print)
ISSN 2658-5790 (Online)

МЕДИЦИНСКИЙ
СОВЕТ 2022 | Том 16 | № 13
MEDICAL COUNCIL | MEDITSINSKIY SOVET



ДЕРМАТОЛОГИЯ / КОСМЕТОЛОГИЯ

DERMATOLOGY / COSMETOLOGY НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ • SCIENTIFIC AND PRACTICAL PEER-REVIEWED JOURNAL



МЕДИЦИНСКИЙ
СОВЕТ 2022 | Том 16 | № 13
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ

ISSN 2079-701X (Print)
ISSN 2658-5790 (Online)

Дерматология/
косметология



Учредитель и издатель:
ООО «ГРУППА РЕМЕДИУМ»

Главный редактор:

Айдар Ишмухаметов, академик РАН,
д.м.н., профессор

Редакция:

Ответственный за выпуск: Наталья Шпынова

Ведущие редакторы: Людмила Головина,
Ксения Кириллова, Наталия Марченко, Ирина
Филиппова, Юлия Чердынченко

Ответственный секретарь: Мария Панарина

Корректоры: Мария Балицкая,
Сергей Палилов, Янина Шаповалова,
Светлана Шведова

Отдел продвижения и распространения:

Марина Ткачева
podpiska@remedium.ru

Адрес учредителя и редакции:
105082, Россия, Москва,

Год основания журнала: 2007

Периодичность: 23 выпуска в год

Цель журнала «Медицинский совет» – участие в последипломном образовании врачей путем предоставления научно-практической информации и ознакомление широкой врачебной аудитории с практической и образовательной деятельностью в медицине. Каждый номер посвящен одному или нескольким разделам медицины и приурочен к крупному всероссийскому конгрессу или научно-практической конференции. Тематика номеров журнала: акушерство и гинекология, гастроэнтерология, дерматология, кардиология, неврология, педиатрия, онкология, оториноларингология, пульмонология, ревматология, эндокринология. Журнал публикует оригинальные статьи, посвященные практическим и теоретическим вопросам различных разделов медицины, проведенным клиническим, клинико-экспериментальным исследованиям и фундаментальным научным работам, обзоры, лекции, описания клинических случаев, а также вспомогательные материалы по всем актуальным проблемам медицины.

Журнал ориентирован на практикующих врачей как общего профиля, так и узких специалистов. В журнал поступают статьи из всех профильных медицинских учреждений Российской Федерации и ближнего зарубежья, а также материалы, подготовленные западными партнерами. Журнал открыт для сотрудничества как с российскими специалистами, так и со специалистами ближнего (СНГ) и дальнего зарубежья, включая страны Европы, Азии, Африки, Америки и Австралии. Редакция принимает статьи на английском и русском языках. Статьи, пришедшие в редакцию на английском языке, переводятся на русский язык. Принятые в печать статьи публикуются в журнале на русском языке, а оригинальная (англоязычная) версия статьи размещается на сайте журнала. Лучшие по мнению редакционного совета русскоязычные статьи переводятся на английский язык и публикуются на сайте журнала.

Журнал индексируется в системах:



Сравнительная оценка результатов терапии акне легкой степени

И.М. Хисматулина, <https://orcid.org/0000-0002-7781-7786>, xomenko-aa@mail.ru

Е.В. Файзуллина, <https://orcid.org/0000-0002-5918-2596>, elenafs@mail.ru

Е.С. Гусарова, <https://orcid.org/0000-0002-2450-724X>, katya.gusarova.2018@mail.ru

Р.Р. Набиева, <https://orcid.org/0000-0003-4717-3542>, ritanabievarabisovna@mail.ru

Казанский государственный медицинский университет; 420012, Россия, Казань, ул. Толстого, д. 4

Резюме

Введение. Акне легкой степени является самой недооцененной формой заболевания.

Цель исследования – сравнить результаты наружной комбинированной терапии папуло-пустулезных акне легкой степени препаратами 15% гелем азелаиновой кислоты + 1% клиндамицина гелем и бензоила пероксидом + клиндамицином.

Материалы и методы. В открытое сравнительное проспективное наблюдательное исследование в параллельных группах длительностью 12 нед. были включены 96 чел.: 65 пациентов с папуло-пустулезными акне легкой степени, разделенные на две группы, и 30 здоровых лиц (контрольная группа). Первая группа получала 15% гель азелаиновой кислоты + 1% клиндамицин гель, вторая – гель бензоила пероксид + клиндамицин. Фиксировались количество акне-элементов, морфофункциональные показатели кожи лица, побочные эффекты.

Результаты. В результате лечения достоверно снизились показатели себуметрии: в 1-й группе в Т-зоне $47,5 \pm 11,3$ усл. ед. ($p = 0,043$) и в U-зоне $57,5 \pm 6,3$ усл. ед. ($p = 0,037$) и во 2-й группе в Т-зоне $37,1 \pm 5,8$ усл. ед. ($p = 0,015$) и в U-зоне $48,7 \pm 5,6$ усл. ед. ($p = 0,027$). Достоверно уменьшились размеры пор: в 1-й группе в Т-зоне $0,052 \pm 0,010$ мм ($p = 0,046$) и в U-зоне $0,054 \pm 0,009$ мм ($p = 0,049$) и во 2-й группе в Т-зоне $0,039 \pm 0,011$ мм ($p = 0,064$) и в U-зоне $0,047 \pm 0,013$ мм ($p = 0,041$). У пациентов в 1-й группе нормализовались показатели пигментации в Т-зоне: $17,0 \pm 2,8$ усл. ед. ($p < 0,001$) и U-зоне $17,0 \pm 2,8$ усл. ед. ($p = 0,048$). У больных в обеих группах произошло достоверное ($p < 0,05$) снижение количества папул и пустул.

Заключение. При сравнении результатов терапии препаратами 15% гелем азелаиновой кислоты + 1% клиндамицина гелем и бензоила пероксидом + адапаленом папуло-пустулезных акне легкой степени была выявлена сопоставимая эффективность и безопасность.

Ключевые слова: акне, азелаиновая кислота, клиндамицин, себуметрия, корнеометрия

Благодарность: авторы выражают благодарность АО «Акрихин» за содействие в написании статьи.

Для цитирования: Хисматулина И.М., Файзуллина Е.В., Гусарова Е.С., Набиева Р.Р. Сравнительная оценка результатов терапии акне легкой степени. *Медицинский совет.* 2022;16(13):24–30. <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2022-16-13-24-30>.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Comparative evaluation of therapy results in mild acne

Irina M. Khismatulina, <https://orcid.org/0000-0002-7781-7786>, xomenko-aa@mail.ru

Elena V. Faizullina, <https://orcid.org/0000-0002-5918-2596>, elenafs@mail.ru

Ekaterina S. Gusarova, <https://orcid.org/0000-0002-2450-724X>, katya.gusarova.2018@mail.ru

Rita R. Nabieva, <https://orcid.org/0000-0003-4717-3542>, ritanabievarabisovna@mail.ru

Kazan State Medical University; 4, Tolstoy St., Kazan, 420012, Russia

Abstract

Introduction. Mild acne is the most underestimated form of the disease.

The aim of the study was to compare the results of external combination therapy with 15% azelaic acid gel + 1% clindamycin gel and benzoyl peroxide + clindamycin for mild papulopustular acne.

Material and methods. An open comparative prospective observational study in parallel groups (12 weeks) included 96 people, 65 patients with mild papulo-pustular acne and a control group of 30 healthy individuals. Group I received 15% azelaic acid gel + 1% clindamycin gel, group II – benzoyl peroxide gel + clindamycin. The number of acne elements, morphofunctional indicators of the facial skin, side effects were recorded.

Results. As a result of treatment, the indicators of sebumetry significantly decreased: in group I in the T-zone 47.5 ± 11.3 units ($p = 0.043$) and in the U-zone 57.5 ± 6.3 units ($p = 0.037$), and in group II in the T-zone 37.1 ± 5.8 units ($p = 0.015$) and in the U-zone 48.7 ± 5.6 units ($p = 0.027$). The pore sizes decreased significantly: in group I in the T-zone 0.052 ± 0.010 mm ($p = 0.046$) and in the U-zone 0.054 ± 0.009 mm ($p = 0.049$), and in group II in the T-zone 0.039 ± 0.011 mm ($p = 0.064$) and in the U-zone 0.047 ± 0.013 mm ($p = 0.041$). In patients in group I, pigmentation indicators in the T-zone of 17.0 ± 2.8 units ($p < 0.001$) and the U-zone of 17.0 ± 2.8 units ($p = 0.048$) were normalized. In patients in both groups, there was a significant ($p < 0.05$) decrease in the number of papulopustules.

Conclusion. When comparing the results of therapy with 15% azelaic acid gel + 1% clindamycin gel and benzoyl peroxide + adapalene for mild papulopustular acne, comparable efficacy and safety were revealed.

Keywords: acne, azelaic acid, clindamycin, sebumetry, corneometry

Acknowledgments: the authors express their gratitude to Akrikhin JSC for their assistance in writing the article.

For citation: Khismatulina I.M., Faizullina E.V., Gusarova E.S., Nabieva R.R. Comparative evaluation of therapy results in mild acne. *Meditsinskiy Sovet.* 2022;16(13):24–30. (In Russ.) <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2022-16-13-24-30>.

Conflict of interest: the authors declare no conflict of interest.