**Лечение акне: стандартные методы и растительные экстракты (ч. 1)**

**Приям Синха, Шрути Шривастава, Нидхи Мишра и Нараян Ядав**

*Кафедра исследования растительных компонентов Центрального института медицинских и ароматических растений (Индия)*

Акне — одно из наиболее частых хронических воспалительных заболеваний кожи, связанное с гиперплазией сальных желез и перепроизводством себума. Его вызывают андрогены, нарушение фолликулярной кератинизации, гормональный дисбаланс, иммунная гиперчувствительность и бактериальная колонизация пропионибактериями (*Propionibacterium acnes*) [1–3]. Хотя акне и не является опасным для жизни состоянием, оно приводит к развитию негативных последствий — кожных рубцов и моральных «шрамов», иногда на всю оставшуюся жизнь [4].

Локализация угревых высыпаний соответствует областям с высокой плотностью сальных желез: они распределяются по лицу, шее, верхней части груди, плечам и спине. В зависимости от типа повреждения, первичные элементы акне могут быть классифицированы как невоспалительные (простые комедоны) и воспалительные (папулы, пустулы и узлы). По степени тяжести угревая болезнь бывает легкой (не более 30 образований), средней (30–125) и тяжелой (более 125 образований).

Согласно статистике, во всем мире около 85% молодых людей в возрасте 12–25 лет сталкиваются с угревой болезнью разной степени выраженности, при этом 42,5% мужчин и 50,9% женщин продолжают страдать от нее и в старшем возрасте [5, 6]. Наследственная предрасположенность к акне составляет почти 80% при первой степени родства, а у людей с отягощенным семейным анамнезом отмечается более тяжелое течение болезни.

**Стандартные подходы к лечению**

Популярная рекомендация дерматологов — использование спирта или ацетона для протирания лица и тела. Это решение негативно сказывается на состоянии кожи, вызывая усиление акне.

Стандартной стратегией врача-дерматолога является назначение системных антибиотиков в сочетании с местными ретиноидами. Если она не дает успеха, рассматривается вопрос о выборе системных ретиноидов. По идее, сильный антибиотик, который способен полностью уничтожить пропионибактерии в сальной железе, может полностью очистить кожу от воспалительных элементов. Для ускорения терапии можно назначить местные антибактериальные и противовоспалительные средства. Оставшиеся комедоны можно вскрыть, а протоки желез вычистить в косметологическом учреждении. В дальнейшем лишнюю секрецию кожного сала можно подавлять ретиноидами — и ими же предотвращать развитие гиперкератоза (табл. 1).