

стемным изотретиноном, проведенная на первом году наблюдения, приводит к продолжительному сохранению клинической ремиссии на более высоком уровне по сравнению с лечением традиционными средствами. Таким образом, несмотря на высокую стоимость системного изотретинона, наблюдается значимое доминирование фармакоэкономической результативности роаккутана над проведением традиционной терапии у пациентов с тяжелыми формами акне.

## ХЕЛИКОБАКТЕРИОЗ У БОЛЬНЫХ *ACNE VULGARIS*

Е. В. Ютяева, Л. К. Глазкова, Т. Ф. Перетолчина  
Уральская государственная медицинская академия,  
г. Екатеринбург

Изучена структура соматических жалоб пациентов вульгарными акне. Выявлена высокая частота встречаемости болевого синдрома, диспепсических расстройств, характерных для патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта, а также наличие хронического гастрита и/или язвенной болезни в анамнезе.

Под наблюдением находились 27 пациентов с *acne vulgaris* средней степени тяжести (по классификации Американской академии дерматологии), из них 6 мужчин и 21 женщина в возрасте от 17 до 34 лет; продолжительность заболевания  $9,83 \pm 6,02$  года. На наличие угревых высыпаний у родственников указали 18 больных (66,67 %). Обострение акне после погрешностей в питании (употребление жирной пищи, алкоголя) отмечали 33,3 % респондентов.

Хронический гастрит в анамнезе отметил 21 пациент (77,7 %), язвенную болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки – 3 пациента (11 %), глистно-паразитарные инвазии – 3 пациента (11 %); 15 больных (55,5 %) предъявляли жалобы на ноющие (22,2 %), режущие приступообразные (22,2 %), тошачковые (33,3 %) боли в эпигастральной области; изжога натощак отмечалась у 3 больных (11 %), после еды – у 15 (55,5 %).

Учитывая характер соматических жалоб, наличие хронического гастрита в анамнезе, пациентам произведена фиброэзофагогастроуденоскопия с одновременным забором биопсийного материала для проведения гистологического исследования слизистой оболочки желудка и исследования на наличие *Helicobacter pylori*. У всех обследованных выявлены признаки хронического поверхностного гастрита с умеренным воспалением, минимальной (22 %) или средней (78 %) активности. У 15 больных (55,5 %) идентифицирована гиперплазия лимфоидной ткани слизистой оболочки желудка. В 96,3 % гистологических исследований (у 26 пациентов) выявлен *Helicobacter pylori*.

Данные эндоскопические, морфологические и микробиологические характеристики соответствуют хроническому гастриту, ассоциированному с инфекцией *Helicobacter pylori*, и подлежат эрадикационной терапии.

Учитывая патогенетические особенности, исходя из клинических рекомендаций по лечению вульгарных акне средней степени тяжести, при наличии сочетанной патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта, с целью эрадикации выявленной инфекции *Helicobacter pylori* считаем рациональным рекомендовать применение препаратов тетрациклинового ряда, входящих в схемы терапии второй линии согласно соглашению Маастрихт-3 (рабепразол или омепразол 20 мг 2 раза в сутки, висмута субсалицилат/субцитрат 120 мг 4 раза в сутки, тетрациклина гидрохлорид 500 мг 4 раза в сутки, метронидазол 500 мг 3 раза в сутки). Данная схема эрадикационной терапии позволяет достичь деконтаминации микроорганизмов, участвующих в микробном сообществе *acne vulgaris*.