

SCI-CONF.COM.UA

EUROPEAN CONGRESS OF SCIENTIFIC ACHIEVEMENTS



**PROCEEDINGS OF XI INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
NOVEMBER 4-6, 2024**

**BARCELONA
2024**

UDC 001.1

The 11th International scientific and practical conference “European congress of scientific achievements” (November 4-6, 2024) Barca Academy Publishing, Barcelona, Spain. 2024. 547 p.

ISBN 978-84-15927-35-8

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // European congress of scientific achievements. Proceedings of the 11th International scientific and practical conference. Barca Academy Publishing. Barcelona, Spain. 2024. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/xi-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-european-congress-of-scientific-achievements-4-6-11-2024-barselona-ispaniya-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: barca@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2024 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2024 Barca Academy Publishing ®

©2024 Authors of the articles

24.	<i>Нєженцев Є. Ю., Чертов С. О.</i>	140
	КОРЕЛЯЦІЙНІ ЗВ'ЯЗКИ МІЖ ПОКАЗНИКАМИ ОПТИЧНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ, СТАБІЛЬНОСТІ ІМПЛАНТАТУ ТА ТОВЩИНИ ВЕСТИБУЛЯРНОЇ КІСТКОВОЇ ПЛАСТИНКИ В ОБЛАСТІ ОДНОМОМЕНТНОЇ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ	
25.	<i>Циганенко А. В., Голозубова О. В.</i>	144
	ТОПІЧНА ТЕРАПІЯ АКНЕ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	
26.	<i>Ячменьова Е. С., Леонт'єв П. О.</i>	148
	ВИКОРИСТАННЯ ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ У СУДОВО-МЕДИЧНІЙ ЕКСПЕРТИЗИ: РОЗГЛЯД НОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ, ТАКИХ ЯК 3D-МОДЕЛЮВАННЯ, КОМП'ЮТЕРНА ТОМОГРАФІЯ ТА ЇХ ЗНАЧЕННЯ В ЕКСПЕРТИЗИ	
CHEMICAL SCIENCES		
27.	<i>Ткач В. В., Кушнір М. В., Мінакова Т. Г., Петрусяк Т. В.</i>	152
	ЧОТИРИ КОМБІНОВАНІ ХІМІКО-МАТЕМАТИЧНІ ЗАВДАННЯ В БРАЗИЛЬСЬКОМУ СТИЛІ НА ТЕМУ МЕКСИКАНСЬКОЇ НАРОДНОЇ ПІСНІ	
TECHNICAL SCIENCES		
28.	<i>Onatskiy O., Marushyna K., Zharova O.</i>	160
	DIGITAL SIGNATURES NYBERG-RUEPPEL WITHOUT MESSAGE RECOVERY ON EXTENDED FIELD SUPERSINGULAR ELLIPTIC CURVES	
29.	<i>Вольченко О. І., Кіндрачук М. В., Фідровська Н. М., Скрипник В. С., Вудвуд О. М., Журавльов Д. Ю.</i>	165
	ВПЛИВ ЕНЕРГОНАВАНТАЖЕНОСТІ НА ЕКСПЛУАТАЦІЙНІ ПАРАМЕТРИ ГАЛЬМОВИХ ПРИСТРОЇВ	
30.	<i>Левочко Д. О., Лахно В. А.</i>	175
	СУЧАСНІ МЕТОДИ ВИЗНАЧЕННЯ ФІШИНГОВИХ ЗАГРОЗ НА ВЕБ-РЕСУРСАХ	
31.	<i>Лобода А. А., Терейковська Л. О.</i>	180
	МЕТОД ВИЯВЛЕННЯ МЕРЕЖЕВИХ КІБЕРАТАК НА ОСНОВІ АНАЛІЗУ АНОМАЛІЙ І МАШИННОГО НАВЧАННЯ	
32.	<i>Півненко В. М.</i>	184
	ІННОВАЦІЇ В ТЕХНОЛОГІЯХ ШВИДКОЇ ЗАРЯДКИ ДЛЯ ЕЛЕКТРОМОБІЛІВ	
33.	<i>Сагун А. В.</i>	188
	БАЗОВІ ТЕХНІКИ ЗЛАМУ ХЕШ-ФУНКЦІЙ	
34.	<i>Сорочкін О. М., Сосулін М. В., Матвєєв Є. В., Сорочкіна О. О.</i>	194
	ДОСЛІДЖЕННЯ ТЕХНОЛОГІЙ ЛАЗЕРНОГО НАВЕДЕННЯ У СУЧАСНИХ АВІАЦІЙНИХ БОЄПРИПАСАХ	

ТОПІЧНА ТЕРАПІЯ АКНЕ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ

Циганенко Аліса Владиславівна,

здобувач вищої освіти 6 курсу, III медичного факультету
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Голозубова Олена Валеріївна,

к. мед.н., асистент,
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Акне – це хронічне запальне захворювання сальних залоз, є одним з найпоширеніших дерматозів. Хоча це переважно шкірне захворювання молодих людей, яке часто проходить спонтанно, воно може вражати до 12% жінок і 3% чоловіків у віці від 25 років. [1] Враховуючи велику кількість пацієнтів, які страждають на акне, важливо, щоб у більшості випадків вони отримували ефективне лікування на рівні первинної медичної допомоги. Раннє ефективне лікування для всіх, хто страждає на акне, запобігатиме утворенню рубців і сприятиме підвищенню самооцінки.

Мета: надати сімейним лікарям чіткі рекомендації щодо діагностики, лікування та моніторингу пацієнтів з акне. У статті розглядаються сучасні методи лікування акне, підходи до вибору терапії залежно від тяжкості та стадії захворювання, а також описуються підходи до міждисциплінарної взаємодії, коли потрібно залучити вузьких спеціалістів, таких як дерматологи.

Матеріали та методи: аналіз вітчизняних та закордонних літературних джерел щодо зазначеної теми.

Результати та обговорення. Діагноз акне ґрунтується на клінічній картині та анамнезі. Оцінка ступеня тяжкості акне є суб'єктивною, але NICE рекомендує наступні критерії [2]:

- Акне легкого ступеня - переважно відкриті та закриті комедони
- Акне середнього ступеня - поширені комедонні та запальні ураження

- Тяжкий ступінь - як і при середньому ступені, але з вузлами, кістами і, можливо, рубцями.

Лікування акне може включати топічну, системну або комбіновану терапію. Топічне лікування є методом вибору при легкому/середньоважкому ступені акне комедональної, або папуло-пустульозної форми.

При комедональній формі акне використовуються: гель адапален, третиноїн (похідні ретинолу) у вигляді 0,025% та 0,05% кремів, азелаїнова кислота у вигляді 20% крему або 15% гелю, бензоїл пероксид (БПО) у вигляді гелю або засобу для вмивання 5%. Топічні засоби з антимікробною дією при комедональному акне не рекомендовані.

При папуло-пустульозній формі акне рекомендовані комбіновані засоби-адапален з бензоїлом пероксидом, адапален/третиноїн/бензоїл пероксид з кліндаміцином. В Європейських рекомендаціях [3] комбінація БПО та кліндаміцину винесена в першу лінію терапії папулопустулярного акне і віднесена до рекомендацій з високим ступенем доказовості. Використання даних речовин в комбінації дозволило підвищити їх дієвість та знизити ризик побічних ефектів завдяки зниженню змісту кожної речовини в складі (при монотерапії БПО призначається в дозуванні 5%, а в комбінації в кліндоміцином - 2,5%). Також в Європейських рекомендаціях відзначається, що комбінація місцевого ретиноїду та місцевих протимікробних препаратів більш ефективна для зменшення як запальних, так і незапальних уражень акне, ніж монотерапія будь-яким із засобів [4]. Місцеві антибіотики (кліндаміцин, ертитроміцин) не рекомендуються як монотерапія через ризик бактеріальної резистентності.

Елементи шкірного висипу загоюються повільно. Місцеве лікування шкіри потребує тривалого часу, тому лікарю слід мотивувати пацієнта не припиняти лікування. Топічні препарати на початку лікування можуть викликати сухість та почервоніння шкіри. За їх появи слід зменшити частоту застосування засобу, тимчасово припинити застосування або підібрати інший засіб для місцевого лікування. Можна розпочати лікування засобом з нижчою

концентрацією та/ або рекомендувати пацієнтові на початку лікування (перші 2-3 тижні) наносити засіб поступово для адаптації шкіри – перший тиждень раз на 3 дні, другий тиждень через день, з третього тижня щовечора. Також для зменшення сухості варто допомогти пацієнту підібрати правильний косметичний догляд самостійно, або направити до лікаря-косметолога. Доглядові засоби повинні включати м'який очищуючий засіб без спирту та сульфатів, зволожуючий крем з високим вмістом фізіологічних ліпідів, біотиків, заспокоюючих рослинних екстрактів та сонцезахисний крем (його щоденне використання знижує ризик виникнення постакне у вигляді плям гіперпігментації).

Місцеве лікування слід продовжувати до нормалізації стану шкіри (але мінімум 12 тижнів); надалі призначається довготривале підтримуюче лікування, що застосовують, наприклад, двічі на тиждень.

При важких формах акне (кістозне, конглобатне, фульмінантне акне, гнійний гідраденіт) слід направити пацієнта на консультацію до лікаря-дерматолога для призначення системної терапії ізотретиноїном. Обмеженням в застосуванні препарату є його тератогенність. Жінки дітородного віку мають застосовувати ефективні засоби контрацепції (оральні контрацептиви або внутрішньоматкову спіраль) як мінімум впродовж місяця до-та після курсу лікування. Випадки дебюту акне в дуже ранньому віці можуть потребувати участі лікаря-ендокринолога.

Висновки. Ведення пацієнтів з акне на рівні первинної медичної допомоги є важливим етапом у профілактиці утворення рубців та збереженні якості життя пацієнтів. Ефективна топічна терапія може значно покращити стан шкіри при легких та середньотяжких формах акне, дозволяючи уникнути побічних ефектів, пов'язаних із системною терапією. Для досягнення оптимальних результатів сімейному лікарю важливо дотримуватися рекомендацій щодо діагностики, вибору місцевих препаратів та корекції режиму їх застосування. При важких формах акне необхідне залучення вузьких спеціалістів, таких як дерматологи та ендокринологи, для призначення

комплексної терапії.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Primary Care Dermatology Society. (2019). *Acne Treatment Guidelines*. PCDS. Retrieved from https://www.pcds.org.uk/files/general/Acne_Treatment_2019-final-web.pdf
2. National Institute for Health and Care Excellence. *Acne vulgaris*. Clinical Knowledge Summary. Revised November 2023. Available from: <https://cks.nice.org.uk/topics/acne-vulgaris/>
3. Mavranouzouli I, Daly CH, Welton NJ, Deshpande S, Berg L, Bromham N, Arnold S, Phillippo DM, Wilcock J, Xu J, Ravenscroft JC, Wood D, Rafiq M, Fou L, Dworzynski K, Healy E. A systematic review and network meta-analysis of topical pharmacological, oral pharmacological, physical and combined treatments for acne vulgaris. *Br J Dermatol*. 2022 Nov;187(5):639-649. doi: 10.1111/bjd.21739. Epub 2022 Aug 22. PMID: 35789996; PMCID: PMC9804728.
4. Wiraputranto MC, Sitohang IBS, Sampurna AT, Ilyas M. Effectiveness of Standard Therapy for Acne Vulgaris Based on Clinical Practice Guidelines in Indonesia. *Clin Cosmet Investig Dermatol*. 2024;17:2165-2175 <https://doi.org/10.2147/CCID.S4691436>.
5. Настанова 00285. Акне від 30 жовтня 2017. Міністерство охорони здоров'я України. Режим доступу: <https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3169>