

# Роль дерматокосметики в стратегии лечения пациентов с акне

А. С. Круглова, Н. В. Грязева, Е. Д. Вербова

ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, Москва

## РЕЗЮМЕ

В соответствии с клиническими рекомендациями при акне любой тяжести рекомендовано бережное очищение и увлажнение с использованием средств специализированной дерматокосметики, восстанавливающих барьерные свойства кожи, обладающих противовоспалительным действием и не содержащих раздражающих кожу компонентов, а также комедогенных веществ. Бережный уход за кожей также должен сопровождать любую наружную и системную лекарственную терапию акне. В то же время безрецептурные препараты и средства по уходу за кожей, такие как некомедогенные очищающие и увлажняющие средства, успешно зарекомендовали себя в монотерапии легких форм акне и в качестве поддерживающей терапии. Гамма средств дерматокосметики Normaderm («Лаборатории Vichy») специально разработана с учетом потребностей склонной к жирности проблемной кожи при акне. В состав средств Normaderm входят различные активные вещества, позволяющие решать определенные проблемы при акне за счет воздействия на различные звенья патогенеза заболевания. В данной статье мы приводим клинические примеры применения специализированной косметики Vichy Normaderm у пациентов с акне в различных клинических ситуациях.

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** акне, нарушение барьерной функции кожи, дерматокосметика, Normaderm.

**КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ.** Конфликт интересов отсутствует.

## Role of dermatocosmetics in treatment strategy for acne patients

L. S. Kruglova, N. V. Gryazeva, E. D. Verbovaya

Central State Medical Academy, Moscow, Russia

## SUMMARY

In accordance with clinical recommendations for acne of any severity, gentle cleansing and moisturizing is recommended using specialized dermatocosmetics that restore the barrier properties of the skin, have an anti-inflammatory effect and do not contain skin-irritating components, as well as comedogenic substances. Gentle skin care should also accompany any topical and systemic acne drug therapy. At the same time, over-the-counter (OTC) skin care products, such as non-comedogenic cleansers and moisturizers, have been successful in both the monotherapy of mild acne and as maintenance therapy. The range of Normaderm dermatocosmetics (Vichy Laboratoires) is specially designed to meet the needs of oily acne prone skin. The composition of Normaderm products includes various active substances that allow solving certain problems with acne by influencing various links in the pathogenesis of the disease. In this article, we provide clinical examples of the use of specialized Vichy Normaderm cosmetics in patients with acne in various clinical situations.

**KEY WORDS:** acne, impaired skin barrier function, dermatocosmetics, Normaderm.

**CONFLICT OF INTEREST.** The authors declare no conflict of interest.

## Актуальность исследования

Акне относится к хроническим воспалительным заболеваниям сально-волосяного аппарата кожи и характеризуется образованием ретенционных (открытые и закрытые комедоны) и воспалительных элементов (папулы, пустулы, узлы). Как показывают эпидемиологические исследования, акне являются наиболее распространенным дерматологическим заболеванием во всем мире, которым, по оценкам, страдают 650 миллионов подростков и взрослых [1]. В странах Европы, Америки и России им страдают от 60 до 80% подростков [2, 3]. Хотя акне считается преимущественно заболеванием подростков, оно становится все более распространенным во взрослом возрасте, особенно у женщин [4]. Основными осложнениями акне являются симптомы постакне – рубцы и поствоспалительная гиперпигментация (ПВГ), которые встречаются довольно часто и оказывают отрицательное влияние на качество жизни [5]. В различных исследованиях сообщалось о психологическом и эмоциональном дистрессе из-за акне, в том числе низкой самооценке, социальной тревожности, депрессии и суицидальных мыслях [6].

Патофизиология акне сложна и многофакторна [7] и включает периферический гормональный фактор и стимуляцию врожденного иммунитета комменсальными бактериями (*C. acnes* и *S. epidermidis*) микробиома с потерей его разнообразия, а также другие внутренние факторы, такие как генетическая предрасположенность.

Классический взгляд на патогенез включает воспаление, гиперсеборею, гиперкератоз и бактериальную колонизацию. Воспаление запускается прямыми и косвенными многофакторными, сложными и взаимосвязанными механизмами, при этом активируются провоспалительные факторы, такие как толл-подобные рецепторы (TLR), интерлейкин-1 (IL) и IL-8,  $\beta$ -дефензин-4 (hBD) и матриксные металлопротеазы (ММП) [8]. Повышение образования кожного сала снижает микробное разнообразие кожи, а *C. acnes* может изменять локальную среду, так как содержит многочисленные кластеры биосинтетических генов и липаз, которые способствуют синтезу противомикробных и иммуномодулирующих молекул [9]. К внешним триггерам, способствующим появлению акне,

Состав продуктов Vichy Normaderm (в том числе Phytosolution)

Активное вещество	Механизм действия	Продукт Normaderm
Салициловая кислота	«Растворяет» смесь себума и ороговевших клеток в порах, обладает отшелушивающим действием, стимулируя обновление клеток эпидермиса [16, 17]	Корректирующий уход двойного действия; пробиотическая обновляющая сыворотка, гель для умывания; корректирующий уход против несовершенств, 24 часа увлажнения
Пробиотик Bifidus	Восстанавливает состав микробиома и защитный барьер кожи	Корректирующий уход двойного действия; гель для умывания
Пробиотическая фракция (Vitreoscilla ferment)	Восстанавливает состав микробиома и защитный барьер кожи	Входит в состав Пробиотической обновляющей сыворотки
Гиалуроновая кислота натурального происхождения	Увлажнение [18]	Корректирующий уход двойного действия
Гликолевая кислота	Отшелушивание ороговевших клеток эпидермиса [19]	Пробиотическая обновляющая сыворотка, сужающий поры очищающий лосьон
Липогидроксикислота (LHA)	Отшелушивание ороговевших клеток эпидермиса [20]	Корректирующий уход против несовершенств, 24 часа увлажнения
Airlicium	Абсорбирует излишки себума, придает коже матовость	Корректирующий уход против несовершенств, 24 часа увлажнения
Цинк	Способствует снижению выработки кожного сала [21, 22, 23]	Корректирующий уход двойного действия; мицеллярный лосьон для очищения проблемной кожи
Олигоэлементы	Противовоспалительное действие [24]	Гель для умывания
Термальная вода	Успокаивающее, противовоспалительное	Все средства

относятся экспозом-факторы: косметика, стресс, курение, воздействие ультрафиолета, а также питание и загрязнение окружающей среды [9].

В зависимости от решаемых задач лечение пациентов с акне можно разделить на:

- основную (индукционную) терапию, которая приводит к стойкой ремиссии;
- сопроводительную (адьювантную) терапию, задачами которой являются потенцирование действия основной терапии или снижение побочных эффектов;
- поддерживающую терапию, которая следует за основной терапией и включает длительный прием препаратов (как наружно, так и внутрь) для поддержания состояния ремиссии при акне.

Текущие рекомендации по лечению акне включают топическую, системную терапию, при этом объем мероприятий зависит от степени тяжести, и использование специализированной дерматокосметики. Системная терапия (ретиноид, антибиотики) и топические препараты, такие как ретиноиды, антибиотики и пероксид бензоила, могут вызывать изменения эпидермального барьера и быть связаны с ксерозом и раздражением кожи [10]. Эти побочные эффекты могут снизить приверженность лечению и, таким образом, отрицательно сказаться на терапевтических результатах [10]. Следует отметить, что нарушение барьерной функции характерно для акне и является следствием патологического процесса с усугублением на фоне применения ряда лекарственных препаратов [11], при этом прежде всего снижается увлажненность кожи [12]. Поэтому стратегия ведения пациентов с акне включают обязательное применение специализированной дерматокосметики.

В соответствии с клиническими рекомендациями пациентам с акне рекомендовано при любой степени тяжести бережное очищение и увлажнение с использованием средств специализированной дерматокосметики, восстанавливающих барьерные свойства кожи, обладающих противовоспалительным действием и не содержащих раздражающих кожу компонентов (спирт, кератолитиче-

ские средства в высоких концентрациях и др.), а также комедогенных веществ. Бережный уход за кожей также должен сопровождать любую наружную и системную лекарственную терапию акне [2].

В то же время безрецептурные препараты и средства по уходу за кожей, такие как некомедогенные очищающие и увлажняющие средства, успешно зарекомендовали себя в монотерапии легких форм акне, в комплексе с лекарственными препаратами и в качестве поддерживающей терапии [13]. Взрослые женщины с акне на лице часто имеют сухую кожу, склонную к раздражению, и для них безрецептурные средства дерматокосметики могут быть методом выбора. Поэтому в последнее время роль безрецептурного лечения акне либо в качестве монотерапии, либо в сочетании с рецептурными препаратами вызывает особый интерес у врачей, так как такой подход, безусловно, улучшает результаты лечения [14].

#### **Дерматокосметика Normaderm (Нормадерм)**

По данным ряда авторов, рекомендации по лечению легкой формы акне могут начинаться с безрецептурных средств [7, 10, 13]. При этом безрецептурные дерматокосметические средства, включая уход за кожей, могут быть рекомендованы в сочетании с местными или пероральными рецептурными препаратами, а также в качестве поддерживающей терапии [15].

Гамма Normaderm («Лаборатории Vichy») специально разработана с учетом потребностей склонной к жирности проблемной кожи при акне. В состав средств Normaderm входят различные активные вещества, позволяющие решать определенные проблемы при акне за счет воздействия на различные звенья патогенеза заболевания (см. табл.).

Кроме того, дерматокосметические продукты, воздействующие на дополнительные патогенетические звенья, могут использоваться в качестве дополнения к лекарственной терапии, в том числе очищающие лосьоны, дневные и ночные композиции, содержащие активные вещества с легким комедонолитическим и противовоспалительным действием. Например, гликолевая кислота способствует экстружии коме-



Рисунок 1. Применение средств Normaderm у пациентки с папуло-пустулезным акне легкой степени тяжести (до применения и через месяц).

донов и обладает синергетическим эффектом при лечении акне в сочетании с топическими ретиноидами [25, 26], средства дерматокосметики с салициловой кислотой повышают эффективность перорального изотретиноина [27].

Однако многие вопросы эффективности дерматокосметики требуют дальнейшего изучения и дополнительных исследований. В данной статье мы приводим клинические примеры применения специализированной косметики Vichy Normaderm у пациентов с акне в различных клинических ситуациях.

#### **Клинический пример 1**

Пациентка Н., 25 лет. Жалобы на повышенную жирность кожи, периодически возникающие воспалительные элементы. Считает себя больной в течение 6 месяцев, начало заболевания связывает со стрессом. В подростковом возрасте отмечались схожие высыпания, лечилась ретиноидами с хорошим эффектом, рецидивов не отмечалось. Сопутствующая соматическая патология отсутствует. Обследование (биохимический анализ крови, гормональный статус) не выявило патологии. На момент обращения клиническая картина представлена единичными комедонами, папулами, пустулами на фоне гиперсебореи. Диагноз: акне взрослых, папуло-пустулезная форма, легкая степень тяжести. Рекомендовано: очищающий гель для умывания Normaderm Phytosolution (для снятия макияжа – мицеллярный лосьон), корректирующий уход двойного действия Normaderm Phytosolution (2

раза в день – утром и вечером). В результате монотерапии с использованием дерматокосметики Normaderm отмечается значительное улучшение (рис. 1). Рекомендовано продолжить применение средств Normaderm в течение 6 месяцев.

#### **Клинический пример 2**

Пациентка К., 28 лет. Жалобы на высыпания на коже лица. Считает себя больной с подросткового возраста. В подростковом возрасте отмечались тяжелой степени тяжести акне, лечилась антибиотиками, ретиноидами с хорошим эффектом. В дальнейшем процесс протекал с периодическими обострениями. Сопутствующая соматическая патология отсутствует. Обследование (биохимический анализ крови, гормональный статус) не выявило патологии. На момент обращения клиническая картина представлена единичными комедонами, папулами, пустулами на фоне поствоспалительной гиперпигментации. Диагноз: акне взрослых, папуло-пустулезная форма, легкая степень тяжести, постакне. Рекомендовано: очищающий гель для умывания Normaderm Phytosolution (для снятия макияжа – мицеллярный лосьон), корректирующий уход двойного действия Normaderm Phytosolution (раз в день – утром) и пробиотическая обновляющая сыворотка Normaderm (раз в день – вечером). В результате монотерапии с использованием дерматокосметики Normaderm отмечается значительное улучшение (рис. 2). Рекомендовано продолжить применение средств Normaderm в течение 6 месяцев.



Рисунок 2. Применение средств Normaderm у пациентки с папуло-пустулезным акне легкой степени тяжести (до применения и через 3 месяца).



Рисунок 3. Применение средств Normaderm у пациентки с папуло-пустулезным акне легкой степени тяжести (до применения и через 2 месяца).



Рисунок 4. Применение фиксированной комбинации «адапален + БПО» и средств Normaderm у пациентки с папуло-пустулезным акне средней степени тяжести (до применения и через 2 месяца).

### Клинический пример 3

Пациентка О., 14 лет. Жалобы на высыпания на коже лица. Считает себя больной в течение года. Не лечилась, самостоятельно использовала спиртовые растворы, скрабы. Сопутствующая соматическая патология отсутствует. На момент обращения клиническая картина представлена единичными комедонами, папулами, пустулами на фоне гиперсебореи. Диагноз: акне, папуло-пустулезная форма, легкая степень тяжести. Рекомендовано: очищающий гель для умывания Normaderm Phytosolution (для снятия макияжа – мицеллярный лосьон), корректирующий уход двойного действия Normaderm Phytosolution (раз в день – утром) и пробиотическая обновляющая сыворотка Normaderm (раз в день – вечером). В результате монотерапии с использованием дерматокосметики Normaderm отмечается значительное улучшение (рис. 3). Рекомендовано продолжить применение средств Normaderm на постоянной основе длительное время.

### Клинический пример 4

Пациентка Ш., 17 лет. Жалобы на высыпания на коже лица. Считает себя больной в течение 4 лет. Последние 2 месяца использовала наружно фиксированную комбинацию «адапален + БПО» с хорошим эффектом. На фоне терапии в клинической картине преобладают поствоспалительная гиперпигментация и единичные папулы и пустулы. Сопутствующая соматическая патология отсутствует. На момент обращения клиническая картина представлена единичными комедонами, папулами, пустулами, ПВГ на фоне ксероза кожи. Диагноз: акне, папуло-пустулезная форма, средняя степень тяжести, постакне. Рекомендовано: продолжить применение препарата адапален + БПО, очищающий гель для умывания Normaderm Phytosolution (для снятия макияжа – мицеллярный лосьон), корректирующий уход двойного действия Normaderm Phytosolution (раз в день – утром). В результате комбинированной терапии с использованием дерматокосметики Normaderm и фиксированной комбинации «адапален + БПО» отмечается значительное улучшение (рис. 4). Рекомендовано продолжить комплексную терапию на протяжении 6 месяцев.



Рисунок 5. Применение адапалена и средств Normaderm у пациента с акне и постакне (до применения и через 3 месяца).

### Клинический пример 5

Пациент Г., 16 лет. Жалобы на высыпания на коже лица. Считает себя больным в течение 3 лет. Год назад завершил курс приема изотретиноина, однако постоянно отмечал единичные высыпания. Сопутствующая соматическая патология отсутствует. На момент обращения клиническая картина представлена единичными папулами, пустулами, множественными рубцами и ПВГ. Диагноз: акне, постакне. Рекомендовано: адапален, очищающий гель для умывания Normaderm Phytosolution, корректирующий уход двойного действия Normaderm Phytosolution (раз в день – утром). В результате терапии с использованием адапалена и дерматокосметики Normaderm отмечается значительное улучшение (рис. 5). Рекомендовано продолжить применение средств Normaderm на постоянной основе длительное время, в плане лечения – лазерная коррекция рубцов.

### Клинический пример 6

Пациент Л., 16 лет. Жалобы на высыпания на коже лица. Считает себя больным в течение 2 лет. Лечился самостоятельно топическими антибиотиками, спиртовыми болтушками – без эффекта. Сопутствующая соматическая патология отсутствует. На момент обращения клиническая картина представлена множественными папулами, пустулами, единичными узлами, множественными рубцами и ПВГ. Диагноз: акне, тяжелая степень тяжести, постакне. Рекомендовано: изотретиноин 0,5 мг/кг на протяжении 6 месяцев, очищающий гель для умывания Normaderm Phytosolution, корректирующий уход двойного действия Normaderm Phytosolution (2 раза в день – утром и вечером). В результате комплексной терапии с использованием изотретиноина и дерматокосметики Normaderm отмечается значительное улучшение (рис. 6). Рекомендовано продолжить лечение.

### Заключение

Акне является распространенным хроническим воспалительным заболеванием, и методы лечения, ориентированные на степень тяжести акне, включают топические и системные препараты. Роль специализированной косметики в дерматологии, в частности при акне, становится все более важной, поскольку данные средства обладают терапевтической эффективностью в отношении основных звеньев патогенеза.



Рисунок 6. Применение изотретиноина и средств Normaderm у пациента с акне и постакне (до лечения и через 3 месяца).

Дерматокосметика имеет потенциал для использования в качестве монотерапии или в сочетании с медикаментозным лечением. Поэтому для дерматологов важно ориентироваться в дерматокосметике, чтобы эффективно и надлежащим образом консультировать пациентов по их использованию. В соответствии с клиническими рекомендациями использование адьювантного ухода за кожей является неотъемлемой частью лечения акне. Последние достижения науки и технологии открыли новую эру в их развитии, а данные средства проходят исследования, сравнимые с теми, которые используются при разработке и оценке фармацевтической продукции. Гамма Normaderm («Лаборатории Vichy») специально разработана с учетом потребностей проблемной кожи при акне. В состав средств Normaderm входят различные активные вещества, позволяющие решать определенные

проблемы при акне за счет воздействия на различные звенья патогенеза заболевания. Дерматокосметические средства Normaderm могут быть рекомендованы в качестве монотерапии при комедональном и папуло-пустулезном акне легкой степени тяжести, в комбинации с топической и системной терапией при среднетяжелых и тяжелых формах дерматоза, а также в качестве поддерживающего лечения после окончания лекарственной терапии.

#### Список литературы / References

1. Tan JK, Bhatre K. A global perspective on the epidemiology of acne. *Br J Dermatol*. 2015; 172 (Suppl 1): 3–12.
2. Акне и розацеа. Под редакцией Кругловой Л.С. ГЭОТАР-Медиа. 2021. 207 с.
3. Rocha MA, Bagatin E. Adult-onset acne: Prevalence, impact, and management challenges. *Clin Cosmetol Invest Dermatol*. 2018; 11: 59–69.
4. Aufreth N, Claudel JP, Leccia MT, Poli F, Farhi D, Dreno B. AFAST – adult female scoring tool: an easy-to-use tool for scoring acne in adult females. *J Eur Acad Dermatol Venerol*. 2016; 30 (5): 824–828.
5. Bhargava S, Cunha PR, Lee J, Kroumpouzos G. Acne scarring management: systematic review and evaluation of the evidence. *Am J Clin Dermatol*. 2018; 19 (4): 459–477.
6. Halvorsen JA, Stern RS, Dalgard F, Thoresen M, Bjertness E, Lien L. Suicidal ideation, mental health problems, and social impairment are increased in adolescents with acne: a population-based study. *J Invest Dermatol*. 2011; 131 (2): 363–370.
7. Dreno B, Pecastaings S, Corvec S, Veraldi S, Khammari A, Roques C. Cutibacterium acnes (Propionibacterium acnes) and acne vulgaris: a brief look at the latest updates. *J Euro Acad Dermatol Venerol*. 2018; 32 (Suppl 2): 5–14.
8. Dreno B. What is new in the pathophysiology of acne, an overview. *J Eur Acad Dermatol Venerol*. 2017; 31 (Suppl 5): 8–12.
9. Dreno B, Shourick J, Kerob D, Boulac A, Taieb C. The role of the exposome in acne: results from an international patient survey. *J Eur Acad Dermatol Venerol*. 2020; 34: 1057–1064.
10. Nast A, Dreno B, Bettoli V, et al. European evidence-based (S3) guideline for the treatment of acne – update 2016 – short version. *J Eur Acad Dermatol Venerol*. 2016; 30 (8): 1261–1268.
11. Fabbrocini G, Rossi AB, Thouvenin MD, et al. Fragility of epidermis: acne and post-procedure lesioned skin. *J Eur Acad Dermatol Venerol*. 2017; 31 (Suppl 6): 3–18.
12. Thiboutot D, Del Rosso JQ. Acne vulgaris and the epidermal barrier: Is acne vulgaris associated with inherent epidermal abnormalities that cause impairment of barrier functions? Do any topical acne therapies alter the structural and/or functional integrity of the epidermal barrier? *J Clin Aesthet Dermatol*. 2013; 6 (2): 18–24.
13. Gollnick HPM. From new findings in acne pathogenesis to new approaches in treatment. *J Eur Acad Dermatol Venerol*. 2015; 29 (Suppl 5): 1–7.
14. Lynde CW, Andriessen A, Barankin B, et al. Moisturizers and ceramide-containing moisturizers may offer concomitant therapy with benefits. *J Clin Aesthet Dermatol*. 2014; 7 (3): 18–26.
15. Lynde CW, Andriessen A, Barankin B, et al. Moisturizers and ceramide-containing moisturizers may offer concomitant therapy with benefits. *J Clin Aesthet Dermatol*. 2014; 7 (3): 18–26.
16. Strauss JS, Krowchuk DP, Leyden JJ et al. Guidelines of care for acne vulgaris management. *J Am Acad Dermatol* 2007; 56: 651–663.
17. Shalita AR. Comparison of a salicylic acid cleanser and a benzoyl peroxide wash in the treatment of acne vulgaris. *Clin Ther* 1989; 11: 264–267.
18. Bowe WP, Shalita AR. Effective over-the-counter acne treatments. *Semin Cutan Med Surg* 2008; 27: 170–176.
19. Bissonnette R, Baldac C, Seife S et al. Randomized study comparing the efficacy and tolerance of a lipophilic hydroxy acid derivative of salicylic acid and 5% benzoyl peroxide in the treatment of facial acne vulgaris. *J Cosmet Dermatol* 2009; 8: 19–23.
20. Levesque A, Hamzavi I, Seife S et al. Randomized trial comparing a chemical peel containing a lipophilic hydroxy acid derivative of salicylic acid with a salicylic acid peel in subjects with comedonal acne. *J Cosmet Dermatol* 2011; 10: 174–178.
21. Yamaoka J, Kume T, Akaike A, Miyachi Y. Suppressive effect of zinc ion on iNOS expression induced by interferon-gamma or tumor necrosis factor-alpha in murine keratinocytes. *J Dermatol Sci* 2000; 23: 27–35.
22. Jarrousse V, Castex-Rizzi N, Khammari A et al. Zinc salts inhibit in vitro Toll-like receptor 2 surface expression by keratinocytes. *Eur J Dermatol* 2007; 17: 492–496.
23. Isard O, Khol AC, Aries MF et al. Propionibacterium acnes activates the IGF-1/IGF-1R system in the epidermis and induces keratinocyte proliferation. *J Invest Dermatol* 2011; 131: 59–66.
24. Jeremy AHT, Holland DB, Roberts SG et al. Inflammatory events are involved in acne lesion initiation. *J Invest Dermatol* 2003; 121: 20–27.
25. Dreno B, Castell A, Tsankov N et al. Interest of the association retinaldehyde/glycolic acid in adult acne. *J Eur Acad Dermatol Venerol* 2009; 23: 529–532.
26. Elson ML. Differential effects of glycolic acid and tretinoin in acne vulgaris. *Cosmet Dermatol* 1992; 5: 36–40.
27. Kar BR, Tripathy S, Panda M. Comparative study of oral isotretinoin versus oral isotretinoin + 20% salicylic Acid peel in the treatment of active acne. *J Cutan Aesthetic Surg* 2013; 6: 204–208.

Статья поступила / Received 05.11.22

Получена после рецензирования / Revised 08.11.22

Принята в печать / Accepted 14.11.22

#### Сведения об авторах

**Круглова Лариса Сергеевна**, д.м.н., проф., зав. кафедрой дерматовенерологии и косметологии. E-mail: kruglovals@mail.ru. ORCID: 0000-0002-5044-5265

**Грязева Наталья Владимировна**, к.м.н., доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии. E-mail: tytnik@yandex.ru. ORCID: 0000-0003-3437-5233

**Вербовая Елена Дмитриевна**, ординатор 2-го года кафедры дерматовенерологии и косметологии. E-mail: verbovaya.lena@gmail.com. ORCID: 0000-0002-1446-4450

ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия»  
Управления делами Президента Российской Федерации, Москва

Автор для переписки: Круглова Лариса Сергеевна. E-mail: kruglovals@mail.ru

#### About authors

**Kruglova Larisa S.**, DM Sci (habil.), professor, head of Dept of Dermatovenereology and Cosmetology. E-mail: kruglovals@mail.ru. ORCID: 0000-0002-5044-5265

**Gryazeva Natalya V.**, PhD Med, associate professor at Dept of Dermatovenereology and Cosmetology. E-mail: tytnik@yandex.ru. ORCID: 0000-0003-3437-5233

**Verbovaya Elena D.**, 2-year intern of Dept of Dermatovenereology and Cosmetology. E-mail: verbovaya.lena@gmail.com. ORCID: 0000-0002-1446-4450

Central State Medical Academy, Moscow, Russia

Corresponding author: Kruglova Larisa S. E-mail: kruglovals@mail.ru

**Для цитирования:** Круглова Л.С., Грязева Н.В., Вербовая Е.Д. Роль дерматокосметики в стратегии лечения пациентов с акне. Медицинский алфавит. 2022; (27): 67–72. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2022-27-67-72>.

**For citation:** Kruglova L.S., Gryazeva N.V., Verbovaya E.D. Role of dermatocosmetics in treatment strategy for acne patients. *Medical alphabet*. 2022; (27): 67–72. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2022-27-67-72>.

