

Предпочтения пациентов определяют варианты лечения ранних стадий гнойного гидраденита

Даг Бранк

13 мая 2024 года

Варианты лечения для пациентов с ранними стадиями гнойного гидраденита (ГГ) зависят от предпочтений пациента и от того, как клиницисты определяют "ранний" ГГ. Это может быть сложной задачей, поскольку на сегодняшний день не существует утвержденных FDA методов лечения для ранних стадий ГГ и только два биологических препарата существуют для лечения умеренной и тяжелой формы заболевания.

"Для тех, у кого иногда возникают узлы и абсцессы, мы часто используем антибиотики и местные антисептики", - сказал Кристофер Сэйед, доктор медицинских наук, дерматолог из клиники ГГ и фолликулярных нарушений в Университете Северной Каролины в Чапел-Хилле. "Мы можем использовать их ежедневно в течение недель или месяцев или просто предоставлять их для использования в течение 1-2 недель для прерывистых обострений, если пациент не хочет принимать таблетку каждый день", - сказал он. "Для женщин гормональные варианты, такие как оральные контрацептивы и спиронолактон, могут быть отличным вариантом, если они не против принимать таблетку ежедневно".

Топические варианты, которые использует Дженнифер Л. Хсяо, доктор медицинских наук, в своей роли директора клиники ГГ в Университете Южной Калифорнии в Лос-Анджелесе, включают хлоргексидиновый раствор, топический клиндамицин и топический резорцин. Системные препараты включают оральные антибиотики, такие как доксициклин или клиндамицин, в то время как гормональные варианты включают оральные контрацептивы и/или спиронолактон для женщин и финастерид для мужчин.

Лазерная эпиляция для мужчин и женщин также может помочь лечить поражения и абсцессы в паху и подмышках, так как уменьшение количества волосяных фолликулов приводит к уменьшению количества воспаленных фолликулов и образованию узлов и абсцессов с течением времени. "Но это требует многократных визитов, и не все пациенты имеют доступ к этому", -

сказал Сэйед. "Когда у пациентов начинают развиваться туннели или рубцы или они не реагируют на некоторые из этих других методов лечения, я быстро начинаю обсуждать использование биологических препаратов, чтобы избежать прогрессирования и долгосрочной необходимости в хирургии".

Метформин среди вариантов для рассмотрения

По словам Хсяо, другие варианты лечения для пациентов с легким ГГ включают метформин, "особенно у пациентов с предиабетом, синдромом поликистозных яичников (СПКЯ) или ожирением"; изотретиноин, если у пациента есть сопутствующее тяжелое акне; инъекции ботулинического токсина; апремиласт или топический рофлумиласт, а также препараты для лечения гипергидроза, такие как рецептурные алюминиевые хлоридные топики, салфетки с гликопирронием и гликопирролат.

Рекомендации по изменению образа жизни, такие как отказ от курения и снижение веса для пациентов с ранней стадией ГГ, являются "сложными", сказал Сэйед, "потому что доказательства влияния различных триггеров и изменений образа жизни не очень сильны. Кроме того, существует много стигмы вокруг веса и курения при ГГ, и это может оттолкнуть пациентов, если сразу перейти к этим темам при первом визите".

Многие пациенты также спрашивают, какие диетические изменения они могут внести, чтобы улучшить свое состояние. "Самые распространенные вещи, которые пациенты склонны упоминать, это избегание молочных продуктов и сокращение потребления углеводов", - сказал он. "Пациенты также часто упоминают такие добавки, как цинк и куркума, и некоторые из них находят их полезными. Когда установлены доверительные отношения, я могу обсудить отказ от курения как потенциально помогающий предотвратить активность заболевания со временем или снижение веса как возможно улучшающее реакцию на лечение, но я не обещаю, что это всегда поможет, так как изменение этих факторов не всегда приводит к улучшению".

Хсяо отметила, что существующие исследования показывают, что следование средиземноморской диете может принести пользу симптомам ГГ.

Перспективные данные о креме с руксолитинибом

На ежегодной встрече Американской академии дерматологии в 2024 году исследователи сообщили о результатах исследования фазы 2, которое показало, что топический крем с руксолитинибом 1,5% эффективен в снижении количества абсцессов и воспалительных узлов у пациентов с легким ГГ. "Существует большая потребность в таком варианте, и первые

результаты обнадеживают", - сказал Сэйед, который не участвовал в исследовании. "Сейчас очень трудно получить его для пациентов, так как он не одобрен для ГГ. Мы получили его для нескольких пациентов, и одному из них он очень понравился, но мне неясно, насколько последовательно его использовали другие пациенты, и их уровень улучшения не был мне ясен".

Для легкого ГГ, добавил он, "наиболее важная область, в которой мы видим растущие доказательства, - это использование лазеров для удаления волос, таких как Nd:YAG и александритовые лазеры. Улучшение доступа для пациентов - это основная задача на ближайшие годы".

По словам Хсяо, другие подходы, которые изучаются для лечения легкого ГГ, включают топический агонист арилгидрокарбонового рецептора, известный как AT193, и оральные препараты, такие как ингибиторы фосфодиэстеразы-4. Также изучаются лазерные терапии, "такие как фракционная абляционная лазерная терапия CO₂ в сочетании с топическим триамцинолоном", - сказала она. "Однако большинство текущих клинических испытаний ГГ предназначены для умеренной и тяжелой формы заболевания, поэтому существует явная необходимость в проведении большего количества исследований по методам лечения легкой формы ГГ".

Сэйед сообщил, что является секретарем Фонда ГГ и членом Европейского фонда ГГ. Он также работал консультантом для компаний AbbVie, Alumis, AstraZeneca, Incyte, InflaRx, Novartis, Sanofi, Sonoma Biotherapeutics и UCB; выступал с докладами для компаний AbbVie, Novartis и UCB; и был исследователем для компаний Chemocentryx, Incyte, InflaRx, Novartis и UCB. Хсяо сообщила, что является членом совета директоров Фонда ГГ и работала консультантом для компаний AbbVie, Aclaris, Boehringer Ingelheim, Incyte, Novartis и UCB; выступала с докладами для компаний AbbVie, Novartis, Sanofi Regeneron и UCB; и была исследователем для компаний Amgen, Boehringer Ingelheim и Incyte.