

Применение Инозитола у женщин с акне на фоне СПКЯ: рандомизированное исследование

Общие сведения: Поиск средств, ингибирующих ДГЭА у женщин, которым не подходит комбинированная эстроген-гестагеновая терапия вследствие различных причин (например, в связи с повышенным риском тромбоза и побочными эффектами, связанными с применением эстроген-гестагенов)

Цель: Цель данного пилотного исследования заключалась в определении эффектов инозитола в лечении пациенток с СПКЯ и акне.

Методы: Данное спонтанное проспективное наблюдательное пилотное исследование проведено в двух Центрах Италии, специализирующихся на лечении дерматологических заболеваний. Согласно таблице рандомизации, пациентки были разделены на две группы:

Группа А

50 пациенток, которым было назначено:

- 2 г инозитола 2 раза в сутки, внутрь, в течение шести месяцев.

Группа В

50 пациенток, которым было назначено:

- 200 мкг плацебо 2 раза в сутки, внутрь, в течение шести месяцев.

Рандомизация проводилась путем распределения из центрального офиса по телефону, независимо от места проведения исследования.

Результаты: В группе А уровень ДГЭА в крови снизился. В группе В уровень ДГЭА в крови почти не изменился.

Ограничения: Необходимы дальнейшие рандомизированные исследования, чтобы подтвердить либо опровергнуть данные предварительные выводы.

Выводы: В заключение, данные наблюдения позволяют предположить, что инозитол может быть эффективен в качестве вспомогательной терапии у пациенток акне средней степени тяжести, особенно в случае женщин, которым не подходит комбинированная эстроген-гестагеновая терапия вследствие различных причин (например, в связи с повышенным риском тромбоза и побочными эффектами, связанных с применением эстроген-гестагенов).