

TRĄDZIK RÓŻOWATY

Charakterystycznymi objawami są zaczerwienienie twarzy w obrębie nosa, policzków, czoła i brody, utrzymujący się rumień, sieć popękanych naczynek krwionośnych oraz zmiany zapalne z grudkami i krostkami. W przewlekłych a zwłaszcza nieleczonych postaciach trądziku różowatego mogą wystąpić zmiany przerostowe, głównie w obrębie nosa.

W przebiegu trądziku różowatego można wyróżnić następujące stadia, które nie muszą następować kolejno po sobie.

- **Stadium pierwsze.** Wstępne stadium określane jest często jako cera naczyńniowa. W tym stadium widoczne są dyskretne zmiany rumieniowe, czyli okresowo pojawia się rumieniec, tzw. napadowe czerwienienie się. Zmiany te lokalizują się na twarzy ale również mogą objąć szyję i dekolt.
- **Stadium drugie.** Charakteryzuje się gwałtownym, okresowym pojawieniem się intensywnego zaczerwienienia twarzy, najczęściej pod wpływem bodźców fizycznych bądź emocjonalnych. Dochodzi wtedy do rozszerzenia naczyń krwionośnych z towarzyszącym odczuciem pieczenia, świądu, nadmiernego ocieplenia skóry. Napady te trwają około 10 minut.
- **Stadium trzecie.** Zmiany naczyńniowe ulegają utrwaleniu, przybierają postać zlewnych rumieni, widoczne są liczne popękane naczynka.
- **Stadium czwarte.** Na podłożu rumieniowym rozwijają się zmiany o charakterze grudek i krostek. Dochodzi do tworzenia się przewlekłego obrzęku. W stadium tym często pojawiają się zmiany zapalne w obrębie wzroku (przewlekłe zapalenie spojówek).
- **Stadium piąte.** Dotyczy płci męskiej. Polega na przeroście tkanki łącznej miękkiej, najczęściej nosa.



PRZYCZYNY POWSTANIA TRĄDZIKU RÓŻOWATEGO

1. **Hipoteza naczynioruchowa.** Na rozwój schodzenia mogą mieć wpływ zaburzenia naczynioruchowe związane z nadwrażliwością układu nerwowego na bodźce zewnętrzne:
 - promieniowanie UV – długotrwałe przebywanie na słońcu lub solarium,
 - wysoka temperatura – gorące kąpiele, sauna,
 - warunki atmosferyczne – wiatr, mróz, duża wilgotność, wahania temperatur,
 - przyjmowane pokarmy – gorące napoje, pikantne potrawy, alkohol,
 - leki stosowane miejscowo – kortykosteroidy,
 - kosmetyki zawierające alkohol, aceton, mentol,
 - stres.
2. **Hipoteza zaburzeń hormonalnych.** Zmiany skórne występują po zastosowaniu gestagenowych środków antykoncepcyjnych. Obserwuje się zmienność objawów w zależności od cyklu miesięczkowego. Zmiany naczyniowe często pojawiają się lub nasilają przed i w okresie klimakterycznym.
3. **Hipoteza zaburzeń żołądkowo-jelitowych.** U osób z trądzikiem różowatym, częste są zaburzenia procesu trawienia (nietolerancje pokarmowe), w tym nieżyt żołądka, przewlekłe zaparcia, zaostrzenie zmian skórnych występuje po błędach dietetycznych. **Zakażenie Helicobakterią** – obecność tego czynnika zakaźnego sprzyja produkcji cytokin o działaniu prozapalnym, które mogą powodować zaostrzenie zmian naczyniowych.
4. **Hipoteza infekcyjna.** Nużeniec jest często izolowany ze skóry osób chorych na trądzik różowaty. Przyczynia się on do zaostrzenia stanu zapalnego.

PIELĘGNACJA SKRÓRY OBJĘTEJ TRĄDZIKIEM RÓŻOWATYM

1. **Dobór właściwych preparatów dermo kosmetycznych** poprawiających kondycję naczyń krwionośnych. Powinny zawierać one składniki łagodzące rumień, pieczenie a także wspomagające funkcję naczyń krwionośnych. Należą do nich:
 - **alantoina** – ma właściwości kojące, przyspieszające gojenie,
 - **d-pantenol** – przyspiesza gojenie, reguluje gospodarkę wodną naskórka,
 - **niacynamid – B3** – przyspiesza gojenie, łagodzi stan zapalny,
 - **kwasy hialuronowy** – ma działanie nawilżające, wchodzi w skład substancji międzykomórkowej,
 - **witamina C** – odpowiedzialna za strukturę naczyń krwionośnych,
 - **witamina PP** – reguluje czynność rozkurczową naczyń krwionośnych,

- **witamina K** – odpowiedzialna za syntezę czynników układu krzepnięcia, stosuje się ją w celu przyspieszenia resorpcji wylewów krwawych (eliminacji mikrowylewów),
 - **garbniki** – uszczelniają naczynia krwionośne, działają przeciwzapalnie, stabilizują witaminę C (garbniki są min. w herbacie zielonej i białej),
 - **dwutlenek krzemu** – jest nośnikiem tlenu, uszczelnia naczynia krwionośne.
2. **Mycie twarzy letnią wodą**, z użyciem płynnych preparatów myjących o pH 5,5. Nie stosować gąbek i nie pocierać twarzy.
 3. **Unikać silnych masaży**. Ponieważ wzmagają grę naczyniową.
 4. **Opanowanie emocji**.
 5. **Wyłączenie hormonoterapii**.
 6. **Kuracja farmakologiczna na helicobakterię**.
 7. **Ochrona skóry przed UVA** – stosowanie preparatów SPV powyżej 40 podczas przebywania na słońcu.
 8. **Dieta** – wyłączenie alkoholu, ostrych przypraw, kawy, mocnej herbaty, gorących płynów i ograniczenie soli.

LECZENIE

Aby wdrożyć odpowiednie postępowanie w przypadku skóry objętej trądzikiem różowatym, należy kierować się przede wszystkim stadium klinicznym choroby.

- W stadium od pierwszego do trzeciego należy stosować leki uszczelniające ściany naczyń krwionośnych oparte na połączeniu witaminy C z garbnikami, witaminy PP, K i B. Należy rozpatrzyć możliwość zabiegowego zamykania naczyń krwionośnych przy pomocy lasera lub zabiegi kosmetyczne polegające na wtlaczaniu mieszaniny kwasu hialuronowego w połączeniu z witaminami C i B oraz jonów wapnia (mezoterapia hialuronowa).
- Czwarte stadium wymaga pomocy dermatologicznej, właściwego wdrożenia antybiotykoterapii opartej na preparatach tetracyklin, metronidazolu oraz ketokonazolu i terbinafiny (antydrożdżakowe preparaty).
- W piątym stadium niezbędne jest przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego, polegającego na usunięciu przerostu fragmentów tkanki podskórnej.