

1,2 Вт, 0,1 с, которым проводили две процедуры с интервалом 2 нед. Группа В – 18 чел. – проведение процедур 4–6 сеансов, «Fractional™ Sellas» 160–256 ppA/10 mJ в режиме Stamp + прохождение Moving, с интервалом 4 нед. Результаты терапии оценивали по визуальной аналоговой шкале (ВАШ): уровень морщин в области «гусиной лапки» и общее старение лица в целом, наличие телеангиэктазий, гиперпигментации в начале исследования и после 3, 6, 9 и 12 мес. Для измерения толщины и плотности кожи использовали датчик Dermascan C с разрешением 20 МГц (Cortex Technology, Hadsund, Дания): толщина эхо-входа (глубина проникновения сигнала), папиллярные сосочки (эхо-насыщенная полоса), ретикулярная дерма (эхо-насыщенная полоса).

**Результаты.** Эксплоративный статистический анализ показал при УЗ-исследовании увеличение плотности дермы ( $P = 0,02$ ) и уменьшение морщин, измеренных профилометрией ( $P = 0,01$ ) в группе А и В. Тем не менее наблюдали значительное различие между группами ( $P = 0,06$ ) после первой процедуры. Среднее изменение по ВАШ показало значительное улучшение при оценке исследователем состояния четких морщин в области гусиной лапки ( $P = 0,015$ ), а также при оценке общего состояния кожи лица ( $P = 0,025$ ) в группе А. Обнаружено значительное улучшение после 12 месяцев исследования по всем параметрам в обеих группах ( $P < 0,05$ ).

**Заключение.** Положительная динамика наступает быстрее (после первой процедуры) после воздействия на кожу аппаратом на парах меди «Яхрома-Мед», но в целом отдаленные наблюдения показали, что и после воздействия на кожу прибором Sellas результаты оцениваются как положительные.

Ключарева С.В., Нечаева О.С., Тен В.И., Хаббус А.Г.

#### ОЦЕНКА ПЕРСПЕКТИВ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ ФАКУЛЬТАТИВНЫХ ПРЕКАНЦЕРОЗОВ КОЖИ (ФПК) И ИХ ВЫСОКОЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЛАЗЕРО- (ВЭЛТ) И ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ (ФДТ) ТЕРАПИЯ

ФГБОУ ВО «Северо-Западный ГМУ им. И.И. Мечникова», г. Санкт-Петербург, Россия

Klyuchareva S.V., Nechayeva O.S., Ten V.I., Habbus A.G.  
(St-Petersburg, RUSSIA)

#### ASSESSMENT OF THE PERSPECTIVES OF MALIGNANT TRANSFORMATION OF OPTIONAL PRECANCERS AND THEIR HIGH-LEVEL LASER THERAPY AND PHOTODYNAMIC THERAPY

**Цель работы** – изучение структуры заболеваемости и оценка эффективности метода ВЭЛТ и ФДТ в лечении новообразований кожи (НОК).

**Материалы и методы.** Расчет вероятности малигнизации ( $P$ ) в % учетных нозологических форм НОК по формуле:  $P = n / (N + n' + n'') \times 100\%$ , где  $N$  – абсолютное число случаев обнаружения данной учетной формы новообразований кожи (НОК),  $n'$  – число зарегистрированных эпизодов ее базальноклеточной (БК) трансформации.

**Результаты.** К ФПК высокой вероятности озлокачествления отнесены такие НОК, вероятность малигнизации которых по данным обращаемости составила 5% и более: кожный рог (5,09%), кератоакантома (5,60%), актинический кератоз (8,51%). К ФПК средней вероятности озлокачествления причислены НОК с вероятностью малигнизации от 3 до 5%: себорейный кератоз (4,03%), себорейный кератоз (3,10%).

По нашему мнению, оптимальным инструментом для удаления ФПК и злокачественных НОК является фотодинамическая (ФДТ) терапия и лазер на парах меди «Яхрома-Мед», который эффективен при лечении НОК, а также сосудистой патологии кожи. Длина волны 511 и 578 нм позволяет эффективно проводить терапию и пигментированных образований кожи: хлоазма, лентигио.

Произведен анализ результатов ФДТ базальноклеточного рака кожи (БКР) у 20 человек. Метод основан на селективном насыщении патологической ткани фотосенсибилизатора и дозированной световой лазерным воздействием на опухолевую

ткань. Нами использован фотосенсибилизатор второго поколения – радахлорин. Плотность лазерной энергии зависела от характера опухоли, вида роста, локализации и размера. В процессе лазерного воздействия развивается реакция, приводящая к гибели опухолевых клеток, постепенной резорбции опухоли и последующему замещению ее соединительной тканью. Больных наблюдали на протяжении от 3 мес. до 3 лет, рецидивов заболевания отмечено не было.

**Заключение.** ФДТ и ВЭЛТ являются наиболее оправданными методами лечения НОК. Использование ВЭЛТ с длиной волны 511, 578 нм, обладающей высокой проникающей способностью и обеспечивающей максимальную радикальность вмешательства, наиболее целесообразно при ликвидации распространенных по площади образований и ФДТ – для распространенных и злокачественных опухолей.

Ключарева С.В., Белова Е.А., Гусева С.Н., Пирятинская В.А.

#### НОВЫЕ АСПЕКТЫ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РУБЦОВ

ФГБОУ ВО «Северо-Западный ГМУ им. И.И. Мечникова», г. Санкт-Петербург, Россия

Klyuchareva S.V., Belova E.A., Guseva S.N., Piryatinskaya V.A.  
(St-Petersburg, RUSSIA)

#### NEW ASPECTS OF THE COMBINATION THERAPY OF PATHOLOGICAL SCARRING

**Обоснование.** Применение селективного лазера на парах меди «Яхрома-Мед» с длиной волны 578 нм на сосудистую стенку рубца, по нашему мнению, патогенетически обосновано: тормозятся процессы созревания и дегенерации эндотелиальной ткани (за счет слипания просвета сосуда). Рубец ремоделируется за счет устранения гипоксии, ускоряется созревание соединительной ткани, устраняются явления стаза и тканевой гипоксии.

**Цель исследования:** изучение селективного лазерного воздействия на келоидный рубец.

**Материалы и методы.** Под нашим наблюдением находилось 98 пациентов: 1-я группа – 25 пациентов с келоидными рубцами в области мочека; 2-я группа – 23 пациента с келоидными рубцами другой локализации; 3-я группа – 33 больных с гипертрофическими рубцами. Всем пациентам проводили лазеротерапию с использованием прибора «Яхрома-Мед» в сочетании с наружной терапией кремом «Имофераза» в течение 1 мес. после процедуры и Лонгидаза-фонофорез в/м № 5–10. Контрольную группу составили 17 пациентов с келоидными рубцами, которым были введены пролонгированные кортикостероиды. Больным 1-й группы проводили лазерное удаление рубца за 1 процедуру, затем после эпителизации раневой поверхности (через 5–7 дней) назначали лазеротерапию аппаратом на парах меди. Поверхность кожи обрабатывали импульсами плотно до видимого побеления, интервал – 0,5 мм. Выполняли 2–3 процедуры (в зависимости от эффекта) с интервалом 2 недели. У пациентов 2-й группы и 3-й группы проводили сразу селективную ангиофотоконфузионную (прибор Яхрома-Мед).

**Результаты.** Эффективность метода составила 100%, сроки наблюдения – до 3 лет, рецидивов не отмечали. В контрольной группе у 4 пациентов развились явления глубокой атрофии кожи в местах введения гормональных препаратов; у 7 пациентов эффект не был достигнут; у 6 пациентов отмечалось появление множественных телеангиоэктазий. Анализ степени деструкции коллагена после проведения процедур мы осуществляли по показателям уровня оксипролина в крови до и после процедур. В результате лечения отмечается значимое повышение содержания свободного оксипролина (СО), остальные фракции значимо не изменялись.

**Заключение.** Разработанный нами комплексный метод терапии патологических рубцов имеет доказанную эффективность, что позволяет нам в дальнейшем значительно улучшить качество жизни пациентов, сократить количество введений гормонов, уменьшить сроки лечения и добиться наилучших косметических результатов.