

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ЛУЧЕВЫХ ЯЗВ ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

Ю.Ю. Горчак¹, Э.Н. Праздников¹, М.Д. Тер-Ованесов¹, А.С. Габоян¹, Е.С. Лытасова², Д.С. Романов^{1,2}, Д.А. Балаева^{1,2}, С.Э. Овчаров¹, А.В. Титова¹

¹ ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, Россия

² ЧУЗ «ЦКБ «РЖД-Медицина»» ОАО «РЖД», Москва, Россия

PHOTODYNAMIC THERAPY FOR CHRONIC RADIATION ULCERS IN THE PERIANAL REGION

Yu.Yu. Gorchak, E.N. Prazdnikov, M.D. Ter-Ovanesov, A.S. Gaboyan, E.S. Lytasova, D.S. Romanov, D.A. Balaeva, S.E. Ovcharov, A.V. Titova (Moscow, Russia)

Актуальность и цель исследования. Несмотря на все достижения современной клинической медицины, у 5 % больных, перенесших радиотерапию, по-прежнему возникают реактивные повреждения тканей, вызванные ионизирующим излучением. Метод фотодинамической терапии (ФДТ) по праву можно считать одним из перспективных направлений эффективного лечения больных с лучевыми язвами. В настоящее время метод ФДТ с успехом применяется в комплексной терапии больных гнойно-воспалительными заболеваниями различной локализации. Целью исследования явилось повышение эффективности лечения больных хроническими лучевыми язвами перианальной области.

Материалы и методы. В исследование включено 14 больных (4 мужчины (28,6 %), 10 женщин (71,4 %)), у которых после проведенного радикального лечения с применением лучевой терапии по поводу злокачественного новообразования органов малого таза и кожи перианальной области сформировалась лучевая язва и некроз различных по протяженности участков кожи промежности, классифицируемый как III–IV стадия постлучевых изменений кожи, подкожной клетчатки (шкала RTOG/EORTC). Средний возраст – $58,4 \pm 9,9$ года. ФДТ проводили с помощью светодиодного аппарата «АФС» (длина волны – 660 нм; диапазон мощности – 25–700 мВт), фотосенсибилизатор – гель «Фотодитазин». Состояние раневой поверхности оценивали на 3-и, 7-е, 15-е сутки после начала ФДТ, отмечая процессы отторжения гнойно-некротических масс, появление грануляций и начало эпителизации язвенного дефекта.

Результаты исследования и их обсуждение. Очищение лучевой язвы от гнойнонекротического субстрата на 3-и сутки после первого сеанса ФДТ отмечено у 12 из 14 больных. Но появление грануляционной ткани на поверхности язвы отмечено лишь

у 7 из 12 больных. Интенсивность болевых ощущений, оцененных с помощью числовой ранговой шкалы, составила $6,8 \pm 1,4$ балла. К 7-м суткам, после проведения 2–3 сеансов ФДТ, поверхность язвы у всех 14 больных очистилась от гнойно-некротического субстрата и покрылась «сочной» грануляционной тканью. Признаки эпителизации отмечены лишь у одного пациента. В 10 из 14 наблюдений установлена смена микрофлоры на поверхности язвы с элиминацией *Pseudomonas aeruginosa*. Показатель болевых ощущений пациентов составил $4,8 \pm 1,4$ балла. К 15-м суткам, после проведения 2–7 сеансов ФДТ, у всех 14 пациентов наблюдали на поверхности язвы сформированную грануляционную ткань. Краевая эпителизация отмечена у 10 больных, у 4 больных краевая эпителизация дефекта была еще не четкой. Показатель болевых ощущений пациентов составил $3 \pm 1,3$ балла. При этом отмечено прогрессивное достоверное снижение интенсивности болевых ощущений ($p < 0,03$) между датами контроля, проводимого на 3-и, 7-е и 15-е сутки. Клинически значимое сокращение язвенного дефекта и уменьшение глубины полнослойной язвы отмечено только при плановом осмотре пациентов через 1,5 месяца.

Заключение. Использование ФДТ в комплексном лечении больных с лучевыми язвами перианальной области приводит к быстрому очищению раневой поверхности, в течение 2–3 суток, но при этом мало влияет на поврежденную при лучевом воздействии кожу. Клинически значимым наблюдением является воздействие ФДТ на бактериальную флору, в том числе на синегнойную палочку. Также оценка пациентами интенсивности болевых ощущений при помощи ранговой шкалы демонстрирует достоверное снижение интенсивности боли в ходе терапии ($p < 0,03$). Стимулирующего воздействия ФДТ на начало краевой эпителизации язвенного дефекта не выявлено.

Ключевые слова: фотодинамическая терапия, лучевые повреждения