

йод-негативные зоны и ВПЧ (вирусная нагрузка $< 2 \lg 10^5$). У оставшихся пациенток без ВПЧ ($n = 120$) эффективность только лазерного лечения составила 85,8% (103) (14,2% – неполная эпителизация), что потребовало повторного лечения. Во 2-й группе ($n = 47$) у пациенток с ЦИН 1–2, 2-й степени и ВПЧ после комплексного лечения эффективность составила 95,7% ($n = 45$). В 3-й группе ($n = 37$) эффективность лечения составила 91,9%. 3 случая рецидива заболевания, что потребовало повторного лечения.

Специфичность лазерной хирургии – это возможность дополнительной лазерной обработки

Ключевые слова: интраэпителиальные неоплазии шейки матки, вульвы и влагалища, вирус папилломы человека, лазерная хирургия

влагалища, вульвы и шейки матки при обширном их поражении и получении хороших результатов лечения отечественными хирургическими аппаратами «Ланцет-2» и «Аллод-01».

Заключение. Лазерная хирургия уничтожает формируемый опухолевый очаг, продуцирующий перепрограммирование иммунного и стромального микроокружения опухоли, обеспечивая высокую эффективность лечения (91,8–94,2–95,7%) в группах исследования. Применение иммунотерапии 2-м этапом усиливает как иммунный, так и противовоспалительный эффект, улучшая результаты лечения.

ЛАЗЕРНАЯ И РАДИОВОЛНОВАЯ ХИРУРГИЯ В ЛЕЧЕНИИ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ НЕОПЛАЗИЙ ШЕЙКИ МАТКИ, ВЛАГАЛИЩА И ВУЛЬВЫ

П.И. Ковчур, О.И. Ковчур, А.И. Фетюков

Петрозаводский государственный университет, Петрозаводск, Россия

LASER AND RADIOFREQUENCY SURGERY IN THE TREATMENT OF INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA OF THE CERVIX, VAGINA, AND VULVA

P.I. Kovchur, O.I. Kovchur, A.I. Fetyukov (Petrozavodsk, Russia)

Развитие рака шейки матки, вульвы и влагалища является многоступенчатым процессом, выражающимся в переходе интраэпителиальных неоплазий шейки матки, вульвы и влагалища в преинвазивный и далее инвазивный рак. Этот период составляет от 10 до 15 лет в зависимости от иммунного статуса больной, типа папилломавирусной инфекции, сопутствующей патологии и наличия дополнительного бактериального инфицирования. Ранняя диагностика и эффективное лечение интраэпителиальных неоплазий шейки матки, вульвы и влагалища является реальной вторичной профилактикой рака шейки матки.

Цель исследования – оценка эффективности использования лазерной и радиочастотной хирургии в лечении интраэпителиальных неоплазий шейки матки, вульвы и влагалища, связанных с вирусом папилломы человека (ВПЧ).

Материалы и методы. Обследовано 3 группы пациенток с интраэпителиальными неоплазиями 1–2-й, 2-й степени шейки матки, вульвы и влагалища с помощью кольпоскопии, вульвоскопии, цитологического, гистологического исследований. Во всех группах в 100% случаев выявлен ВПЧ. 1-я группа ($n = 55$) – выполнено только лазерное лечение. 2-я группа ($n = 57$) – радиоволновая хирургия. В 3-й группе ($n = 45$) применялась комбинация лазерной и радиочастотной хирургии. В этой группе показанием для дополнительного

лазерного лечения являлось специфическое поражение влагалища, вульвы и шейки матки. Были выявлены остроконечные кондиломы, которые локализовались на вульве, шейке матки и во влагалище. При вульвоскопии определялся папилломатоз, и методом ПЦР были выявлены типы ВПЧ 6, 11, 74 в сочетании с 16-м, 31-м, 33-м и 18-м генотипами ВПЧ. Всем пациентам выполнена биопсия остроконечных кондилом. Гистологически подтверждена вульварная интраэпителиальными неоплазиями 1-й, 1–2-й степени. Проведено лазерное лечение шейки матки, вульвы и влагалища отечественными хирургическими аппаратами «Ланцет-2» и «Аллод-01» по стандартной методике и радиоволновым генератором «Фотек ЕА 141». Оценка эффективности лечения шейки матки, вульвы и влагалища проводилась с помощью ПЦР-контроля, цитологического, кольпоскопического и вульвоскопического исследований через 3 месяца от начала лечения.

Результаты. В 1-й группе эффективность только лазерного лечения у пациенток составила 94,5% (52). В 5,5% (3) отмечена неполная эпителизация и йод-негативные зоны. Во 2-й группе эффективность радиоволновой эксцизии шейки матки составила 87,7% (50), йоднегативные зоны, эндометриоз шейки матки, неполная эпителизация – 12,3% (7). В 3-й группе эффективность комбинированного использования

лазерной и радиочастотной хирургии шейки матки, вульвы и влагалища составила 91,1 % (41), рецидивы составили 4 случая (8,9 %), что потребовало дополнительного лечения.

Заключение. Результаты лечения интраэпителиальных неоплазий шейки матки, вульвы и влагалища доказывают необходимость применения комбинации

Ключевые слова: интраэпителиальные неоплазии шейки матки вульвы и влагалища, вирус папилломы человека, лазерная и радиоволновая хирургия

лазерных и радиоволновых технологий при выполнении операций на шейке матки, вульве и влагалище. Данное утверждение с одной стороны улучшает качество лечения интраэпителиальных неоплазий шейки матки, вульвы и влагалища, с другой стороны у женщин репродуктивного возраста сохраняет ее репродуктивную функцию.

ВЛИЯНИЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НА СОСТОЯНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ И КИСЛОРОДНОГО МЕТАБОЛИЗМА В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

Е.К. Кречина, А.В. Мягкова, М.М. Тарасова

ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава РФ, Москва, Россия

INFLUENCE OF PHOTODYNAMIC THERAPY ON MICROCIRCULATION AND OXYGEN METABOLISM IN PERIODONTAL TISSUES DURING THE TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS

E.K. Krechina, A.V. Myagkova, M.M. Tarasova (Moscow, Russia)

Актуальность. В связи с широким распространением воспалительных заболеваний пародонта поиск новых методов лечения является актуальным. Метод ФДТ при лечении пародонтита известен, но обоснованных данных о механизмах фотодинамического воздействия недостаточно.

Цель исследования. Повышение эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита методом ФДТ по данным клинико-функционального обоснования воздействия фотосенсибилизатора.

Методы исследования. Проведено клинико-функциональное исследование и лечение хронического генерализованного пародонтита средней степени у 35 человек в возрасте от 35 до 55 лет. Все пациенты были разбиты на 2 группы: 1-я – основная (20 чел.), 2-я – контрольная (15 чел.). Комплексное лечение у всех пациентов состояло из санации рта, снятия зубных отложений и кюретажа пародонтальных карманов. В основной группе после местного лечения проводилась ФДТ с гелем «Ревиксан» с помощью специальной проводной каппы REVIXAN DENTAL LED (16 г), в которую встроены 16 светодиодов с длиной волны 660 нм, с максимальной интенсивностью светового потока 14 мВт/см², в непрерывном режиме, временем воздействия 10 мин., курс лечения составлял 2 процедуры. Для исследования состояния микроциркуляции в тканях десны был использован метод ЛДФ с помощью прибора ЛАКК-М (НПП «Лазма», Россия). Состояние

микроциркуляции оценивали по показателю М, характеризующему уровень тканевого кровотока; параметру σ , определяющему колеблемость потока эритроцитов. По данным вейвлет-анализа ЛДФ-грамм определяли показатель шунтирования (ПШ) кровотока. В режиме «ЛДФ + спектрометрия» проводили исследование оксигенации в тканях пародонта методом оптической тканевой оксиметрии (ОТО), по результатам которой определяли индекс перфузионной сатурации (S_m) и индекс удельного потребления кислорода (U , %). Сроки наблюдения составляли: до, через 1 мес. после лечения, через 6 и 12 мес. Статистическая обработка результатов проведена с использованием программ «MS Excel» и «MS Access».

Результаты. Исходное состояние в тканях пародонта характеризовалось снижением уровня кровотока на 20–30 %, показателей оксигенации на 15–20 %. Показатель шунтирования (ПШ) превышал значение $1,0 \pm 0,1$, что характеризовало превалирование шунтирующего кровотока и связано с воспалением в тканях пародонта. Через 1 мес. после курса лечения уровень тканевого кровотока возрастал на 19 %, активность кровотока (σ) увеличивалась на 23 %, показатель шунтирования снижался на 11 %, что характеризовало улучшение функционирования микроциркуляции. По данным оксиметрии скорость потребления кислорода возрастала на 30 %, что свидетельствовало о значительной нормализации кислородного метаболизма