

Выводы. В рамках настоящего исследования синтезирована субстанция на основе фотосенсибилизатора порфиринового ряда – хлорина е6, допированного европием, демонстрирующая повышенный фотодинамический потенциал при облучении красным светом, а также демонстрирующая более выраженное фотоцитотоксическое и ДНК-повреждающее действие в отношении опухолевых клеток аденокарциномы

Эрлиха в сравнении со свободной молекулой хлорина е6. Указанные свойства определяют перспективу дальнейших исследований молекулярного конъюгата как потенциального кандидата-фотосенсибилизатора.

Исследование выполнено в рамках Программы стратегического академического лидерства «Приоритет 2030».

Ключевые слова: фотосенсибилизатор, хлорин е6, европий, красный свет, фотодинамическая терапия, аденокарцинома Эрлиха

Контакты: Шевченко О.В., shevchenko.ov@tgmu.ru, +7 (924) 428-17-91

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОПУХОЛЕЙ КОЖИ НА БАЗЕ ГОМЕЛЬСКОГО ОБЛАСТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

А.С. Яковенко, О.Н. Ганусевич, И. В. Федоркевич

Гомельский областной клинический онкологический диспансер, Гомель, Беларусь

RESULTS OF USING PHOTODYNAMIC THERAPY FOR SKIN TUMORS AT THE GOMEL REGIONAL CLINICAL ONCOLOGICAL DISPENSARY

A.S. Yakovenko, O.N. Ganusevich, I.V. Fedorkevich (Gomel, Belarus)

Актуальность темы. Фотодинамическая терапия (ФДТ) – метод лечения, основанный на применении высокоинтенсивного лазерного излучения в отношении предварительно сенсибилизированной ткани. В основе метода лежат эффекты избирательной фотодеструкции и фотоблинка. Данный метод нашел свое применение в нейрохирургии, дерматологии, офтальмологии, однако наиболее часто используется в онкологии. ФДТ может быть методом выбора у пожилых пациентов, пациентов с выраженной сопутствующей патологией, в том числе и декомпенсированной. В условиях сложной локализации опухоли фотодинамическая терапия может иметь ведущее значение, в то время как хирургическое лечение может сопровождаться косметическими дефектами, более высоким риском раневых осложнений.

Цель. Проанализировать опыт лечения злокачественных новообразований кожи методом ФДТ на базе Гомельского клинического онкологического диспансера за период с 07.2020 по 12.2023 г.

Материал и методы исследования. Проанализированы 182 амбулаторные карты, а также медицинские карты стационарного пациента.

Результаты исследования и их обсуждение. Впервые метод ФДТ опухолей кожи применен в Гомельском областном клиническом онкологическом диспансере в 2019 г., рутинно применяется с 2020 г. В качестве фотосенсибилизатора используется препарат «Фотолон» производства РУП «Белмедпрепараты». В качестве лазерной

установки применяется аппарат УПЛ-ФДТ, производство Республика Беларусь.

За период с 07.2020 по 12.2023 г. на базе ГОКОД были пролечены 182 пациента, из них 175 (96,1 %) радикально в режиме монотерапии и 7 (3,9 %) в составе комплексной терапии. 169 (92,9 %) пациентов пролечены по поводу базальноклеточного рака, 3 (1,6 %) – по поводу диссеминатов и внутрикожных метастазов меланомы, 9 (4,9 %) – по поводу плоскоклеточного рака и 1 (0,5 %) – по поводу саркомы Капоши. На коже головы и шеи опухоли локализовались в 36 случаев (19,8 %), на коже туловища – 107 (58,8 %), верхней конечности – 19 (10,4 %), нижней конечности – 20 (11,0 %). В 7 случаях (3,8 %) ФДТ проводилась интраоперационно (в сочетании с хирургическим удалением метастазов меланомы). Согласно литературным данным, данная малоизученная опция может увеличивать антибластику в процессе лечения, а также стимулировать местный противоопухолевый иммунитет.

В 16 случаях (8,7 %) для достижения необходимого результата потребовалось проведение нескольких сеансов ФДТ. В 1 случае ФДТ явилась единственным вариантом лечения местнораспространенной экзофитной изъязвленной опухоли более 10 см размером у пациентки 82 лет с поливалентной аллергией на все виды анестетиков и выраженной сопутствующей патологией, не позволяющей выполнить хирургическое удаление опухоли в условиях общей анестезии. Результат

был достигнут за 6 сеансов в течение 6 месяцев. За последующие 2 года наблюдения данных за рецидив не отмечалось.

Возврат болезни в виде местного рецидива рака кожи отмечался в 9 случаях (4,9%), в 1 случае (0,5%) наблюдалось прогрессирование меланомы в виде повторного появления диссеминатов в области п/о рубца после 1 сеанса ФДТ.

Дальнейшие перспективы и направления исследования. На сегодня в ГОКОД совершенствуется методика проведения ФДТ, ведется изучение эффективности методики интраоперационной фотодинамической терапии, ее влияния на процессы антибластики, общую и безрецидивную выживаемость.

Ключевые слова: фотодинамическая терапия, ФДТ, опухоли кожи, рак кожи

Контакты: Яковенко Алексей Сергеевич, Dr.YakovenkoAS@yandex.by, +375 (29) 370-36-45

Выводы. 1. ФДТ – эффективная методика лечения злокачественных новообразований кожи. Она не способна заменить классическое хирургическое вмешательство, но может быть методом выбора в условиях сложной анатомической локализации, тяжелой сопутствующей патологии, пожилого возраста либо как альтернатива сложным кожным пластикам. 2. В сравнении с оперативным удалением опухоли кожи ФДТ экономически более выгодна за счет уменьшения сроков нетрудоспособности, простой реабилитации и небольшого количества расходных материалов. 3. Интраоперационная ФДТ – перспективный метод, требующий дополнительного исследования и совершенствования, который может применяться в составе комплексного лечения опухолей кожи и мягких тканей.