ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИХ РУБЦОВ

Е. С. Муравьева, Е. Г. Некрасова, А. С. Иванова, В. В. Дубенский

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Цель исследования: оценка эффективности фотодинамической терапии (ФДТ) гипертрофических рубцов.

Материалы и методы: под наблюдением находились 7 больных с послеоперационными гипертрофическими рубцами, в возрасте 30-35 лет, из них 2 мужчин и 5 женщин с давностью заболевания от 6 месяцев до 1 года.

Критерии включения в исследование: гипертрофические рубцы с локализацией на коже верхних конечностей; критерии исключения – иные формы рубцов (нормотрофические, атрофические и келоидные). Для технологии ФДТ применяли гель на основе хлорина Е6, с целью активации фотодинамической реакции использовали красное лазерное излучение в диапазоне 660±2 нм. Экспозиция геля на поверхности рубца составляла 15 минут, мощность эксимерного воздействия -180 Дж/см2. Процедуры проводились 1 раз в неделю (базовый курс – 10 процедур) и далее поддерживающий курс лечения 1 раз в 3-4 недели (5 процедур). Эффективность лечения оценивали по субъективным ощущениям и изменениям на коже. Статистическая обработка проводилась с помощью программы для ПК (STATISTIKA) с пакетом Ехсеl. Описательная статистика количественных признаков представлена средними и среднеквадратическими отклонениями (в формате М±m). Уровень достоверности соответствовал 95 % (р<0,05).

Результаты: после первой процедуры уменьшение рубца отмечалось у 1 пациента, после второй — у всех. Объективные изменения в виде уменьшения инфильтрации, размера и изменения цвета рубца, отмечались через 2 недели у всех больных. При оценке эффективности через 10 недель у всех пациентов отмечалось полное сглаживание поверхности до состояния нормотрофических рубцов, побледнение окраски. Полученные результаты сохранялись в течение поддерживающего курса лечения и 12 месяцев последующего наблюдения.

Выводы: фотодинамическая терапия гипертрофических рубцов эффективна при гипертрофических рубцах и может быть методом выбора в их лечении.