

типоказання к фракційному лазерному фототермолізу методика використання, та після процедурного догляду. Результати лікування 26 хворих в наслідок акне підтверджують ефективність та безпеку методу.

USING FRACTIONAL PHOTOTHERMOLYSIS IN THE TREATMENT OF POST-ACNE.

I.P. Ivanova, C.M. Bustrova, M.E. Barinova, S.F. Kryvenko

In this article the questions of using Fractional Laser photothermolysis Er-Yag for correctia aesthetic defects of the skin in the treatment post-acne are discussed. The indications and contraindications to Fractional Laser photothermolysis, the technique of procedure and skin care after procedure are described. The results of treatment 26 patients with post-acne to confirm the efficiency and the safety of this modern method.

УДК 616.311-002.44/.46+615.831

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА

М.Д.Давлеева

Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького

Ключевые слова: фотодинамическая терапия (ФДТ), лазер «Fotosan», эрозивно-язвенные поражения слизистой полости рта, лечение

Актуальность темы

Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта занимают особое место среди стоматологических патологий. Эрозивно-язвенные поражения слизистой – это заболевания объединенные по морфологическому признаку и представленные эрозивными, афтозными, язвенными изменениями слизистой. В настоящее время в лечении воспалительных заболеваний слизистой полости рта (СОПР) используют различные фармакологические препараты: антибиотики, антиоксиданты, противовоспалительные средства, биогенные стимуляторы и иммуномодуляторы [2, 4]. Трудности терапии этих заболеваний слизистой связана с возрастающей антибиотикорезистентностью, снижением механизмов общего и местного иммунитета, резистентность к общепринятой терапии [1, 2, 3, 4, 5]. Выраженный болевой синдром, риск малигнизации, частые рецидивы и значительное снижение качества жизни пациентов с эрозивно-язвенными поражениями слизистой диктуют необходимость разработки новых эффективных методов лечения. В последнее время в стоматологии при лечении различных заболеваний полости рта широко используется фотодинамическая терапия (ФДТ), как альтернатива антибактериальным средствам при лечении воспалительных заболеваний СОПР, как в сочетании с механической очисткой инфицированных поражений, так и в качестве самостоятельного метода лечения [1, 5, 6, 7]. ФДТ основана на сочетанном использовании локального сенсibilизатора повышающего чувствительность пораженных участков слизистой к свету и лазерного излучения, возбуждающего сенсibilизатор. Лазерное излучение определенной длины

волны генерирует выработку реактивных форм кислорода (синглетного кислорода, суперокиси, и других активных радикалов), которые вступают в фотохимическую реакцию с компонентами мембран, патологически измененных клеток, вызывая их повреждение и гибель. По данным клинических и биохимических исследований ФДТ купирует воспалительный процесс при эрозивно-язвенных поражениях слизистой полости рта, способствует очищению очагов поражения от продуктов тканевого распада, а так же уменьшению содержания в пораженных участках медиаторов воспаления, снижение продукции выработки цитокинов, восстановлению угнетенных ранее репаративных процессов, приводящих к регенерации и восстановлению эпителия слизистой [1, 5, 6, 7].

Цель исследования

Изучить возможность использования ФДТ с локальным применением фотосенсибилизатора в лечении эрозивно-язвенных поражений слизистой.

Материалы и методы

Под наблюдением находились 20 пациентов: мужчин- 11, женщин -9 в возрасте от 17 до 52 лет, с разными эрозивно – язвенными поражениями слизистой: хронический афтозный стоматит -10(50%), красный плоский лишай - 6(30%), герпетический стоматит - 4(20%). Все пациенты были разделены на 2 группы : 1) контрольная -9 (45%), в которой проводилась общепринятая терапия : антимикробные препараты, биогенные стимуляторы и иммуномодуляторы; 2) опытная группа – 11(55%) всем больным применялась ФТД, с использованием в качестве источника излучения аппарата «Fotosan» с длиной волны 635 нм и локального фотосенсибилизатора раствора толуидина синего - 0,1 мг/мл. Пораженную поверхность слизистой обрабатывали раствором фотосенсибилизатора, в дальнейшем к данному участку подводили наконечник световода аппарата «Fotosan», который обеспечивал получение на поверхности слизистой пятна лазерного излучения диаметром до 0,5 см. Время экспозиции 30-60 секунд. После проведения процедуры, обработанные участки промывали большим количеством стерильной воды. Количество процедур составляло от 1 до 2, с интервалом в 7 дней, в зависимости от тяжести патологического процесса.

Результаты и их обсуждение

У всех пациентов опытной группы на вторые сутки после начала лечения отмечалось значительное улучшение: уменьшались болевые ощущения, сокращались края эрозивно-язвенных дефектов, и в дальнейшем воспалительные явления были купированы на 3-5 сутки. На 6-7 сутки поверхность эрозивно-язвенных дефектов полностью очищалась от налета, площадь поражений сокращалась примерно на 1/3. На 10, 14 сутки у 10 (91%) из 11 пациентов опытной группы отмечалась полная эпителизация эрозивно-язвенных дефектов, полностью отсутствовали явления экссудации. У пациентов контрольной группы отмечалась более медленная динамика патологического процесса в отличие от пациентов опытной групп: на 3-5-е сутки сохранялись явления воспаления, болезненности, отсутствие тенденции к эпителизации дефектов. На 10-е сутки сохранялись выраженные явления воспаления, болевые ощущения и отмечались начальные явления эпителизации дефекта. Полная эпителизация пораженных участков наступала на 20-е сутки, и только у 5 (56%) из 9 пациентов.

Выводы

Таким образом полученные данные, свидетельствуют о высокой эффективности ФДТ с использованием локальных фотосенсибилизаторов и и могут служить основанием для широкого клинического применения данного метода в лечении эрозивно-язвенных заболеваний слизистой полости рта.

Список литературы

1. Каплан М.А. Фотодитазин - эффективный фотосенсибилизатор для фотодинамической терапии / М.А. Каплан, В.Н. Капинус, Ю.С. Романко // Российский Биологический Журнал. - 2004. - Т.3. - № 2. – С. 51.

2. Решетников А. В. Оценка биологических свойств новых фотосенсибилизаторов хлоринового ряда /А. В.Решетников, А. В.Иванов, О. Ю. Абакумова // Использование лазеров для диагностики и лечения заболеваний: научно-информационный сборник (приложение к бюллетеню "Лазер-информ"). - М., 2001. - № 3. - С. 34-40.
3. Толстых П.И., Корабоев У.Н., Шехтер А.Б., Толстых М.П., Страндако Е.Ф., Раджабов А.А., Усманов Д.Н. Экспериментальное изучение влияния фотодинамической терапии на заживление гнойных ран // Лазерная медицина. -2001. -Т.5. – Вып. 2. – С. 8-13.
4. Щеткин Е.В. Полимиксины - новый взгляд на известные антибиотики // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2000. –Т. 2. - № 3. – С. 68-73.
5. George P. Hamblin. Phenothiazinium Antimicrobial Photosensitizers Are Substrates of Bacterial Multidrug Resistance Pumps / P. George, P. Tegos, R.Michael // Antimicrob Agents Chemother. – 2006. – Vol. 50. - № 1. – P. 196-203.
6. Hamblin, M. R. Photodynamic therapy: a new antimicrobial approach to infectious disease / M. R. Hamblin, T. Hasan. // Photochem. Photobiol. Sci. - 2004. – Vol. 3. – P. 436-450.
7. Maisch T. Antibacterial photodynamic therapy. A new treatment for bacterial skin diseases / T.Maisch, C.Bosl, R.M.Szeimies // Hautarzt. – 2005. – Vol. 56. - № 11. – P. 1048-55.

ФОТОДИНАМІЧНА ТЕРАПІЯ ЕРОЗИВНО- ВИРАЗКОВИХ ПОРАЗОК СЛИЗОВОЇ ПОРОЖНИНИ РОТА

М.Д. Давлєєва

Представлені результати ефективного лікування хворих з використанням ФТД і локального сенсibilізатора у 11 пацієнтів з ерозивно-виразковими поразками слизової оболонки. У 91% хворих проявлявся виражений терапевтичний ефект швидко і повна епітелізація уражених ділянок в течії 10-14 діб після проведеного лікування, в порівнянні з пацієнтами тих, що отримували традиційне лікування.

PHOTODYNAMIC THERAPY OF EROSIIVE ULCER DEFEATS OF THE MUCOUS ORAL CAVITY

M.D. Davlyeyeva

Results of effective treatment of patients with use of FTD and a local sensitizer at 11 patients with erosive and ulcer defeats mucous are presented. At 91% of patients the expressed therapeutic effect a fast and full epitelization of the struck sites within 10-14 days after the carried-out treatment in comparison with patients receiving traditional treatment was noted.

ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

УДК 616.97 (477)

ОЧЕРК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, В УКРАИНЕ

В.Н. Волкославская, А.Л. Гутнев

ГУ „Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины”, Харьков

Проблема инфекций, передаваемых половым путем, в Украине весьма актуальна и дерматовенерологическая служба контролирует ее состояние. В последние годы заболеваемость этими инфекциями выглядела следующим образом (Таблица) [1].