



ФДТ акне с препаратом Фотосенс является перспективным методом лечения, практически не сопровождается побочными эффектами и не приводит к нарастанию тяжести течения заболевания при последующих обострениях.

ния помимо оценки клинической картины использовали показатели общего и биохимического анализов крови и мочи, уровня малонового диальдегида, интегральный показатель общего антиоксидантного статуса, данные гистологических изменений, иммунологических исследова-



К.м.н.  
С.Н. Ахтямов

По мнению к.м.н., доцента кафедры дерматовенерологии Национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, главного врача МНҚЦ «Интермедбиофизхим» Сергея Николаевича АХТЯМОВА, интерес специалистов к ФДТ объясняется ее преимуществами, а именно:

- малой инвазивностью метода;
- наличием ряда онкологических и неонкологических заболеваний кожи, поддающихся ФДТ;
- возможностью применения в ФДТ доступных излучателей –

лазеров, источников импульсного света, флуоресцентных ламп, диодных источников, слайдпроекторов;

- способностью воздействовать на большие по площади участки тела;
- использованием видимого спектра излучения, проникающего глубоко в кожу, что позволяет при наличии в ней фотосенсибилизатора оказывать фотодинамический эффект на патологические клетки.

Наиболее востребованным фотосенсибилизатором считается Аласенс (5-АЛК). Это объясняется тем, что профотосенсибилизатор 5-АЛК – метаболитический предшественник ПП-IX – обладает мощным фотосенсибилизирующим эффектом. Относительно низкий молекулярный вес 5-АЛК позволяет применять препарат местно, в виде крема или раствора, и тем самым решать проблему системной фотосенсибилизации. 5-АЛК способна селективно накапливаться

(3 пациента), значительное улучшение – в 40% (2 пациента).

Длительность периода ремиссии у пациентов, получавших ФДТ с препаратом Фотосенс, достоверно ( $p < 0,001$ ) увеличилась в среднем до 2,2 месяца. Распространенность патологического процесса при последующих обострениях снизилась у всех пациентов в среднем на 30%. Результаты лабораторных и функциональных исследований пока находятся в стадии обработки. Однако уже сейчас можно утверждать, что ФДТ акне с препаратом Фотосенс является перспективным методом лечения, практически не сопровождается побочными эффектами и не приводит к нарастанию тяжести течения заболевания при последующих обострениях.

#### Фотодинамическая терапия с препаратом Аласенс для лечения неонкологических заболеваний (акне, кератомы, розацеа и др.)

лазеров, источников импульсного света, флуоресцентных ламп, диодных источников, слайдпроекторов;

- способностью воздействовать на большие по площади участки тела;
- использованием видимого спектра излучения, проникающего глубоко в кожу, что позволяет при наличии в ней фотосенсибилизатора оказывать фотодинамический эффект на патологические клетки.

Наиболее востребованным фотосенсибилизатором считается Аласенс (5-АЛК). Это объясняется тем, что профотосенсибилизатор 5-АЛК – метаболитический предшественник ПП-IX – обладает мощным фотосенсибилизирующим эффектом. Относительно низкий молекулярный вес 5-АЛК позволяет применять препарат местно, в виде крема или раствора, и тем самым решать проблему системной фотосенсибилизации. 5-АЛК способна селективно накапливаться

в метаболически гиперактивных и быстро делящихся кератиноцитах, 5-АЛК быстро конвертируется в ПП-IX в гиперсекреторных меланоцитах и пролиферирующих фибробластах. Установлено, что ПП-IX, образовавшийся в результате конверсии 5-АЛК, имеет тропность к сально-волосяным фолликулам.

«Наша группа в течение 5–6 лет активно участвовала в программе московского правительства по исследованию эффективности фотодинамики в разных областях медицины, в том числе в дерматологии. Мы изучали эффективность ФДТ при таких неонкологических заболеваниях кожи, как акне, розацеа, кератоз, псориаз, а также базальноклеточный рак (БКР). В общей сложности под нашим наблюдением находилось свыше 160 человек, которым проводились стандартные клинические или лабораторные исследования», – пояснил докладчик. Флуоресцентная диагностика осуществлялась



## Симпозиум «Новое в дерматовенерологии и косметологии, гинекологии, андрологии»

электронным спектроанализатором ЛЭСА-01-«БИОСПЕК», что позволяло отслеживать динамику накопления в высыпаниях 5-АЛК и ПП-IX. На обработанные участки на 3–14 часов наносили раствор или 20%-ную мазь Аласенс в виде аппликаций. Облучение проводили светодиодным видеофлуоресцентным устройством, способным испускать импульсный свет в синем диапазоне спектра для диагностики заболевания (длина волны  $400 \pm 10$  нм) и в красном диапазоне спектра (длина волны  $630 \pm 10$  нм) мощностью до  $120 \text{ мВт/см}^2$  – для терапии. Анализ результатов лечения больных акне ( $n = 40$ ) показал высокую эффективность ФДТ с препаратом Аласенс: существенное улучшение отмечалось у 90% пациентов с легким течением заболевания и у 72% – со среднетяжелым, в то время как в группе пациентов, которым назначалась ФДТ без фотосенсибилизатора, улучшение отмечалось только у пациентов с высоким содержанием эндогенных порфиринов на коже. Побочные эффекты носили транзиторный характер, отмечались главным образом у пациентов, получивших ФДТ с 5-АЛК, и включали воспалительный фолликулит, эритему, образование корок. Метод ФДТ с аппликацией препарата Аласенс продемонстрировал также высокую эффективность

у больных розацеа ( $n = 30$ ): существенное улучшение отмечалось у 80% пациентов с эритематозно-телеангиэктатической стадией и у 65% с папуло-пустулезной.

«Особый интерес для нас представляла эффективность ФДТ при кератозах. Не секрет, что порядка 50% пациентов, обращающихся к нам за помощью, – пожилые люди с себорейными и актиническими кератозами. При себорейных кератозах ФДТ не показала того эффекта, на который мы рассчитывали. В то же время ФДТ с препаратом Аласенс оказалась самым эффективным из всех известных методов, применяемых в лечении актинических кератозов – наиболее частых предраковых дерматозов. Эффект от ФДТ с Аласенсом достигался у 90% больных уже после одной процедуры», – констатировал С.Н. Ахтямов.

Метод ФДТ с Аласенсом продемонстрировал высокую терапевтическую эффективность при лечении пациентов с БКР ( $n = 23$ ), особенно с поверхностной формой: полная клиническая ремиссия достигалась у 86% пациентов с поверхностной формой БКР после одной процедуры.

При узловой форме БКР показано комбинированное лечение – хирургическое иссечение базалиом с последующим проведением ФДТ с просенсибилизатором, чтобы исключить возмож-

Наиболее впечатляющие терапевтические и косметические результаты ФДТ с Аласенсом наблюдаются при пограничных высыпаниях – актинических кератозах, а также поверхностных формах БКР.

ность рецидивов. Длительная ремиссия (более 5 лет) отмечалась у всех пациентов с узловой формой БКР после проведенного комбинированного лечения. Полученные данные позволяют сделать следующие выводы:

- ФДТ с Аласенсом эффективна у пациентов с акне, розацеа, при которых метод можно использовать в качестве монотерапии и в комбинации с традиционными методами лечения;
- наиболее впечатляющие терапевтические и косметические результаты ФДТ с Аласенсом наблюдаются при пограничных высыпаниях – актинических кератозах, а также поверхностных формах БКР;
- во время и после проведения ФДТ системные побочные эффекты не развиваются. Негативные реакции кожи носят транзиторный характер и легко устраняются.