

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ЛЕЧЕНИИ ВИТИЛИГО: СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ

Козлова Д.В.

Научные руководители: к. м. н. Скрек С.В, д. м. н., профессор Заславский Д.В
Кафедра дерматовенерологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: сейчас многие пациенты с витилиго не получают лечения вследствие убеждений о неизлечимости данного заболевания, однако за последнее десятилетие, благодаря проводимым исследованиям, спектр терапевтических методов лечения витилиго заметно расширился[1].

Цели исследования: сравнить эффективность новых терапевтических методов лечения витилиго.

Материалы и методы: всем пациентам (n=122) был проведен скрининг, после чего они были разделены на 3 группы. Все пациенты получали базовую терапию Needle+UVB (TL-01 NB311nm) с последующим введением адъювантной терапии в зависимости от группы: 1) триамцинолон ацетонид(n=41)[1], 2) 5-фторурацил(n=41) [2], 3) витискин(n=40).

Результаты: у 64 (52,4%) пациентов в иммунограммах было выявлено повышение уровня цитотоксических Т-лимфоцитов(CTL), у 78(63,9%) пациентов был определен лимфоцитарный инфильтрат в дерме разной степени. После проведения 40 процедур у пациентов первой группы было отмечено наибольшее снижение CTL, повышение CD4, а также снижение лимфоцитарного инфильтрата в дерме. При анализе шкал VASI, VIDA, DLQI было получено улучшение всех показателей у 93% пациентов 1 группы, у 71% во 2 группе и у 76% в 3 группе. У 2 пациентов первой группы была отмечена почти полная репигментация vasi90, у 4-vasi75 и у 9-vasi50, во второй группе у 2 пациентов отмечалось vasi75, у 2 vasi 50, в 3 группе у 1 пациента удалось достичь vasi90, у 2- vasi 50. Индекс G показал, что у 9(21,95%) пациентов 1 группы было получено клиническое улучшение уже на 5-й процедуре. Отсутствие клинического ответа имело место у 3 (7,31%) пациентов 1 группы, у 6 пациентов 2 группы и у 4 пациентов 3 группы.

Выводы: наиболее эффективным методом лечения витилиго из представленных оказалось применение UVB+ NEEDLE-терапии совместно с триамцинолоном ацетонидом. Являясь патогенетической, данная схема позволяет добиваться репигментации у отдельных пациентов уже на первых процедурах. Также она показала наибольшую эффективность для всех пациентов и после завершения курса лечения

Литература

1. Journal of the American academy of dermatology August 2018 volume 79, Issue 2, Pages 365–367.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ БКРК В ПЕРИОРБИТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

Щетинина О.В., Егорова В.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Белова Е.А.
КДЦ СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова

Актуальность исследования: злокачественные опухоли кожи занимают ведущее место в структуре онкологической заболеваемости в РФ. Базальноклеточный рак — наиболее рас-