КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ МОЧЕК УШНЫХ РАКОВИН

Ивахненко А. В.

Научный руководитель: к.м.н., ассистент, Заитова Р.Ю.

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Медицинская академия имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

Контактная информация: Ивахненко Анастасия Викторовна — студентка 4 курса Стоматологического факультета. E-mail: ivakhnenko.nastya@yandex.ua

Ключевые слова: келоидные рубцы; лечение

Актуальность исследования: Келоидные рубцы — это распространённый патологический вариант гипертрофического послеоперационного рубца, приводящий к снижению качества жизни пациента [1]. Патогенез келоидов включает в себя aberrantное отложение коллагена, выходящее за пределы исходных краёв раны, нарушающее эстетику и функцию окружающих и подлежащих тканей рубца [2]. Считается, что мультимодальная терапия келоидов с большей вероятностью даёт положительный результат, чем изолированное использование одного метода при лечении подобных поражений. Поэтому в современном здравоохранении продолжается поиск универсального эффективного комбинированного подхода к лечению келоидов [3].

Цель исследования: Уточнить возможности повышения эффективности лечения келоидных рубцов мочек ушных раковин путём использования комбинированного терапевтического и хирургического подхода.

Материалы и методы: Изучен клинический случай благоприятного излечения келоидных рубцов на мочках ушных раковин пациентки А., 21 год, получившей лечения в медцентре ООО «Крым Ирей Мед». Использована история болезни больной, а также произведен обзор литературы по изучаемой теме.

Результаты: Пациентка А, 21 года обратилась в медцентр ООО «Крым Ирей Мед» с жалобами на наличие зудящих новообразований, деформирующих мочки ушей. При осмотре ушных раковин определяются симметричные образования округлой формы синюшного цвета диаметром 3 см, при пальпации — плотной консистенции. В ходе сбора анамнеза было выяснено, что рубец образовался в результате неудачного создания «туннелей» в ушах. Для устранения возникших деформаций больная обращалась в другую медорганизацию, где было проведено иссечение рубца, после чего возник рецидив заболевания. Установлен диагноз: «Келоидные рубцы мочек ушных раковин». Лечение в медцентре ООО «Крым Ирей Мед» включало: две инъекции дипроспана в рубец (с перерывом между процедурами в 1 месяц), после которых наблюдалось размягчение, побледнение и уменьшение рубцов в объёме, исчезновение жалоб на зуд. В следующее посещение (через 1 месяц) произведено иссечение келоидов в пределах здоровых тканей. Снятие швов произведено через неделю, затем проведена процедура близкофокусной рентгенотерапии в дозировке 7 Грей аппаратом «Galmau» (Великобритания). При осмотре через 1 месяц пигментации облучённых участков не наблюдалось. Рубцы, полученные в ходе лечения, имели размеры 1,3×0,2 см, по мнению пациентки и врача являлись эстетически удовлетворительными, относились к нормотрофическим.

Выводы: Комбинированное лечение келоидного рубца мочек ушных раковин, включающее в себя медикаментозную подготовку («Дипроспан» инъекционно), хирургическое иссечение изменённых тканей и близкофокусную рентгенотерапию ведёт к формированию нормотрофического рубца и может найти применение в клинической практике.

Литература

1. Ekstein S.F., Wyles S.P., Moran S.L., Meves A. Keloids: a review of therapeutic management // Int J Dermatol. 2020. doi:10.1111/ijd.15159. PMID: 32905614.
2. Limandjaja G.C., Niessen F.B., Schepers R.J., Gibbs S. The Keloid Disorder: Heterogeneity, Histopathology, Mechanisms and Models // Front Cell Dev Biol. 2020; № 8 P. 360. doi:10.3389/fcell.2020.00360. PMID: 32528951; PMCID: PMC7264387.
3. Thornton N.J., Garcia B.A., Hoyer P., Wilkerson M.G. Keloid Scars: An Updated Review of Combination Therapies. Cureus. 2021. №13(1). P.12999. doi: 10.7759/cureus.12999. PMID: 33542883; PMCID: PMC7847784.