

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ терапия

И ФОТОДИАГНОСТИКА

№ 1/2012

В НОМЕРЕ:

- Роль и место ФДТ в мультимодальных программах лечения злокачественных опухолей
 - ФДТ в самостоятельном и комбинированном лечении местнораспространенного базальноклеточного рака кожи
 - Эффективность внутриплевральной пролонгированной ФДТ у больной со злокачественным плевритом
 - Юбилей профессора Е.Ф. Странадко
 - Материалы I Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы ФД и ФДТ»
- 

является разработка методов фотодинамической терапии (ФДТ).

Материалы и методы. В основу работы положены результаты обследования и лечения 230 больных предраком и начальным раком шейки матки, 195 из которых были первичными и 35 – после хирургического лечения в органосохраняющем объеме. Диагностические мероприятия по определению характера цервикальной патологии проводили по двум направлениям: гистологическая оценка степени тяжести цервикальных изменений и идентификация высокоонкогенных генотипов ВПЧ – этиологического фактора развития РШМ. Результаты ФДТ с фотосенсибилизаторами Фотогем (2,5–3,0 мг/кг) и Фотосенс (0,3 мг/кг) проанализированы у 25 женщин с дисплазией II ст (первая группа), у 120 пациенток с дисплазией III ст. (вторая группа), у 50 больных *in situ* (третья группа), у 35 пациенток после органосохраняющего

лечения по поводу начального рака шейки матки (*in situ*, рак шейки матки 1A1ст) (четвертая группа). Высокоонкогенные генотипы ВПЧ (16, 18, 31, 33, 35, 58) идентифицированы у 204 (88,6%) пациенток. Сроки наблюдения составили 8 лет.

Результаты. В первой группе больных излечение достигнуто во всех клинических наблюдениях. Во второй группе полная регрессия установлена у 92,6% женщин, в третьей группе – у 80,7%. Рецидив заболевания имел место в 3% наблюдений. Противовирусный эффект достигнут в 94,2% клинических наблюдениях. Максимальный срок полной эрадикации ПВИ составил 8 лет. У 113 излеченных женщин наступила беременность.

Выводы. Таким образом, можно заключить, что ФДТ является альтернативным методом органосохраняющего лечения с одновременным противоопухолевым и противовирусным воздействием.

Опыт применения фотодинамической терапии обширных и рецидивных злокачественных поражений кожи и внутрикожных метастазов

Пурцхванидзе В.А.^{1,2}, Кузьмин С.Г.³, Залевская О. И.⁴

¹ГБУЗ г. Москвы «Городская поликлиника № 84» Департамент здравоохранения города Москвы

²Медицинский центр высоких технологий «ЛазерВита», г. Москва

³ГУП «МНКЦ Интермедбиофизхим», г. Москва

⁴ООО «Рада-Фарма», г. Москва

Введение. Несмотря на достижения современной онкологии, проблему лечения злокачественных новообразований нельзя считать решенной. Лечение оказывается успешным для большинства больных только при начальных стадиях рака. Однако 2/3 больных в момент установления диагноза имеют далеко зашедший процесс. Лишь половина из них подвергается специальному лечению. Но возможности хирургического, лучевого, комбинированного и даже комплексного лечения в такой ситуации ограничены. Частота излечения и пятилетняя выживаемость составляют не более 10%. У подавляющего большинства из них даже после радикального лечения в ближайшие 1–2 года возникают рецидивы в зоне операции или отдаленные метастазы, от которых больные и погибают. Кроме того, имеется большая группа больных с сопутствующими заболеваниями и выраженной возрастной патологией. Для этих больных до последнего десятилетия не существовало адекватного метода лечения. Возможности современной онкологии значительно расширились с появлением фотодинамической терапии (ФДТ).

Результаты. Нами накоплен опыт лечения пациентов с обширными злокачественными поражениями кожи и внутрикожных метастазов. Фотодинамическая терапия проводилась с целью гемостаза и

уменьшения объема опухолевой ткани. Под нашим наблюдением находилось 58 пациентов. Из них больных с диагнозом: рак кожи (обширное поражение) было 38, внутрикожные метастазы рака молочной железы – 6, неоперабельный рак молочной железы – 4, внутрикожные метастазы меланомы – 5, внутрикожные метастазы рака почки – 3, внутрикожные метастазы рака вульвы – 2.

Фотодинамическая терапия проводилась по стандартной схеме. Использовались фотосенсибилизаторы отечественного производства (Радахлорин и Фотосенс). Фотосенсибилизатор вводился внутривенно (Радахлорин – 0,6–0,8 мг/кг, Фотосенс – 0,3–0,5 мг/кг), лекарственно-световой интервал составлял от одного часа до трех часов, плотность энергии составила 200 Дж/см². Количество сеансов ФДТ зависело от характера заболевания и объема поражения (1–6 сеансов). Интервал между сеансами составлял от 3 до 14 дней.

Выводы. Применение ФДТ с паллиативной целью значительно уменьшает объем опухоли и полностью прекращает кровотечение, значительно улучшает качество жизни этой категории онкологических больных. Данный метод позволяет проводить специализированное лечение вышеуказанной категории больных, которым до применения ФДТ проводилась только симптоматическая терапия.