

## **ВОЗМОЖНОСТИ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСОРИАЗА.**

Шубина А.М., Каплан М.А.

*ГУ Медицинский радиологический научный центр РАМН, г. Обнинск*

**Введение.** Основываясь на избирательном накоплении фотосенсибилизатора в пролиферирующих тканях, было предложено применить фотодинамическую терапию при заболеваниях, для которых характерна гиперпролиферация, например, псориазе. Очевидным шагом вперед в использовании ФДТ для лечения псориаза является появление новых фотосенсибилизаторов хлоринового ряда, обладающих высокой селективностью накопления в патологических клетках и коротким периодом выведения из организма.

**Материалы и методы.** Наблюдали 36 больных псориазом в прогрессирующей и стационарной стадии. Пациенты были равномерно распределены по способу проводимого лечения на 2 группы, сопоставимые по полу, возрасту и стадии заболевания.

Основная группа пациентов (20 человек) получала ФДТ с внутривенным введением фотосенсибилизатора «Фотодитазин» в дозе 0,3-0,4 мг/кг массы тела. Через 1,5 часа после введения фотосенсибилизатора больные получали внутривенное лазерное облучение на аппарате «Укол-01-ВЛОК» (длина волны 661 нм, мощность 15 мВт), время облучения 30 минут. Пациенты с крупными псориазическими бляшками (9 человек) сразу же после внутривенной ФДТ получали локальную ФДТ на область бляшек на аппарате «Ламеда» (длина волны  $660 \pm 6$  нм, мощность 3 Вт). Плотность мощности составляла 0,07-0,08 Вт/см<sup>2</sup>, бляшки облучались по полипозиционной методике из расчета плотности подведенной дозы 35-40 Дж/см<sup>2</sup>. Все пациенты получали ФДТ амбулаторно.

Пациенты контрольной группы (16 человек) получали традиционную медикаментозную терапию (препараты кальция, антигистаминные, седативные препараты, витамины, иммуномодуляторы и транквилизаторы, мази с глюкокортикоидами). Продолжительность лечения в стационаре составляла 25–30 дней.

**Результаты исследования.** У пациентов, получивших ФДТ, положительный терапевтический эффект составил 100% – у 50% больных отмечалась клиническая ремиссия, у 30% – значительное улучшение и у 20% – улучшение. Сравнение результатов лечения ФДТ

и медикаментозной терапии показало, что фотодинамическая терапия с использованием «Фотодитазина» достоверно эффективнее классической медикаментозной терапии ( $p < 0,025$ ).

**Заключение.** Метод ФДТ показал высокую эффективность в лечении псориаза. Использование фотосенсибилизатора «Фотодитазин» при фотодинамической терапии позволяет избежать побочных реакций и уменьшить продолжительность светового режима до 2 суток. Методика может проводиться в амбулаторных условиях, длительность лечения составляет 1 сутки, что позволяет значительно снизить стоимость лечения пациентов.