ANTERA 3D В ОЦЕНКЕ СОСУДИСТОГО КОМПОНЕНТА МЕЛАЗМЫ: ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ИМПУЛЬСНОГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ

Саидвалиева С.С.
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматовенерологии и косметологии Ташкент, Узбекистан

DOI: 10.67620/dermajournal.1730149

Актуальность. Мелазма — хроническое приобретённое гиперпигментное заболевание кожи, локализующееся преимущественно на фотоэкспонированных участках лица и наиболее часто встречающееся у женщин репродуктивного возраста. Несмотря на доброкачественное течение, заболевание существенно снижает качество жизни пациентов. Высокая частота рецидивов и ограниченная эффективность существующих методов лечения обусловливают необходимость дальнейшего изучения механизмов формирования и персистирования гиперпигментации, в том числе роли сосудистого компонента.

Цель исследования: оценить выраженность сосудистого компонента мелазмы с помощью системы трёхмерной мультиспектральной визуализации Antera 3D и определить возможности применения импульсного лазера на красителях (PDL) в комплексной терапии заболевания.

Материал и методы. Проведено клинико-инструментальное обследование 68 пациенток с мелазмой, обратившихся амбулаторно в отделение дерматокосметологии РСНПМЦДВиК. Для количественной оценки пигментного и сосудистого компонентов использовали систему Antera 3D, позволяющую проводить мультиспектральный анализ кожи и цифровое сравнение показателей в динамике. Определяли уровни меланина и гемоглобина в очагах мелазмы и сопоставляли их с референсными значениями до лечения и через 4 недели после сеанса PDL.

Результаты. У всех обследованных пациенток в очагах поражения выявлено одновременное повышение уровней меланина и гемоглобина. Показатели меланина составили 0,650–0,921, гемоглобина — 1,64–2,60, что превышало референсные значения (меланин — до 0,5; гемоглобин — до 1,0). Полученные данные свидетельствуют о наличии в очагах мелазмы не только выраженного пигментного, но и сосудистого компонента. При разделении пациенток по среднему уровню меланина у 46 из них (средний уровень меланина 0,886) показатель гемоглобина составил 2,37 ± 0,44, у 28 пациенток (средний уровень меланина 0,740) — 2,21 ± 0,66.

С учётом выявленных сосудистых изменений в качестве первого этапа комплексной терапии применяли импульсный лазер на красителях (PDL), хромофором для которого служит оксигемоглобин сосудистого русла. Такой подход позволяет воздействовать на сосудистый компонент мелазмы и потенциально снижать его стимулирующее влияние на активность меланоцитов.

Через 4 недели после сеанса PDL у пациенток, находившихся под наблюдением, по данным Antera 3D отмечено снижение уровня гемоглобина на 32% и уровня меланина — на 21%. Инструментальные данные подтверждались клинически осветлением пигментных пятен; отмечено также повышение приверженности пациенток к продолжению курса осветляющей терапии.

Заключение. В очагах мелазмы наряду с усилением пигментации определяется выраженный сосудистый компонент. Система Antera 3D позволяет объективно и количественно оценивать меланиновый и сосудистый компоненты, а также контролировать их динамику в ходе лечения. Выявление сосудистых изменений имеет практическое значение

при выборе индивидуальной терапевтической стратегии. Комплексный подход, включающий индивидуально подобранную лазерную, топическую и системную терапию в сочетании с обязательной фотопротекцией, является основой достижения стойкого клинического улучшения и снижения риска рецидивов мелазмы.