КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ФРАКЦИОННЫХ ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В КОМПЛЕКСНОЙ КОРРЕКЦИИ ВИТИЛИГО

С.Ф.Шохимардонова
ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

DOI: 10.67620/dermajournal.1730153

Витилиго — приобретённое хроническое дерматологическое заболевание, характеризующееся прогрессирующей потерей функционирующих меланоцитов и формированием на коже депигментированных пятен различной локализации и площади. Распространённость витилиго в популяции составляет от 0,5 до 2%, при этом заболевание может дебютировать в любом возрасте, нередко существенно снижая качество жизни и психоэмоциональное состояние пациентов. В основе патогенеза лежат аутоиммунные, окислительные и нейрогенные механизмы, приводящие к разрушению меланоцитов и нарушению процессов репигментации. Несмотря на широкий арсенал методов лечения (топическая и системная терапия, фототерапия), результаты остаются не всегда удовлетворительными, что обусловливает поиск новых, в том числе комбинированных, подходов к терапии заболевания.

Цель исследования. Провести клинико-инструментальную оценку эффективности и безопасности применения фракционных лазерных технологий в составе комплексной терапии больных витилиго.

Материал и методы исследования. Под наблюдением находилось 35 больных витилиго (мужчин — 15, женщин — 20) в возрасте от 18 до 45 лет с длительностью заболевания от 1 года до 10 лет. Пациенты были разделены на две группы: основная группа (n=20) получала комплексную терапию, включающую сеансы фракционного CO2-лазера в сочетании с топическими препаратами и узкополосной УФВ-терапией; контрольная группа (n=15) получала только стандартную топическую и фототерапию. Оценка эффективности проводилась с использованием индекса VASI (Vitiligo Area Scoring Index), дерматоскопии и цифровой фотофиксации очагов депигментации до и через 3 месяца лечения.

Результаты исследования. В основной группе к концу наблюдения отмечалось достоверное снижение индекса VASI на 42,6% по сравнению с исходным уровнем, тогда как в контрольной группе снижение составило лишь 18,3% ($p<0,05$). Начальные признаки репигментации (перифолликулярные и краевые очаги) в основной группе визуализировались уже к 6–8 неделе терапии, что достоверно раньше, чем в контрольной группе. Дерматоскопически у пациентов основной группы чаще выявлялась перифолликулярная репигментация с формированием четких пигментных островков. Побочные эффекты в виде транзиторной эритемы и легкого шелушения носили умеренный характер и не потребовали отмены терапии.

Выводы: Включение фракционных лазерных технологий в комплексную схему лечения витилиго достоверно повышает эффективность репигментации по сравнению со стандартной терапией, ускоряя сроки появления клинического ответа и улучшая косметический результат. Фракционное лазерное воздействие способствует стимуляции меланоцитарной активности за счет улучшения микроциркуляции и повышения

проницаемости кожи для топических препаратов, что обосновывает целесообразность его применения в составе комбинированных протоколов лечения витилиго.