

**Пантелеева В.Ю.**

Врач-дерматовенеролог СПб ГБУЗ КВД №7

## **Лечение ультрафиолетовой средневолновой фототерапией узкого спектра 311 нм.**

Как известно, псориаз является достаточно распространенным кожным заболеванием, которым страдает примерно 2-4 % населения земного шара. Заболевание может начаться в любом возрасте, но чаще всего бляшки появляются в период 15-25 лет. Каждый третий пациент указывает на первые симптомы до 20-летнего возраста. Заболевание существенно отражается на социальной жизни людей, особенно в тех случаях, когда затрагиваются видимые участки кожного покрова – на волосистой части головы, кистях и лице.

К сожалению заболевание относится к разряду хронических, то есть имеет периоды обострений. Чаще всего обострения наблюдаются в холодное время года, хотя существуют и летние формы, когда обострения наблюдаются в летнее время года. Одним из наиболее эффективных методов лечения осенне-зимней формы псориаза считается ультрафиолетовое облучение. Однако у «классического» УФО нередко наблюдаются побочные эффекты в виде эритемы (стойкого покраснения кожи), развитие выраженной сухости кожных покровов, т.к. есть ультрафиолет оказывает повреждающее действие на кожу без псориатических проявлений.

Ультрафиолетовое излучение, как наиболее биологически активная составная часть солнечных лучей, используется для лечения больных кожными болезнями уже более ста лет. Искусственные источники ультрафиолетового излучения начали применяться в терапии в начале двадцатых годов XIX века. С развитием технологий в середине XX века активно стали применять фототерапию широким спектром ультрафиолетовых лучей (УВА- терапия), этот метод имел ряд недостатков и низкий уровень содержания спектра, оказывающего максимальное лечебное действие и чтобы его усилить стали применять специальные препараты, усиливающие восприятие ультрафиолета (фотосенсибилизаторы), так появилась ПУВА- терапия. ПУВА-терапия позволяла улучшить лечебное действие ультрафиолета, но в свою очередь тоже имела

ряд недостатков, таких как воздействие на ткани печени, усиление негативного воздействия на кожу и т.д.

В начале 90-х годов прошлого века был произведен источник света, позволяющий получить ультрафиолетовое излучение с пиком волны 311 нм. Данная длина волны обладает максимальным лечебным действием при минимальном негативном воздействии на организм, она не проникает глубже поверхностного слоя кожи, не провоцирует развития злокачественных образований и практически не имеет противопоказаний к применению (в т.ч. и у детей с 3 лет). Особенность узкого спектра длины волны на уровне 311 нм заключается в глубине проникновения излучения и воздействие только на кератиноциты и клетки Лангерганса (иммунные клетки кожи), в то время как длинноволновой ультрафиолет проникает в глубокие слои кожи, воздействуя на структуры подкожно-жировой клетчатки, сосудистую сеть. Узкополосная УФ-В-терапия 311 нм в настоящее время наиболее предпочтительна, поскольку может применяться и на ограниченных участках кожи, и при обширных нарушениях пигментации. Эффективность и безопасность фототерапии зависит от фототипа кожи (ее реакции на солнечное излучение), интенсивности излучения УФ-ламп, дозы облучения и методики лечения.

Метод лечения псориаза с помощью ультрафиолетового облучения длинной волны 311 нм (УВБ-терапия) в настоящее время достаточно изучен, по нему имеется масса научных публикаций, он активно применяется в лечебных учреждениях и помогает достаточно быстро и без побочных эффектов бороться с обострениями псориаза и рядом других кожных заболеваний (витилиго, экзема, гнездная алопеция, атопический дерматит и пр).

Методика проведения процедуры очень проста: учитывая тип кожи подбирается время проведения процедуры, начиная с нескольких секунд до нескольких минут, обязательно курсовое проведение процедур (обычно 3-4 раза в неделю), количество обычно 15-16 процедур. Человек стоит перед лампой в нижнем белье на расстоянии около 30 см, в специальных солнцезащитных очках, облучение проводится с двух

сторон. Длительность эффекта при соблюдении режима процедур обычно не менее полугода, при необходимости можно повторить курс лечения.

Показаниями у проведению узкополосной UV-B терапии являются следующие заболевания:

-псориаз (кроме летней формы)

-витилиго (пигментация очагов обычно наступает отсрочено, так как синтез меланина происходит не сразу), курс лечения длительный

-атопический дерматит

-рецидивирующие формы экземы

Противопоказаний для проведения UV-B терапии немного:

-глаукома;

-катаракта;

-гипертоническая болезнь II и III стадии (некомпенсированные)

-Эндокринопатии (гиперфункция щитовидной железы, некомпенсированные формы сахарного диабета и др.)

-диагностированные доброкачественные или злокачественные опухоли.

Иногда на фоне лечения может появиться сухость и шелушение кожных покровов. Обычно это достаточно просто компенсируется использованием специальных увлажняющих и питательных средств (эмоленгов) во время курса лечения. Также рекомендуется прием внутрь препаратов-антиоксидантов (витамины А, Е, С), фолиевая кислота.

Курс лечения входит в рамки программы ОМС.

Если вы страдаете псориазом, витилиго, хроническими дерматозами, вы можете обратиться к дерматовенерологу и физиотерапевту КВД № 7 для прохождения курса лечения.

Будте здоровы!