

К вопросу лечения келоидных рубцов

к.м.н. Шугинина Елена Андреевна³

к.м.н. Рассохина Ольга Игоревна^{1,2,3}

Кафедра кожных болезней и косметологии ФДПО РНИМУ им.Н.И.Пирогова¹

ГБУЗ МНПЦДК ДЗМ²

ТОПКЛИНИКА Эстетической Медицины³

30 мая 2025 г Донецк

Келоидные рубцы (L91.0) - это патологическая реакция тканей на повреждение кожи в виде местной пролиферации фибробластов и гиперпродукции коллагена.

келоидные рубцы характеризует:

- склонность к инвазивному росту за границу первоначального дефекта;
- субъективные ощущения в зоне поражения в виде интенсивной боли, жжения, парестезий и/или зуда ;
- образование через несколько месяцев и даже лет после первичного повреждения;
- увеличение размеров в течение длительного периода времени;

Причины развития келоидов

Общие:

- наследственная предрасположенность (изучена возможность генетической связи через антигены лейкоцитов человека (HLA) B14, B21, Bw16, Bw35, DR5 и DQw);
- дисгормональные состояния.

Местные:

- тканевая гипоксия;
- нарушения межклеточных взаимодействий.

Патогенез келоидных рубцов



Современные стратегии профилактики и лечения келоидных рубцов

- Прессотерапия
- Силиконовые пластыри и гели
- Ботулотоксин (перифокально)
- Букитерапия
- Кортикостероиды внутриочагово
- Цитостатики внутриочагово
- Криодеструкция
- Букитерапия
- Мезенхимальный стволовые клетки*

Ферментативная терапия

Лонгидаза (бовгиалуронидаза азоксимер)

Лидаза (гиалуронидаза)

Контратубекс (экстракт лука, гепарин, алантоин)

Ферменкол**

Имофераза**

Физиотерапия (ульфоно-, лазеро-, электрофорез; ультразвук и ударно-волновая терапия, LED-терапия)

* По результатам экспериментальных исследований

** косметические средства



Клиническое наблюдение:

Больная Л., 48 л. При обращении: в области надплечья с переходом в надключичную и надлопаточную область обширный куполообразный ярко розовый келоидный рубец, нависающий над окружающей здоровой кожей. Резко болезненный.
Из анамнеза известно, что больна более 20 лет. Впервые келоид развился после иссечения атеромы на спине. Лечилась хирургически, что провоцировало распространение рубца.

I этап лечения (2003 г.):

- Триамцинолон (Triamcinolon) по 40 мг внутриочагово с последующей криодеструкцией как центральной, так и краевой зоны рубца (3% площади тела) – 3 курса с интервалом в 6 недель. – Значительно уменьшилась высота рубца и разрешилась болезненность.

Рецидив заболевания произошел через 2 года, что по-видимому было связано с манифестацией эндометриоза. На фоне лечения гинекологического заболевания продолжался рост рубца – значительно увеличилась высота рубца особенно в краевой зоне (до 4-6 см), появились мелкие рубцы (до 2-4 см) на расстоянии 3-4 см от основного рубца, зуд в области рубца.

II этап лечения (2005-2008 гг.):

- Букитерапия краевой зоны рубца в сочетании с криодеструкцией. Процедуры проводили курсами по 2 курса в год, в каждом курсе 3 процедуры с интервалом 6 недель.

В результате проводимой терапии рубец уплостился, в центральной зоне рубца кожа стала белой, атрофичной, по периферии-буровато розовой, мягче, плосче. Изменился характер зуда: в центре рубца – легкий зуд после мытья, по периферии некоторая болезненность и покалывание непосредственно после криотерапии.

Замена очередной процедуры лучевой терапии на гормональную (введение Триамцинолона 40 мг в/очагово) оказалось не эффективным. В связи с длительностью лучевой терапии, гормонорезистентностью, развитием атрофического рубца в центральной зоне было принято решение о включении пациентки в группу клинического исследования эффективности трансплантации мезенхимальных постэмбриональных стволовых клеток.

III этап лечения (2008 - 2009 г.):

Введение в рубец постнатальных дермальных фибробластов человека, полученных в результате пластических операций и с добровольного согласия доноров трансплантированных мезенхимальных клеток привело к уменьшению размеров рубца, улучшению эластичности кожи, восстановлению ее барьерных функций, а также нормализации ее структуры и исчезновению субъективных ощущений.

- провоспалительные цитокины интерлейкин (IL)-6, IL-8 и противовоспалительные цитокины IL-10
- трансформирующий фактор роста (TGF)- β , (стимулирует пролиферацию фибробластов, синтез коллагена и дифференцировку фибробластов в миофибробласты.
- TGF- β - это полифункциональный цитокин, регулирует клеточную пролиферацию, апоптоз, иммунные реакции, ремоделирование внеклеточного матрикса
- . TGF- β 1 и 2 активируют фибробласты
- TGF- β 3 является антагонистом рецепторов, которые снижают активность фибробластов
- TGF- β 1 и ИЛ-6 стимулируют дифференцировку нормальных фибробластов дермы в миофибробласты
- миофибробласты продуцируют коллаген
- Утолщенные коллагеновые волокна образуют беспорядочные переплетения в дерме, приводя к образованию уплотнений
- коллагеновые агрегаты окружаются эндотелиальными клетками, эритроцитами, тромбоцитами, мастоцитами с признаками формирования новых сосудов
- В области келоидных рубцов повышено содержание коллагена I, III, VI, XII, XIV типов.
- Коллаген XII типа рассматривается как маркер миофибробластов
- коллаген VI типа обладает множественными функциями и связан с активацией миофибробластов – стимулирует их дифференцировку и подавляет апоптоз
- коллагена XIV типа, который определяется на участках повышенного механического воздействия

морфологические признаки келоидов

- хаотично расположенные гиалинизированные коллагеновые волокна;
- выступающие края, «похожие на язык», под неизменным эпидермисом и сосочковой дермой;
- горизонтальная полоса клеточного фиброза в верхней части сетчатого слоя дермы;
- выраженная фасциальная полоса



Таким образом, расширяя наши представления о патогенезе келоидных рубцов и совершенствуя терапевтические стратегии, мы можем добиться более эффективных и долгосрочных результатов лечения, что в конечном итоге снизит нагрузку на пациентов, страдающих от келоидных рубцов.

Рубцовая атрофия кожи – фактор риска рака кожи



Кожные и венерические болезни. Атлас
В.В.Владимиров и Б.И.Зудин. 1980



Дифференциальный диагноз Келоидного рубца и Карциномы
Меркеля
Карцинома Меркеля выявлена при гистологическом
исследовании удаленного материала