

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНОГО БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ КОЖИ УШНОЙ РАКОВИНЫ СТАДИИ T3N0M0 (КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ)

Е.В. Филоненко¹, Н.И. Григорьевых¹, В.И. Иванова-Радкевич²

¹«Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

²Российский Университет дружбы народов, Москва, Россия

Резюме

В статье представлено клиническое наблюдение. Больной, 72 лет, обратился в МНИОИ им. П.А. Герцена с жалобами на наличие изъязвленной опухоли левого уха. После дообследования поставлен диагноз – базальноклеточный рак кожи уха с распространением на кожу околоушной области T3N0M0. Больному 09.07.2021 был выполнен курс фотодинамической терапии (ФДТ) с использованием фотосенсибилизатора на основе хлорина е6 и диодного лазера с длиной волны 662 нм. После проведения одного курса ФДТ была зарегистрирована полная регрессия опухоли.

Ключевые слова: базальноклеточный рак кожи, фотодинамическая терапия, фотосенсибилизатор, хлорин е6.

Для цитирования: Филоненко Е.В., Григорьевых Н.И., Иванова-Радкевич В.И. Фотодинамическая терапия большого базальноклеточным раком кожи ушной раковины стадии T3N0M0 (клиническое наблюдение) // *Biomedical Photonics*. – 2021. – Т. 10, № 4. – С. 68–70. doi: 10.24931/2413-9432-2021-10-4-68-70

Контакты: Филоненко Е.В., e-mail: derkul23@yandex.ru

PHOTODYNAMIC THERAPY OF A PATIENT WITH BASAL CELL SKIN CANCER OF THE EAR STAGE T3N0M0 (CLINICAL CASE)

Filonenko E.V.¹, Grigoryevykh N.I.¹, Ivanova-Radkevich V.I.²

¹P.A. Herzen Moscow Oncology Research Center – branch of FSBI NMRRС of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

²Peoples' Friendship University of Russia (RUDN University), Moscow, Russia

Abstract

The article presents a clinical observation. The patient, 72 years old, applied to the MNII them. P.A. Herzen with complaints about the presence of an ulcerated tumor of the left ear. After further examination, a diagnosis was made - basal cell carcinoma of the ear skin with spread to the skin of the parotid region T3N0M0. On July 9, 2021, the patient underwent a course of photodynamic therapy (PDT) using a photosensitizer based on chlorin e6 and a diode laser with a wavelength of 662 nm. After one course of PDT, complete regression of the tumor was recorded.

Key words: basal cell skin cancer, photodynamic therapy, photosensitizer, chlorin e6.

For citations: Filonenko E.V., Grigoryevykh N.I., Ivanova-Radkevich V.I. Photodynamic therapy of a patient with basal cell skin cancer of the ear stage T3N0M0 (clinical case), *Biomedical Photonics*, 2021, vol. 10, no. 4, pp. 68–70 (in Russian). doi: 10.24931/2413-9432-2021-10-4-68-70

Contacts: Filonenko E.V., e-mail: derkul23@yandex.ru

Фотодинамическую терапию (ФДТ) больных базальноклеточным раком кожи уже несколько десятилетий с успехом применяют в клинической практике в России [1–4]. В некоторых работах до сих пор встречается утверждение, что данный метод может быть эффективным только при поверхностных формах этого заболевания. Многолетний опыт лечения больных данной категории свидетельствует о том, что при применении соответствующих методик, ФДТ эффективна не только при поверхностных формах базальноклеточного рака кожи, но и при местнораспространенных опухолях. В МНИОИ им. П.А. Герцена разработаны эффективные методики ФДТ, которые позволяют удалять очаги базальноклеточного рака кожи даже

при инвазивном росте опухоли в подкожно-жировую клетчатку или при наличии выраженного экзофитного компонента. Приводим клиническое наблюдение.

Больной П., 1949 г.р., обратился в МНИОИ им. П.А. Герцена с жалобами на наличие кровоточащей язвы в области левого уха. Пациент около 10 лет назад впервые отметил у себя появление образования в виде «небольшой поверхностной» ранки в области левой ушной раковины, к врачам не обращался, не лечился. С 2020 г. образование начало быстро увеличиваться в размерах, стало кровоточить. В мае 2021 г. пациент самостоятельно обратился в МНИОИ им. П.А. Герцена. При осмотре на коже левой ушной раковины имеется опухолевая инфильтрация в области нижней трети



Рис. Базальноклеточный рак кожи левого уха: а, б – опухоль до лечения; в, г – полная регрессия опухоли, контрольный осмотр через 6 мес после ФДТ.
Fig. Basal cell skin cancer of the left ear: а, б – tumor before treatment; в, г – complete regression of the tumor, follow-up examination 6 months after PDT.

козелка, межкозелковой вырезки, противокозелка, мочки уха с частичным ее разрушением в нижней части и задней поверхности уха в проекции раковины. Опухолевая инфильтрация распространяется на кожу околоушной области спереди (размерами 3,1x2,5 см) и сзади (размерами 4,5x1,5 см). В зоне опухоли имеется изъязвление. Выполнено цитологическое исследование, по данным которого (№ 2717/2021) диагностирован базальноклеточный рак.

Проведено дообследование. По данным КТ лицевой области с внутривенным контрастированием: в околоушной области слева определяется зона изъязвления кожи, с признаками уплотнения клетчатки, глубиной до 7 мм, передне-задний размер до 25 мм, без убедительных признаков инфильтрации в окружающие структуры, расстояние до околоушной слюнной железы составляет 3 мм. По данным УЗИ левой околоушной области и регионарных зон: в мягких тканях околоушной области слева выявляется язвенный дефект размерами 24x32 мм с полным разрушением дермы и распространением опухоли в подкожно-жировую клетчатку на глубину 6,4 мм. Края язвы подрыты. В околоушную слюнную железу не врастает. По ходу сосудов шеи с обеих сторон определяются умеренно гиперплазированные лимфатические узлы, в подчелюстной области и в надключичных областях – изменённых лимфатических узлов не выявлено. В брюшной полости очаговых образований и свободной жидкости нет.

Клиническая ситуация обсуждена на расширенном консилиуме. Учитывая распространенность опухолевого процесса, стадию заболевания – T3N0M0, пациенту было рекомендовано проведение хирургического лечения, от которого пациент категорически отказался, учитывая его объем. Как альтернативный вариант лечения, было принято решение о проведении ФДТ.

09.07.2021 был выполнен курс ФДТ с фотосенсибилизатором на основе хлорина еб.

После ФДТ больной приходил на контрольные осмотры в соответствии со сроками наблюдения. Через 3 мес и 6 мес после лечения была зарегистрирована полная регрессия опухоли (рис.), умеренно выраженная рубцовая деформация в зоне ФДТ. Больной остается под строгим динамическим наблюдением.

Заключение

Приведенное клиническое наблюдение демонстрирует эффективность применения разработанной оригинальной методики ФДТ даже при местной распространенности базальноклеточного рака кожи, соответствующей T3N0M0. Достижение полной регрессии в таких клинических ситуациях возможно только при строгом соблюдении рекомендованной стандартизированной технологии ФДТ. При соблюдении данных условий получен высокий онкологический результат с достижением полной регрессии опухоли, отсутствие значимых осложнений и хороший косметический эффект.

ЛИТЕРАТУРА

1. Sokolov V.V., Chissov V.I., Filonenko E.V., Kozlov D.N., Smirnov V.V. Photodynamic therapy of cancer with the photosensitizer PHOTOGEM//Proceedings of SPIE – The International Society for Optical Engineering. – 1995. – Vol. 2325. – P. 367–374. doi: 10.1117/12.199169
2. Sokolov V.V., Chissov V.I., Yakubovskaya R.I., Smirnov V.V., Zhitkova M.B. Photodynamic therapy (PDT) of malignant tumors by photosensitizer photosens: results of 45 clinical cases//Proceedings of SPIE – The International Society for Optical Engineering. – 1996. – Vol. 2625. – P. 281–287.
3. Sokolov V.V., Chissov V.I., Filonenko E.V., Kozlov D.N., Smirnov V.V. First clinical results with a new drug for PDT//Proceedings of SPIE – The International Society for Optical Engineering. – 1995. – Vol. 2325. – P. 364–366. doi: 10.1117/12.199168
4. Filonenko E.V. The history of development of fluorescence diagnosis and photodynamic therapy and their capabilities in oncology//Russian Journal of General Chemistry. – 2015. – Vol. 85 (1). – P. 211–216. doi: 10.1134/S1070363215010399

REFERENCES

1. Sokolov V.V., Chissov V.I., Filonenko E.V. et al. Photodynamic therapy of cancer with the photosensitizer PHOTOGEM, *Proceedings of SPIE – The International Society for Optical Engineering*, 1995, vol. 2325, pp. 367–374. doi: 10.1117/12.199169
2. Sokolov V.V., Chissov V.I., Yakubovskaya R.I. et al. Photodynamic therapy (PDT) of malignant tumors by photosensitizer photosens: results of 45 clinical cases. *Proceedings of SPIE – The International Society for Optical Engineering*, 1996, vol. 2625, pp. 281–287.
3. Sokolov V.V., Chissov V.I., Filonenko E.V. et al. First clinical results with a new drug for PDT, *Proceedings of SPIE – The International Society for Optical Engineering*, 1995, vol. 2325, pp. 364–366. doi: 10.1117/12.199168
4. Filonenko E.V. The history of development of fluorescence diagnosis and photodynamic therapy and their capabilities in oncology, *Russian Journal of General Chemistry*, 2015, vol. 85 (1), pp. 211–216. doi: 10.1134/S1070363215010399