ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ Q-SWITCHED ND:YAG-ЛАЗЕРА (1064 НМ) ПРИ МЕЛАЗМЕ

Юсупова Ш.А.[1], Юлдащова С.А.[2] Юлдашева.И.Ж.[3]

[1]PhD, старший преподаватель кафедра внутренних болезней и дерматовенерологии в Ургенчский государственный медицинский институт

[2]Ассистент кафедра внутренних болезней и дерматовенерологии в Ургенчский государственный медицинский институт

[3]Студентка 2-курс магистратуры Дерматовенерологии в Ургенчский государственный медицинский институт

Ключевые слова: мелазма, Q-switched Nd:YAG, лазерное лечение, гиперпигментация, фототип, безопасность

Актуальность.

Мелазма — хроническое рецидивирующее нарушение меланогенеза, характеризующееся симметричной гиперпигментацией открытых участков лица. В условиях высокой инсоляции и фототипов III–V по Фитцпатрику, типичных для населения Приаралья, лечение мелазмы представляет сложную задачу из-за склонности к поствоспалительной гиперпигментации при использовании агрессивных методов. Применение неабляционных лазеров, в частности Q-switched Nd:YAG 1064 нм, открывает возможности для безопасного и эффективного осветления кожи с минимальным риском осложнений.

Цель исследования.

Оценить клиническую эффективность и переносимость низкофлюентного режима Q-switched Nd:YAG-лазера (1064 нм) при лечении мелазмы у пациентов с III–V фототипами кожи.

Материалы и методы.

Обследовано 32 пациента (30 женщин и 2 мужчины, возраст 25–50 лет) с эпидермальной и смешанной формами мелазмы. Лечение проводилось на аппарате Q-switched Nd:YAG 1064 нм в режиме **low-fluence toning** (энергия 1,2–2,5 Дж/см², частота 6–10 Гц, диаметр пятна 6 мм). Курс включал **6–8 процедур** с интервалом 7–10 дней. Дополнительно назначались фотопротекторы и топическая терапия с 20% кремом с содержанием азелаиновой кислоты.

Эффективность оценивалась по шкале MASI и визуальной аналоговой шкале улучшения (VAS) через 2 и 3 месяца.

Результаты.

После 6 процедур наблюдалось снижение индекса MASI в среднем на **52,4%**, через 3 месяца — на **68,7%**. Улучшение пигментации по шкале VAS ≥75% отмечено у 72% пациентов. Побочные эффекты ограничивались умеренным эритемом и кратковременным потемнением пигмента в первые дни. Поствоспалительная гиперпигментация и рубцовые изменения не наблюдались. Наиболее выраженный эффект отмечался при сочетании лазерной терапии с топическими ингибиторами тирозиназы и фотопротекцией.

Выводы.

Q-switched Nd:YAG-лазер (1064 нм) в режиме low-fluence является эффективным и безопасным методом лечения мелазмы у пациентов со средними и тёмными фототипами. Комбинация лазерного воздействия с длительной фотопротекцией и поддерживающей косметической терапией обеспечивает стойкий результат и снижает риск рецидивов. Метод рекомендован как базовый элемент комплексных программ коррекции гиперпигментаций в регионах с высокой солнечной активностью.