



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ  
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ**

**IV Всеукраїнської науково-практичної конференції  
«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ,  
ГІНЕКОЛОГІЇ, КОСМЕТОЛОГІЇ ТА ЕСТЕТИЧНІЙ МЕДИЦИНІ»**

**27 листопада 2025 р.**



**ЗАПОРІЖЖЯ  
2025**

## ЗМІСТ

<b>Макуріна Г.І., Чорненька А.С. ....</b>	<b>6</b>
ФОТОДИНАМІЧНА ТЕРАПІЯ В КОРЕКЦІЇ ВІКОВИХ ЗМІН ШКІРИ У ЖІНОК	
<b>Сюсюка В. Г., Макуріна Г.І., Синах О.К. ....</b>	<b>9</b>
КЛІМАКТЕРИЧНА КЕРАТОДЕРМІЯ: ОСОБЛИВОСТІ ГОРМОНАЛЬНИХ ПОРУШЕНЬ ТА МОЖЛИВОСТІ ЇХ КОРЕКЦІЇ	
<b>Дузенко В.В., Москаленко О.М. ....</b>	<b>12</b>
ЧЕРВОНИЙ ВОВЧАК ЯК ІМІТАТОР ЗАПАЛЬНИХ ДЕРМАТОЗІВ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)	
<b>Городокіна Л.О. ....</b>	<b>15</b>
ПОРУШЕННЯ СЛУХУ ПРИ ПСОРИАЗІ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ: ПРУРИГІНОЗНА ЧИ ПСИХОСОЦІАЛЬНА СКЛАДОВА	
<b>Городокін А.Д. ....</b>	<b>18</b>
ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ ЗВ'ЯЗКУ АПЕТИТУ ТА ВІСЦЕРАЛЬНОЇ СЕНСИТИВНОСТІ У ПАЦІЄНТІВ З СИНДРОМОМ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКА	
<b>Яценко А.Р., Міхневич О.В. ....</b>	<b>21</b>
ЛІКУВАННЯ РУБЦІВ З ВИКОРИСТАННЯМ КРЕМУ НАТРІЄВА СІЛЬ ГІАЛУРОНОВОЇ КИСЛОТИ 0,2%	
<b>Ганжий І. Ю., Шаповал О. С. ....</b>	<b>23</b>
КОНТРАЦЕПЦІЯ ДЛЯ ВІЙСЬКОВИХ	
<b>Лахно І. В., Коровай С. В., Дьоміна О. В., Сикал І. М., Ромаєва В. П., Шаповал Д. М., Пак С. О. ....</b>	<b>27</b>
МОЖЛИВОСТІ ПРЕНАТАЛЬНОГО СКРИНІНГУ ВАГІТНИХ	

# **ФОТОДИНАМІЧНА ТЕРАПІЯ В КОРЕКЦІЇ ВІКОВИХ ЗМІН ШКІРИ У ЖІНОК**

**Макуріна Г. І.**

доктор медичних наук, професор,  
завідувач кафедри дерматовенерології та естетичної медицини,  
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Чорненька А. С.**

аспірант кафедри дерматовенерології та естетичної медицини,  
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Вікові зміни шкіри – це незворотній біологічний процес, який виникає в результаті постійної дії ендогенних та екзогенних чинників. Однак, є фактори, які прискорюють процеси старіння більше від інших: вплив ультрафіолетового опромінення та фізіологічні гормональні зміни. Ряд досліджень стверджують, що товщина шкіри у жінок збільшується до 35-49 років, а потім починає зменшуватися, що пов'язано в основному зі змінами кількісних та якісних характеристик колагенових та еластичних волокон за рахунок дефіциту естрогенів. Протягом перших 5-ти років від моменту настання менопаузи вміст колагенових волокон I та III типів знижується на 30% та спостерігається подальше зниження на 2% щорічно протягом наступних 15 років. Зниження концентрації естрогенів характеризується морфологічними змінами шкіри: стоншення епідермісу та дерми, сплюснення епідермо-дермального з'єднання, зниження клітинної проліферації та вмісту гіалуронової кислоти, підвищення колагенової дегенерації. Дані пертурбації призводять до естетичних (тонка, суха шкіра, зморшки, дряблість, деформація овалу, гіперпігментація та ін.) змін шкіри. Через це зростає мотивація пацієнтів звертатися до лікарів – дерматологів, гінекологів та косметологів для покращення соціальної адаптації, косметичного вигляду, психічного й емоційного стану та ін.

Одним із перспективних, неінвазивних методів корекції є фотодинамічна терапія (ФДТ). ФДТ являє собою новий та найбезпечніший метод для лікування багатьох захворювань та станів шкіри таких, як злоякісні новоутворення, передракові ураження шкіри, акне, розацеа, вікові зміни, фотопошкодження шкіри тощо. Дослідження щодо можливостей ФДТ продовжуються, а показання до застосування доповнюються. В косметологічній практиці ФДТ в основному використовують з метою корекції вікових змін шкіри: зморшки, зниження тонуру та тургору шкіри, гіперпігментація, телеангіоектазії тощо. ФДТ – це двокомпонентний метод лікування, який складається з комбінації місцевого нанесення фотосенсибілізатора та LED світла видимого спектру. В дерматологічній практиці широко застосовується 5-амінолевулінова кислота та її метиленовий ефір. Після застосування ФДТ з метою фотоомолодження спостерігається збільшення вироблення колагену I типу, а ремоделювання відбувається шляхом стимуляції TGF- $\beta$ 1. Механізм дії заснований на накопиченні та трансформації молекули екзогенної 5-амінолевулінової кислоти на протопорфірин IX, накопиченню у мітохондріях клітин PpIX з подальшою його активацією певною довжиною хвилі джерелом світла, в результаті чого генеруються нестійкі форми синглетного кисню та вільні радикали, що викликають у навколишньому середовищі окисно-відновні реакції та вибіркового цитотоксичний або апоптотичний ефекти. PpIX має свої піки поглинання – 405 нм, 510 нм, 545 нм, 580 нм та 635 нм, однак використовують саме червоний спектр світла через більшу глибину проникнення. При застосуванні низьких доз ФДТ активується запрограмована загибель клітини (апоптоз), яка порушується через старіння шкіри, а також стимулюється синтез колагену та еластину.

Фотодинамічна терапія дозволяє отримати бажані результати з мінімальними постпроцедурними реакціями. Основні – почервоніння та набряки, ступінь прояву яких залежить від типу та стану шкіри, а також – дотримання рекомендацій лікаря після процедури. Не втрачається соціалізація пацієнта.

## **Висновок**

Фотодинамічна терапія займає важливе місце в сучасній дерматології, гінекології та косметології завдяки своєму високому профілю безпеки та видимим результатам. Метод забезпечує таргетний вплив на патологічно змінені клітини, мінімізуючи ушкодження здорових тканин. Сьогодні, ефективність ФДТ підтверджена для лікування багатьох захворювань дерматологічного та гінекологічного профілю, а також – для корекції станів шкіри, пов'язаних зі старінням. Впровадження нових протоколів застосування LED світла та удосконалення наявних фотосенсибілізаторів підвищує ефективність та безпеку процедури. Загалом фотодинамічна терапія є перспективним, науково обґрунтованим та клінічно значущим методом, що робить його незамінним інструментом в практиці лікаря.