Актинический кератоз

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние годы

В 2024 году Европейская ассоциация дерматоонкологии (EADO), Европейский дерматологический форум (EDF), Европейская академия дерматовенерологии (EADV) и Европейский союз медицинских специалистов (UEMS) выпустили общие рекомендации по актиническому кератозу (АК). Они описывают АК как возможный предшественник плоскоклеточного рака кожи (ПКРК). Предсказать прогрессирование отдельного очага нельзя, поэтому лечение обычно рекомендуют. При множественных очагах советуют терапию поля канцеризации местными средствами и фотодинамической терапией (ФДТ).

Список местных средств расширился. Американская академия дерматологии (AAD) в 2022 году дала сильную рекомендацию тирбанибулину, дополнив редакцию 2021 года с имиквимодом и фторурацилом. Немецкий гайдлайн S3 (DDG) в 2023 году рекомендовал тирбанибулин и крем фторурацила 4%, а ингенола мебутат при АК применять не рекомендует. В 2026 году эксперты Международного объединения по раку кожи при иммуносупрессии и трансплантации (ITSCC) предложили режимы комбинации фторурацила с кальципотриолом.

По рекомендациям EDF 2019 года при АК широко применяют почти безболезненную ФДТ с дневным светом, а обычную ФДТ с красным светом проводят, когда дневная невозможна. Канадский консенсус 2026 года относит ФДТ к методам терапии поля, особенно при негипертрофических очагах на лице и волосистой части головы. Для реципиентов трансплантатов международная группа дерматологов в 2021 году привязала тактику к стадиям актинического повреждения.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Европейские консенсусные междисциплинарные рекомендации по диагностике, лечению и профилактике актинического кератоза, эпителиальной дисплазии,	38451047	Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology	07.03.2024	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	вызванной ультрафиолетом, и поля канцеризации от имени Европейской ассоциации дерматоонкологии, Европейского дерматологического форума, Европейской академии дерматовенерологии и Европейского союза медицинских специалистов (UEMS)				
2	Рекомендации по ведению актинического кератоза (Американская академия дерматологии, AAD)	33820677	Journal of the American Academy of Dermatology	02.04.2021	Открытая
3	Обновление рекомендаций по ведению актинического кератоза (Американская академия дерматологии, AAD)	35439607	Journal of the American Academy of Dermatology	18.04.2022	Открытая
4	Рекомендации Британской ассоциации дерматологов (BAD) по ведению пациентов с актиническим кератозом, 2017 год	28098380	The British Journal of Dermatology	январь 2017	Открытая
5	Рекомендации Европейского дерматологического форума (EDF) по местной фотодинамической терапии, 2019 год. Часть 1. Проведение процедуры и установленные показания: актинический кератоз, болезнь Боуэна и базальноклеточный рак кожи	31779042	Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology	01.12.2019	Открытая
6	Рекомендации Европейского дерматологического форума (EDF) по местной фотодинамической терапии, 2019 год. Часть 2. Новые показания: поле канцеризации, фотоомоложение, воспалительные и инфекционные дерматозы	31805604	Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology	05.12.2019	Открытая
7	Рекомендации Британской ассоциации дерматологов (BAD) и Британской группы фотодерматологии по местной фотодинамической терапии, 2018 год	30506819	The British Journal of Dermatology	02.12.2018	Открытая
8	Практический подход к дневной фотодинамической терапии с местным метиламинолевулинатом при актиническом кератозе: европейский консенсус	25627399	Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology	28.01.2015	Закрытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
9	Основанные на консенсусе рекомендации по профилактике плоскоклеточного рака кожи у реципиентов солидных органов: консенсусное заявление, принятое методом Дельфи	34468690	JAMA Dermatology	01.10.2021	Открытая
10	Местная комбинация фторурацила и кальципотриола при актиническом кератозе и поверхностном кератиноцитарном раке кожи: рекомендации экспертной группы Международного объединения по раку кожи при иммуносупрессии и трансплантации (ITSCC), принятые модифицированным методом Дельфи	41933793	Journal of the American Academy of Dermatology	31.03.2026	Закрытая
11	Дерматопатологические признаки плоскоклеточного рака кожи и актинического кератоза: консенсусные критерии и предлагаемые правила оформления заключения	36841336	Journal of the American Academy of Dermatology	24.02.2023	Закрытая
12	Гайдлайн S3 «Актинический кератоз и плоскоклеточный рак кожи», обновление 2023 года. Часть 1. Лечение актинического кератоза, актинического хейлита, плоскоклеточного рака кожи in situ (болезни Боуэна), профессиональные заболевания и организация медицинской помощи	37845077	Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft	01.10.2023	Открытая
13	Канадские консенсусные рекомендации экспертов по применению фотодинамической терапии при актиническом кератозе	42839189	Dermatology and Therapy	06.10.2026	Открытая

1. Европейские консенсусные междисциплинарные рекомендации по диагностике, лечению и профилактике актинического кератоза, эпителиальной дисплазии, вызванной ультрафиолетом, и поля канцеризации от имени Европейской ассоциации дерматоонкологии, Европейского дерматологического форума, Европейской академии дерматовенерологии и Европейского союза медицинских специалистов (UEMS)

European consensus-based interdisciplinary guideline for diagnosis, treatment and prevention of actinic keratoses, epithelial UV-induced dysplasia and field cancerization on behalf of

European Association of Dermato-Oncology, European Dermatology Forum, European Academy of Dermatology and Venereology and Union of Medical Specialists (Union Européenne des Médecins Spécialistes).

Журнал: Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology | **Дата**: 07.03.2024 | **Доступ**: Открытая

Описывает актинический кератоз (АК) как возможный предшественник плоскоклеточного рака кожи (ПКРК). Какой очаг станет инвазивным, предсказать нельзя, поэтому лечение обычно рекомендуют. Диагноз ставят клинически, а биопсию проводят при очагах, подозрительных клинически и/или при дерматоскопии, и при резистентности к лечению. Одиночные негиперкератотические очаги по желанию пациента лечат деструктивными методами или местными средствами. При множественных очагах советуют терапию поля канцеризации местными средствами и фотодинамической терапией (ФДТ).

Оригинал | Аннотация на русском

2. Рекомендации по ведению актинического кератоза (Американская академия дерматологии, AAD)

Guidelines of care for the management of actinic keratosis.

Журнал: Journal of the American Academy of Dermatology | **Дата**: 02.04.2021 | **Доступ**: Открытая

Сильную рекомендацию получили защита от ультрафиолета, местные имиквимод и фторурацил и криодеструкция. ФДТ и диклофенак рекомендованы условно, отдельно и в комбинированных схемах. Документ также разбирает градацию и гистологическую классификацию АК, естественное течение, риск прогрессирования и дерматологическое наблюдение. Рекомендации ранжированы по GRADE.

Оригинал | Аннотация на русском

3. Обновление рекомендаций по ведению актинического кератоза (Американская академия дерматологии, AAD)

Focused update: Guidelines of care for the management of actinic keratosis.

Журнал: Journal of the American Academy of Dermatology | **Дата**: 18.04.2022 | **Доступ**: Открытая

Дополняет рекомендации Американской академии дерматологии (AAD) по АК данными о тирбанибулине. По результатам двух исследований AAD дала сильную рекомендацию включить местный тирбанибулин в список рекомендуемых наружных средств при АК. Данных о долгосрочной эффективности и безопасности препарата пока нет.

Оригинал | Аннотация на русском

4. Рекомендации Британской ассоциации дерматологов (BAD) по ведению пациентов с актиническим кератозом, 2017 год

British Association of Dermatologists' guidelines for the care of patients with actinic keratosis 2017.

Журнал: The British Journal of Dermatology | **Дата**: январь 2017 | **Доступ**: Открытая

Рассматривает АК как хроническое рецидивирующее заболевание, которое у большинства пациентов можно вести в первичном звене. Часто достаточно советов по защите от солнца и самообследованию кожи, а лечение назначают при клинической настороженности или по желанию пациента. Местные средства, криодеструкцию, ФДТ и лазер документ сравнивает по эффективности, стоимости и гибкости режимов. При сомнениях в диагнозе или неэффективности первой линии предлагают гистологическое исследование. Пациентам высокого риска, например реципиентам трансплантатов, рекомендуют более пристальное наблюдение.

Оригинал | Аннотация на русском

5. Рекомендации Европейского дерматологического форума (EDF) по местной фотодинамической терапии, 2019 год. Часть 1. Проведение процедуры и установленные показания: актинический кератоз, болезнь Боуэна и базальноклеточный рак кожи

European Dermatology Forum guidelines on topical photodynamic therapy 2019 Part 1: treatment delivery and established indications - actinic keratoses, Bowen's disease and basal cell carcinomas.

Журнал: Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology | **Дата**: 01.12.2019 | **Доступ**: Открытая

Описывает местную ФДТ как метод лечения и отдельных очагов, и поля канцеризации, который потенциально отсрочивает или уменьшает появление новых очагов. Частота рецидивов при стандартных протоколах обычно сопоставима с другими методами, но при узловом базальноклеточном раке кожи ФДТ уступает хирургии. При АК широко применяют протокол с дневным светом, он почти безболезнен, и пациенты его предпочитают. Обычную ФДТ с красным светом, как правило после трёхчасовой окклюзии, проводят при АК, когда дневная ФДТ невозможна.

Оригинал | Аннотация на русском

6. Рекомендации Европейского дерматологического форума (EDF) по местной фотодинамической терапии, 2019 год. Часть 2. Новые показания: поле канцеризации, фотоомоложение, воспалительные и инфекционные дерматозы

European Dermatology Forum guidelines on topical photodynamic therapy 2019 Part 2: emerging indications - field cancerization, photorejuvenation and inflammatory/infective dermatoses.

Журнал: Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology | **Дата**: 05.12.2019 | **Доступ**: Открытая

Разбирает ФДТ у пациентов с иммуносупрессией, у которых стойкого разрешения очагов удаётся достичь реже, чем у иммунокомпетентных. Для лечения поля канцеризации одобрена ФДТ с наноэмульсией аминолевулиновой кислоты по дневному или обычному протоколу. Данных о том, что такое лечение предотвращает новые случаи ПКРК, пока мало. Нежелательные явления уменьшают модифицированные режимы с низкой плотностью мощности облучения. Признаков кумулятивной токсичности или фотоканцерогенного риска на сегодня нет.

Оригинал | Аннотация на русском

7. Рекомендации Британской ассоциации дерматологов (BAD) и Британской группы фотодерматологии по местной фотодинамической терапии, 2018 год

British Association of Dermatologists and British Photodermatology Group guidelines for topical photodynamic therapy 2018.

Журнал: The British Journal of Dermatology | **Дата**: 02.12.2018 | **Доступ**: Открытая

Предлагает местную ФДТ при АК, особенно на косметически значимых участках, при множественных очагах и большой площади поражения. Дневную ФДТ рассматривают при очагах I и II степени по Olsen, когда вероятна боль, особенно при сливных очагах на лице и волосистой части головы. При толстых очагах III степени допускают сочетание ФДТ с имиквимодом или предварительной абляционной фракционной лазерной обработкой. ФДТ поля канцеризации рассматривают и для профилактики новых очагов, в том числе у реципиентов трансплантатов органов.

Оригинал | Аннотация на русском

8. Практический подход к дневной фотодинамической терапии с местным метиламинолевулинатом при актиническом кератозе: европейский консенсус

Practical approach to the use of daylight photodynamic therapy with topical methyl aminolevulinate for actinic keratosis: a European consensus.

Журнал: Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology | **Дата**: 28.01.2015 | **Доступ**: Закрытая

Описывает протокол дневной ФДТ с кремом метиламинолевулината у пациентов с АК в разных странах Европы. Рекомендации охватывают отбор пациентов, показания, выбор времени года для процедуры, подготовку кожи, нанесение препарата и экспозицию на дневном свету. Консенсус подготовлен от имени Европейского общества фотодинамической терапии в дерматологии на основе обзора литературы и опыта экспертов.

Оригинал | Аннотация на русском

9. Основанные на консенсусе рекомендации по профилактике плоскоклеточного рака кожи у реципиентов солидных органов: консенсусное заявление, принятое методом Дельфи

Consensus-Based Recommendations on the Prevention of Squamous Cell Carcinoma in Solid Organ Transplant Recipients: A Delphi Consensus Statement.

Журнал: JAMA Dermatology | **Дата**: 01.10.2021 | **Доступ**: Открытая

Привязывает профилактику ПКРК у реципиентов трансплантатов к шести стадиям нового индекса актинического повреждения и рака кожи (AD-SCI). При рассеянных очагах АК эксперты советуют криодеструкцию, при сгруппированных в одной зоне терапию поля, при толстых очагах сочетание терапии поля и криодеструкции. На коже с полем канцеризации предлагают сочетать лечение отдельных очагов и поля с фторурацилом. При высокой частоте ПКРК (10 в год) или ПКРК высокого риска рекомендуют ацитретин и обсуждение снижения или смены иммуносупрессии. Рекомендации отражают мнение 48 дерматологов из 13 стран в отсутствие данных высокого уровня.

Оригинал | Аннотация на русском

10. Местная комбинация фторурацила и кальципотриола при актиническом кератозе и поверхностном кератиноцитарном раке кожи: рекомендации экспертной группы Международного объединения по раку кожи при иммуносупрессии и трансплантации (ITSCC), принятые модифицированным методом Дельфи

Topical combined 5-fluorouracil and calcipotriene for actinic keratosis and superficial keratinocyte carcinoma: Modified Delphi expert panel recommendations from ITSCC.

Журнал: Journal of the American Academy of Dermatology | **Дата**: 31.03.2026 | **Доступ**: Закрытая

Предлагает режимы местной комбинации фторурацила с кальципотриолом. При АК её наносят дважды в день 4–5 дней на лицо и шею и 7–10 дней на волосистую часть головы, туловище и конечности. При ПКРК in situ курсы длиннее, при актиническом хейлите составляют 4–5 дней. Иммуносупрессия, по мнению экспертов, не требует изменения

режима. Рекомендации девяти дерматологов основаны на небольших, преимущественно ретроспективных исследованиях.

Оригинал | Аннотация на русском

11. Дерматопатологические признаки плоскоклеточного рака кожи и актинического кератоза: консенсусные критерии и предлагаемые правила оформления заключения

Dermatopathologic features of cutaneous squamous cell carcinoma and actinic keratosis: Consensus criteria and proposed reporting guidelines.

Журнал: Journal of the American Academy of Dermatology | **Дата**: 24.02.2023 | **Доступ**: Закрытая

Согласует ключевые гистологические признаки, необходимые для диагноза АК, ПКРК и их вариантов. Для ПКРК предложена градация степени дифференцировки и определена роль иммуногистохимии в диагностике. Отдельный перечень называет патоморфологические признаки, которые указывают в заключении по ПКРК и АК. Международная группа дерматопатологов достигла согласия не по всем вопросам.

Оригинал | Аннотация на русском

12. Гайдлайн S3 «Актинический кератоз и плоскоклеточный рак кожи», обновление 2023 года. Часть 1. Лечение актинического кератоза, актинического хейлита, плоскоклеточного рака кожи in situ (болезни Боуэна), профессиональные заболевания и организация медицинской помощи

S3 guideline "actinic keratosis and cutaneous squamous cell carcinoma"- update 2023, part 1: treatment of actinic keratosis, actinic cheilitis, cutaneous squamous cell carcinoma in situ (Bowen's disease), occupational disease and structures of care.

Журнал: Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft | **Дата**: 01.10.2023 | **Доступ**: Открытая

Обновление немецкого гайдлайна S3 (DDG) добавляет разделы об актиническом хейлите и болезни Боуэна. При одиночных и множественных АК и поле канцеризации рекомендует крем фторурацила 4%, мазь тирбанибулина 1% и ФДТ с естественным или искусственным дневным светом. Документ не рекомендует применять ингенола мебутат при АК. Одновременные или последовательные комбинации методов лечения отдельных очагов и поля тоже входят в рекомендации.

Оригинал | Аннотация на русском

13. Канадские консенсусные рекомендации экспертов по применению фотодинамической терапии при актиническом кератозе

Canadian Expert Consensus Recommendations on the Use of Photodynamic Therapy in Actinic Keratosis.

Журнал: Dermatology and Therapy | **Дата**: 06.10.2026 | **Доступ**: Открытая

Определяет ФДТ как метод терапии поля при АК, особенно при негипертрофических очагах на лице и волосистой части головы. Выбор лечения авторы связывают с распространённостью поражения, эффективностью, переносимостью, косметическим результатом, доступностью ФДТ и предпочтениями пациента. Отдельно разобраны техника, особые локализации и группы пациентов, безопасность, наблюдение и комбинированные схемы. Интервалы повторного лечения и оптимальные комбинации остаются, по мнению авторов, открытыми вопросами.

Оригинал | Аннотация на русском

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и инфографику.

Подробнее →

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.