

Информационный материал
к Общеввропейской кампании «Евромеланома – 2022»:
ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА СВОЮ РОДИНКУ

Злокачественная меланома является одним из самых распространенных видов рака и составляет 1,6 % всех злокачественных опухолей человека, причем заболеваемость постоянно растет. Отмечается более высокий уровень заболеваемости городских жителей, высокая доля лиц, заболевающих в трудоспособном возрасте и более высокий риск заболевания городских женщин в молодом и среднем возрасте по сравнению с мужским населением.

Большинство раковых заболеваний кожи (90 %), в т.ч. и меланома, развивается в результате чрезмерного воздействия солнечных и искусственных (солярий) ультрафиолетовых лучей на кожу человека. Солярий повышает риск развития меланомы на 75 %, базалиомы на 150 %.

Меланома – одна из самых опасных видов злокачественных опухолей. По данным Всемирной Организации здравоохранения, ежегодно в мире диагностируется около 200 тысяч случаев меланомы и более 2 млн. случаев других разновидностей злокачественных новообразований кожи. 90-95 % населения имеют пигментные образования, которые могут имитировать меланому.

Еще 30 лет назад в Беларуси ежегодно выявлялось 60 первичных меланом в год, а сейчас эта цифра приближается к 700 случаям. Ежегодно в Витебской области регистрируются свыше 100 случаев меланомы. В 2019 году выявлено 125, В 2020-124, в 2021-107 случаев меланомы, уже в текущем году зарегистрировано 21 больной с меланомой кожи. Такая тенденция характерна не только для Беларуси, но и для всего мира. Поэтому очень важно говорить о профилактике рака кожи.

Особенно внимательными к образованиям на коже должны быть люди, у которых:

- I и II фототип (светлая кожа, светлые волосы, голубые или зеленые глаза, плохо формируется загар, но быстро обгорают на солнце);
- возраст старше 40 лет, поскольку накопленное в течение жизни ультрафиолетовое излучение суммируется, например, меланому чаще всего констатируют у людей в возрасте от 40 до 60 лет;
- в течение жизни были солнечные ожоги, особенно в детстве и подростковом возрасте (особенно в тяжелой форме с образованием пузырей);
- с большим количеством пигментных образований, особенно в местах трения и возможной травматизации;
- работа или образ жизни связаны с длительным пребыванием на солнце (строители, садовники, сельскохозяйственные рабочие, серфингисты) или часто посещающие солярии;
- в анамнезе были злокачественные формы кожных новообразований;
- у ближайших родственников (отец, мать, брат, сестра) были выявлены случаи рака кожи, в т.ч. меланомы;
- проводилась трансплантация тканей или органов, пациенты с ВИЧ.

Практически все меланомы развиваются на месте родинок (невусов). Чаще всего первичная опухоль развивается на туловище у мужчин и на нижних конечностях у женщин.

Что должно насторожить:

Асимметрия – любая пигментная опухоль, выглядящая необычно или асимметрична по форме, должна быть обследована.

Границы невуса – если невус характеризуется неровным или зазубренным краем, то это может быть меланома.

Поверхность – если поверхность невуса изъязвляется, кровоточит, на ней появляются узелки, то это может быть меланома.

Окраска – если происходит изменение окраски невуса, возникают вкрапления различных цветов (особенно чёрного) на его поверхности, то он должен быть обследован.

Размеры – большинство меланом имеют диаметр более 6 мм (ранняя меланома часто меньше 5 мм в диаметре).

Изменение кожи вокруг невуса - возможно потемнение или покраснение кожи.

Субъективные ощущения – могут возникать жжение, зуд, боль.

ПРИ ЛЮБОМ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕЛАНОМУ НЕОБХОДИМО СРОЧНО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ!

МЕЛАНОМУ ПРЕДУПРЕДИТЬ ЛЕГКО. ЧЕМ РАНЬШЕ ВЫЯВЛЕНА ОПУХОЛЬ, ТЕМ БЛАГОПРИЯТНЕЙ ПРОГНОЗ.

Учитывая высокую обращаемость пациентов по поводу различных новообразований на коже к врачам-дерматологам, косметологам в УЗ «Витебский областной клинический центр дерматовенерологии и косметологии» открыт кабинет оптической диагностики пигментных новообразований кожи. Кабинет оснащен дерматоскопом и сиаскопом. С помощью сиаскопа врач проводит спектрофотометрический интрадермальный анализ пигментных пятен и незаменим для раннего выявления таких злокачественных новообразований, как меланома. Сиаскопия позволяет безоперационно и быстро исследовать различные пигментные новообразования. Основа метода кроется в различной излучающей и преломляющей способности кожи. При помощи прибора можно узнать распределение и концентрацию эпидермального и дермального меланина, гемоглобина и коллагена. В течение 20 минут врач исследует новообразование на коже, анализирует с помощью программы визуальные изображения – сиасканы. По окончании обследования пациент получает на руки видеоотчет и заключение специалиста с рекомендациями, которые сохраняются в архиве, а так же передаются в «Личный кабинет пациента» или на электронную почту. В дальнейшем это позволит наблюдать динамику развития новообразования.

Дерматоскопия – это неинвазивная техника исследования кожи с помощью дерматоскопа. У дерматологов зарубежных стран дерматоскопия стала стандартным методом для диагностики новообразований кожи.

Цифровая диагностическая дерматоскопия позволяет проводить автоматическую диагностику меланомы с чувствительностью 80 %,

специфичностью и точностью 90 %, позволяет создать базу данных цифровых фотографий и дерматоскопической картины выявленного новообразования, служит основой активного динамического наблюдения.

Возможно использование ультразвукового метода при выявлении опухолевых образований (невусы, липомы, атеромы, фибромы, меланома, базальноклеточная карцинома), а также для проведения контроля проведенного лечения.

Внедрение скрининга новообразований кожи дерматологами и косметологами позволяет проводить раннюю диагностику новообразований кожи. В Витебской области в период с 23-25 мая будет проводиться акция по профилактике и ранней диагностики меланомы. В Витебском областном Клиническом центре дерматологии и косметологии, кожвендиспансерах гг. Новополоцк, Полоцк, Орши, ЦРБ будет организован прием граждан, имеющих новообразования на коже. На прием можно попасть без направления от участковых терапевтов и врачей общей практики, но по предварительной записи.

Материал подготовлен специалистами
УЗ «Витебский областной клинический центр
дерматовенерологии и косметологии»