

УДК 616.5-006.6-076

ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ – ВАЖНЕЙШИЙ ИНСТРУМЕНТ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ

А.Д. Спасская, Е.Г. Некрасова

кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия

Научный руководитель: к.м.н., доцент Е.Г. Некрасова

Резюме. Дерматоскопический скрининг является надежным методом ранней диагностики злокачественных новообразований кожи. Своевременное выявление онкологических заболеваний кожи напрямую связано с благоприятным прогнозом для жизни пациента.

Ключевые слова: дерматоскопия, скрининг, злокачественные новообразования кожи.

DERMATOSCOPIC SCREENING IS THE MOST IMPORTANT TOOL FOR DETECTING SKIN MALIGNANT NEOPLASMS

A.D. Spasskaya, E.G. Nekrasova

Department of Dermatovenerology with a course of cosmetology of Tver State Medical
University of the Ministry of Health of Russia, Tver, Russia
Scientific supervisor – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor E.G. Nekrasova

Summary: dermatoscopic screening is a reliable method for the early diagnosis of malignant skin neoplasms. Timely detection of skin cancer is directly related to a favorable prognosis for the patient's life.

Keywords: dermatoscopy, screening, malignant neoplasms of the skin.

Введение. Дерматоскопия - современный неинвазивный метод диагностики доброкачественных и злокачественных заболеваний кожи и её придатков. Знание дерматоскопических критериев новообразований кожи позволяет повысить точность постановки клинического диагноза на приеме у врача дерматолога. Наибольший интерес представляет собой ранняя диагностика злокачественных новообразований кожи, для которых недостаточно простого осмотра. При проведении дерматоскопии возможно обнаружение морфологических структур, неразличимых простым глазом, что позволяет на момент осмотра определить дальнейшую тактику ведения пациента и избежать ненужных хирургических манипуляций [1,5]. По данным литературы, совпадение дерматоскопических и морфологических диагнозов может составлять до 92,2% [3]. В плане прогноза чрезвычайно важным является диагностика дерматологом злокачественных новообразований кожи на скрининговом осмотре с последующей передачей таких пациентов дерматоонкологу [2,4].

Цель исследования. Изучить частоту встречаемости и структуру новообразований кожи на приеме врача дерматолога отделения онкодерматологии.

Материалы и методы. Для оценки структуры заболеваемости новообразованиями кожи проведен ретроспективный анализ 500 амбулаторных карт пациентов, обратившихся самостоятельно на прием к дерматоонкологу с сентября 2021 года по апрель 2022 года в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр специализированных видов медицинской помощи имени В.П. Аваева». Для осмотра пациентов был использован цифровой дерматоскоп FotoFinder, позволяющий делать микроснимки образований с двадцатикратным увеличением.

Результаты. По данным обследования выявлено, что основной причиной обращения к врачу дерматологу отделения онкодерматологии является профилактический осмотр

новообразований (73,8%), с жалобами на зуд обратились 20,4% пациентов, на незаживающие раны и кровотечения из образований - 5,8%. Возраст обследуемых варьировал от 16 до 85 лет, большинство из них были лица старше 40 лет (68,4%), при этом женщины обратились в 5 раз чаще мужчин. Доброкачественные новообразования были выявлены в 86,4% случаев, среди них чаще всего встречались различные меланоцитарные невусы - 50,2% и себорейный кератоз - 31,3%. Другие доброкачественные образования, такие, как гемангиомы, дерматофибромы, мягкие фибромы, вирусные бородавки, встречались в меньшем проценте случаев (18,5%). Несколько пациентов были ошибочно записаны с различными дерматозами в кабинет дерматоскопии (3,8%).

Злокачественные новообразования были заподозрены и в последующем все гистологически подтверждены у 9,8% обследуемых. Среди онкологических заболеваний кожи базально-клеточный рак выявлен у 75,5% пациентов, меланома - у 18,3%, плоскоклеточный рак кожи - у 6,2%. Практически все пациенты с данными нозологиями были старше 40 лет (95,9%).

Обсуждение. Четверть пациентов, обратившихся к дерматоонкологу с целью обследования, имели субъективные симптомы, что может являться неблагоприятным прогностическим критерием. Женщины старше 40 лет - основной контингент обратившихся на прием для профилактического осмотра. Базально-клеточный рак - самая частая нозология среди выявленных злокачественных новообразований кожи.

Вывод. Раннее выявление онкологических заболеваний кожи - одно из приоритетных направлений современной дерматологии. Использование дерматоскопии позволяет повышать чувствительность и специфичность клинической диагностики пигментных и беспигментных новообразований, однако требует особой подготовки и опыта специалиста. Необходимо информировать пациентов о необходимости проведения периодических профилактических осмотров у дерматоонколога, особенно среди пациентов старше 40 лет.

Список литературы

1. Дерматоскопия / Г. П. Соьер, Д. Аргенциано, Р. Гофман-Велленгоф, А. Залаудек; пер. с англ. - М.: МЕДпресс-информ, 2014 - 240 с.: ил. ISBN 978-5-00030-074-9.
2. Сергеев, Ю.Ю. Возможности ранней диагностики и профилактики злокачественных новообразований кожи / Ю.Ю. Сергеев, О.Ю. Олисова, В.Ю. Сергеев. - Текст: непосредственный // Фарматека. Дерматология/Аллергология. - 2016. - С. 17-21. EDN: WHNFAN
3. Ламоткин, И.А. Онкодерматология: атлас: учебное пособие /И. А. Ламоткин. —М.: Лаборатория знаний, 2017. —878 с.: ил. ISBN 978-5-906828-25-5.
4. Современные неинвазивные технологии визуализации в дерматологии / Ю.Ю. Штиршнайдер, А.В. Миченко, О.Р. Катунина, А.Р. Зубарев. - Текст: непосредственный // Вестник дерматологии и венерологии. - 2011. - № 5. - С. 41-53. EDN: ONVBUF
5. Comparison of ex vivo and in vivo dermoscopy in dermatopathologic evaluation of skin tumors / M. Haspeslagh, K. Vossaert, S. Lanssens et al. // JAMA Dermatol. - 2016. - 152(3). - PP. 312-317. doi: 10.1001/jamadermatol.2015.4766.