



ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА
ИМЕНИ С.С. ЮДИНА



ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР №1
ГКБ ИМЕНИ С.С. ЮДИНА



Рак кожи: что нужно знать каждому

ГЛАВНЫЕ СПОСОБЫ ПРОФИЛАКТИКИ И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ МЕЛАНОМЫ И РАКА КОЖИ

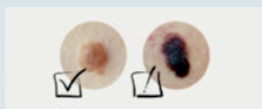
Ограничение воздействия ультрафиолета с использованием фотозащитных кремов, одежды, солнцезащитных очков и шляп с полями.

Самообследование для выявления новых или измененных родинок – правило ABCDE (см. фото) с последующей явкой к онкодерматологу.

5 ПРИЗНАКОВ МЕЛАНОМЫ. МЕТОД ABCDE

Аббревиатура образована из первых букв (английский язык)

АССИМЕТРИЯ



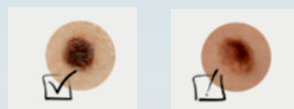
Невус? Меланома?

НЕРОВНЫЙ КРАЙ



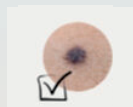
Невус? Меланома?

ЦВЕТ



Невус полностью одного цвета
Неодинаковый цвет разных частей

ДИАМЕТР



Невус?



Диаметр более 6 мм

ИЗМЕНЧИВОСТЬ: ЦВЕТА, ФОРМЫ, РАЗМЕРОВ



Невус? Меланома?

Составление карты кожи – это фотографирование и компьютерный анализ всех новообразований кожи с помощью специального аппарата.

Этот метод дает возможность наблюдать за новообразованиями кожи в динамике, отслеживать их изменения во времени и считается одним и наиболее эффективным методом раннего выявления меланомы и рака кожи.

Удаление новообразований кожи, включая доброкачественные, **только с гистологическим исследованием и в специализированном учреждении.**

ПРОВЕРКА НА ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ГРУППЕ РИСКА ПО МЕЛАНОМЕ И РАКУ КОЖИ

Меланома и рак кожи – базальноклеточный и плоскоклеточный – может развиваться у любого человека. Вероятность их возникновения возрастает, если у Вас имеется хотя бы один из следующих факторов риска:

- 1** Светлая кожа, которая плохо загорает
- 2** Регулярное воздействие ультрафиолета: солнечные ожоги в раннем детстве, частые загары, посещение солярия, PUVA-терапия
- 3** Наличие крупной врождённой родинки
- 4** Меланома или рак кожи у родственников
- 5** Врождённый или приобретённый иммунодефицит
- 6** Лучевая терапия
- 7** Воздействие ионизирующей радиации
- 8** Большое количество родинок на теле

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Регулярный осмотр кожи и состояния лимфатических узлов – самостоятельно и врачом.

В зависимости от стадии заболевания могут понадобиться контрольные инструментальные исследования: рентген, ПЭТ, КТ, УЗИ мягких тканей в области послеоперационного рубца и регионарных и близлежащих лимфатических узлов.

В ряде случаев для предотвращения рецидива опухоли кожи могут применяться методики с использованием лучевой терапии – местное облучение зоны опухолевого дефекта, а также протоколы с применением лекарственных препаратов.

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И КРИОХИРУРГИИ

После ФДТ и криохирургии в зоне воздействия развивается умеренно-выраженный отёк мягких тканей с формированием эрозивной, мокнущей поверхности. Как правило, через 7-10 дней после ФДТ и криохирургии формируется плотная корка. Корка самостоятельно отторгается через 20-45 дней после проведения лечения. В зоне лечения формируется рубец розового цвета, который с течением времени приобретает цвет нормальной кожи. Заживление ран происходит с хорошим функциональным и косметическим результатом.

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ (ФДТ)



– это один из способов лечения базальноклеточного, плоскоклеточного рака кожи, основанный на лазерном излучении и введении фотосенсибилизатора, препарата повышающего чувствительность клеток опухоли к лазерному излучению. Метод имеет ряд ограничений, связанных с необходимостью защиты от света в течение нескольких суток после проведения лечения из-за опасности ожога сетчатки, поэтому проводится только в стационаре.

КРИОДЕКСТРУКЦИЯ – один из эффективных методов лечения рака кожи, основанный на воздействии очень низких температур на новообразование.

Метод криохирургии отличается своей малоинвазивностью, но с сохранением полной радикальности, что дает пациенту быструю реабилитацию.

Во время проведения криохирургии используется жидкий азот при температуре -196°C . Время воздействия от 30 до 120 секунд. Благодаря воздействию низких температур, вся жидкость в межклеточном пространстве замораживается, злокачественные клетки разрушаются и погибают, и опухоль замещается рубцовой тканью.