Новообразования кожи

 Казанцева В.С. Научный руководитель:

Бокарева З.Н.

 Елецкий техникум железнодорожного транспорта- филиала РГУПС г. Елец

Введение

Новообразования кожи – доброкачественные или злокачественные опухолевые поражения кожи в результате патологического разрастания клеток тканей. Факторов, которые могут запустить процесс бесконтрольного деления клеток достаточно много, но основным предрасполагающим фактором для новообразований кожи являются частые травмы кожи, в результате чего клеткам приходится достаточно активно регенерироваться и в итоге утрачивается контроль над делением. Повышенное солнечное облучение, провоцируют новообразования кожи. Постоянное воздействие на кожу агрессивных веществ, кожные инфекции бактериального и вирусного характера, а также хронические кожные болезни такие как экзема, повышают вероятность возникновения новообразований кожи. Все новообразования кожи делят на три группы: доброкачественные новообразования кожи, предраковые состояния кожи и злокачественные новообразования.

Цель данной статьи оценить методы терапии доброкачественных новообразований кожи, в основе которого лежит явление гиперкератоза. Был проведен анализ амбулаторных карт за 2024 год. Возраст пациентов от 20-34 лет. Пациентов с плоскими бородавками 49 человека, с вульгарными 784 человек, с кератомами 520 человек, с папиломами 1066 человек.

Злокачественные новообразования кожи лидируют в структуре онкологической заболеваемости в Российской Федерации, составляя 12,6%, с меланомой 14,4%

В силу локализации на доступных осмотру участках представляется целесообразным проведение скрининговых обследований кожного покрова не только дерматологами и онкологами, но и другими специалистами, регулярно осматривающими пациентов – терапевтами, семейными врачами. Поскольку на ранних этапах злокачественные опухоли часто несопровождаются субъективными ощущениями и зачастую локализуются на участках кожи, не доступных для осмотра самим пациентом, активный осмотр кожи врачом может способствовать более раннему выявлению злокачественных новообразований кожи и проведению своевременного лечения. Спектр новообразований, которые могут обнаруживаться на коже, весьма широк. Это могут быть как опухоли, первично возникшие из любых ее структур, так и вторично распространяющиеся в кожу из других органов и тканей. Факторов, которые могут запустить процесс бесконтрольного деления клеток достаточно много, но основным предрасполагающим фактором для новообразований кожи являются частые травмы кожи, в результате чего клеткам приходится достаточно активно регенерироваться и в итоге утрачивается контроль над делением. Повышенное солнечное облучение, провоцируют новообразования кожи. Постоянное воздействие на кожу агрессивных веществ, кожные инфекции бактериального и вирусного характера, а также хронические кожные болезни такие как экзема, повышают вероятность возникновения новообразований кожи. Все новообразования кожи делят на три группы: доброкачественные новообразования кожи, предраковые состояния кожи и злокачественные новообразования. К доброкачественным новообразованиям относятся бородавки, родинки, папилломы, липомы, ангиомы, аденомы и др. К злокачественным – меланома, саркома, эпителиома. Особую группу составляют предраковые опухоли кожи: лейкоплакия, кожный рог, старческая кератома и др.

 Папиллома- доброкачественная опухоль, основной структурный элемент которой является покрытый эпителием соединительнотканный сосочек содержащий сосуды. Она похожая на бородавку и свисающая выпуклость величиной до 1-2 см на "ножке", или реже - на широком основании. Поверхность папилломы неровная, напоминает петушиный гребень или кочешок цветной капусты. Папиллома может быть разного цвета: от белого до грязно-коричневого. В большинстве случаев папилломы имеют вирусную природу. Возбудителем папиллом является папиллома-вирус человека — это вирус рода папилломавирусов.

Вирусные бородавка - доброкачественное пролиферативное заболевание кожи и слизистых оболочек, вызываемое вирусами папилломы человека (ВПЧ) и характеризующееся появлением эпидермальных новообразований.

Выделяют несколько разновидностей бородавок: Обыкновенные (вульгарные), плоские (юношеские), подошвенные, аногенитальные.

Кератома — это доброкачественная либо, намного реже, пограничная опухолевидная структура, которая образуется из клеток эпидермиса. Развивается при утолщении верхнего, наружного слоя кожного покрова. Патологический процесс преобладает у пациентов старческого возраста (хотя в некоторых популяциях почти половина пациентов — лица младшей возрастной группы от 20 до 35). Выделяют следующие типы: старческую кератому; себорейное образование; фолликулярную кератому; роговую кератому; ангиокератому; Удаление новообразований кожи и определение лечебной тактики является важнейшим этапом работы с пациентом, выполнение которого может влиять на прогноз для жизни и на социальную адаптацию больных.

При наличии на коже образований на ножке пациентам было предложено и проведено электрокоагуляционное удаление элементов в количестве 290 процедур, а некоторым по показаниям была проведена лазеродеструкция - 75 процедуры. Для пациентов с плоскими образованиями проводился криомассаж 56 процедуры (одним курсом 5-7-10 процедур) и криодеструкция элементов 2340 процедур. При криодеструкции 529 пациентам требовалась повторная обработка элементов жидким азотом. Выводы. Таким образом, необходим правильный дифференцированный подход к выбору тактики и методов удаления образований в зависимости от природы, размера, локализации и характера новообразования.

  Список литературы: Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований : сб. науч. статей / под ред. О.Г. Суконко, С.А. Красного. – Минск: Профессиональные издания, 2020. –Вып. 32. – С. 210–211. Дерматоонкология (злокачественные новообразования кожи, первичные лимфомы кожи): атлас / под ред. Н.В. Кунгурова. – Екатеринбург.: Изд-во Урал. ун-та, 2019. – 168 с. Титов, К.С. Злокачественные эпителиальные опухоли кожи: методические рекомендации / К.С. Титов, А.В. Краноруцкий, О.Ю. Михеев // М.: МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ. - 2019. - 56 с. Волгин В.Н., Соколова Т.В., Колбина М.С., Соколовская А.А. //Вестник дерматологии и венерологии. 2020. № 2. С. 16-23. Молочков А.В, Романко Ю.С., Белый Ю.А., Акопова К.В., Третьякова Е.И., Сухова Т.Е., Попучиев В.В. Лазероиндуцированная термотерапия при лечении базалиомы.// Клиническая дерматология и венерология. 2019;4:43-47 Удалить статью(вывести сообщение вместо статьи):  Проголосовать за статью