

«Доброкачественные и злокачественные образования кожи (родимые пятна, родинки, меланома)»

(Тезисы лекции, беседы для населения)

Родинки. «Если новорожденный появляется на свет с родинками, говорят - он будет счастливым. И чем больше этих темных пятнышек на коже, тем больше пророчат счастья. К сожалению, мало кто знает, что родинки иногда таят в себе угрозу не только здоровью, но и жизни. Специалисты констатируют: родинки и пигментные пятна- участки кожи, которые «облюбовало» такое грозное заболевание, как меланома».

Родимые пятна (невусы)- это ограниченные пигментированные пятна или узелки, состоящие из скоплений меланоцитов (клеток, содержащих пигмент меланин) или невусных клеток.

Почти у каждого человека имеется то или иное количество родимых пятен, которые обычно появляются в детстве и юности. Они бывают различных размеров и цвета (телесного, желтоватобурого, черного); плоские или возвышающиеся над уровнем кожи; гладкие, покрытые волосами или бородавчатые; с широким основанием или сидящие на «ножке». В период полового созревания и во время беременности могут появляться новые родимые пятна, а уже существующие иногда увеличиваются или темнеют. Примерно 40-50% злокачественных меланом развивается из меланоцитов родимых пятен (остальные - из меланоцитов нормальной кожи); у детей эти опухоли встречаются очень редко и происходят из крупных пигментированных родимых пятен, имеющихсся от рождения.

Науке известно более сотни онкологических заболеваний, но меланома среди них - признанная коварная и злая королева. Коварство и агрессивность этой разновидности рака кожи не имеет себе равных. Однажды возникнув, болезнь может незаметно развиваться в поверхностных слоях кожи в течение 5-50 (!) лет. Затем, выбрав наиболее слабое место на коже - родинку или пигментное пятно, единичные клетки зреющей опухоли начинают прорастать вглубь. Разрастаясь, они не только увеличивают объем опухоли. Из-за того, что в области родинок и пигментных пятен злокачественные клетки недостаточно крепко связаны друг с другом, они спонтанно отрываются от основной опухоли. И «разлетаясь» по организму, дают множество метастазов - в лимфоузлы, легкие, глаза, мозг, сердце...

Ученые отмечают, что каждые 5-10 лет число случаев развития меланомы удваивается, а в некоторых странах - утраивается. Сегодня на ее долю приходится 3-4% всех злокачественных опухолей. Скорбное первое место принадлежит Австралии. Сообщают о резком росте заболеваемости в Израиле, Швеции, Новой Зеландии.

В 1993году американские коллеги отметили, что это заболевание наиболее часто возникает у женщин до 25 лет и занимает второе место после рака молочной железы у тех, кому 30-35 лет.

При этом, большинство специалистов склоняются к мнению, что переход меланомы из разряда редких заболеваний в распространенные - во многом следствие экологического неблагополучия, утончения озонового слоя атмосферы, неблагоприятного воздействия ультрафиолетового излучения солнца.

Возможные причины возникновения меланомы.

Чтобы спровоцировать родинку к перерождению, конечно необходим толчок, раздражитель. Самый сильный из всех возможных - чрезмерное пребывание на солнце.

Ультрафиолетовое облучение в больших дозах вызывает необратимые изменения в клетках кожи, многократно увеличивая риск их перерождения. Наиболее подвержены мутагенному воздействию солнечных лучей светлокотие и светловолосые люди с голубыми, зелеными и серыми глазами. К группе риска относятся и те, у кого много веснушек, пигментных пятен и родинок.

Для каждого человека критическое количество инсоляции сугубо индивидуально. Определить эту грань нелегко, поэтому лучше просто запомнить, что длительное пребывание на солнце идет во вред организму. Кожа вынуждена защищаться от ультрафиолетового излучения. Чрезмерный загар - это неминуемые ожоги, которые бьют по иммунитету кожи. А она, имея необычную, свойственную только ей «память», не прощает солнечных непосильных ударов. В результате - озлокачествление родинок и пигментных пятен, возникновение всевозможных новообразований.

Как это ни банально звучит, беречь себя нужно смолоду. После купания в открытом водоеме обязательно принимайте душ и насухо вытирайтесь полотенцем. Помните: капли воды, кристаллики морской соли действуют в солнечный день как линзы, которые многократно усиливают вредное воздействие инсоляции.

Никогда не загорайте с 11 до 15 часов. Это самое опасное время. Полуденного солнца необходимо избегать. От его пагубных лучей не спасает даже ни пляжный костюм, ни тент. В это время сухой песок отражает до 17% ультрафиолетовых лучей, облака и туман пропускают их до 50%, влажная одежда после купания - от 20% до 40%.

Представить, насколько вредным оказывается пребывание на солнце, легко даже с помощью всезнающей статистики. У мужчин меланома поражает бедро в 4,9% случаев, голень - в 6,7%; у женщин бедро - в 6,7%, голень - в 26,3%.

Задумайтесь над этими цифрами, милые дамы. Ведь многие из вас, оставаясь одетыми, находясь в тени, не считают опасным подставлять солнцу ноги. Если вы не носите в жару синтетические колготки, которые задерживают 20% солнечных лучей, обзаведитесь светлыми хлопчатобумажными брюками, пропускающими не более 28% ультрафиолета.

Особенно осторожны, должны быть будущие мамы. Гормональная перестройка в их организме - а она обязательно происходит во время беременности - порой влечет за собой серьезные изменения в клетках кожи.

Вторая распространенная причина развития опухоли - травма родинки. Поэтому, если вы задели ее ногтем, ненароком повредили мочалкой, каким-то острым предметом, обязательно покажитесь врачу! Причем не терапевту, а онкодерматологу!

«Без пяти минут меланома»

Меланоцитарная дисплазия, этот страшный на неискушенный слух диагноз - большая радость для врача. Он означает, что заболевание выявлено своевременно, на той стадии, когда можно избежать развития меланомы, то есть спасти человеку жизнь. На ранних стадиях, меланома излечима в 100% случаев. А домеланомный период, к счастью, довольно длителен, и нужно только чуть более внимательно отнестись к себе и не пропустить первых тревожных симптомов. О том, насколько серьезны ваши опасения, можно проконсультироваться с косметологом и онкодерматологом. Последние ведут прием практически во всех косметологических лечебницах и онкологических учреждениях.

В каких случаях необходима консультация?

Особого внимания требуют родинки размером более 0,5 см, а также сильно пигментированные и резко отделяющиеся от поверхности кожи (имеющие своеобразный акцентированный край). «Лаковая» поверхность родинки или пигментного пятна, а также любая внезапная их трансформация, касается ли это формы, цвета, размера,- тоже серьезный повод для обращения к специалистам.

Еще большую тревогу должны вызывать симптомы, характерные для перерождения родинок и пигментных пятен. В этом случае речь идет уже не о профилактике, а о необходимости «ухватить» грозный недуг на стадии, когда его еще можно одолеть.

Признаки перерождения:

- Изменение цвета (уменьшение или резкое усиление пигментации - вплоть до черного цвета, неравномерная окраска, по периферии пигментного пятна возникает кольцо из угольно-черных сливающихся узелков неодинаковых размеров, образующих «черные точки».

- Неравномерная окраска.

- Нарушение или полное отсутствие рисунка кожи в области невуса, шелушение.

- Возникновение воспалительной ареолы вокруг родинки (краснота в виде венчика).

- Изменение конфигурации по периферии, размывание контура невуса.

- Увеличение размера (пигментное пятно расплывается, как бы «расплескивается») и уплотнение.

- Зуд, жжение, покалывание и напряжение в области родинки.

- Появление трещин, изъязвление и напряжение в области родинки.

Обнаружив у себя возможные признаки перерождения родимого пятна - обязательно обратитесь к врачу-онкодерматологу.

Материал подготовлен специалистами ГБУЗ КО «Онкологический диспансер»