

## КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ ОБОСНОВАННОСТИ БИОПСИЙ ПРИ МЕЛОЦИТАРНЫХ НЕВУСАХ У ДЕТЕЙ

*Коноплицкий В.С., Пасечник О.В.*

*Винницкий медицинский университет имени Н. И. Пирогова*

*г. Винница, Украина*

*lundqist747@gmail.com*

*Важным критерием оценки эффективности современных методов диагностики меланоцитарных новообразований кожи является индекс обоснованности биопсий. Целью исследования есть улучшение эффективности диагностики меланоцитарных новообразований кожи.*

*Использование предложенного алгоритма с комплексным использованием современных методов диагностики имеет высокий диагностический потенциал при меланоцитарных новообразованиях кожи.*

**Ключевые слова:** *невус; меланома; новообразования кожи.*

## CRITERION FOR EVALUATING THE JUSTIFICATION OF BIOPIES IN MYELOCYTIC NEVI IN CHILDREN

*Konoplitskyi V.S., Pasichnyk O.V.*

*National Pirogov Memorial Medical University*

*Vinnitsya, Ukraine*

*An important criterion for evaluating the effectiveness of modern methods for diagnosing melanocytic skin neoplasms is the Number Needed to Excise index. The aim of the study is to improve the efficiency of diagnostics of melanocytic skin neoplasms. The use of the proposed algorithm with the integrated use of modern diagnostic methods has a high diagnostic potential in melanocytic skin neoplasms.*

**Key words:** *nevus; melanoma; skin neoplasms.*

Уже при первичном осмотре ребенка и сборе анамнеза, большое значение уделяется ориентации родителей на преимущество лечения врожденных пигментных невусов (ПН) в детском возрасте, так как с возрастом глубина расположения невусных клеток увеличивается, что затрудняет лечение, а онкологическую и косметологическую предостережение увеличивает. Относительно косметических дефектов применяются допускаемые величины окончательных изменений, а именно для вычисления размеров ПН предложены коэффициенты роста относительно их величин в возрасте до 3 лет при локализации на голове – 1,7; нижние кинцивки – 3,3; при других локализациях – 2,8 [1].

Важным критерием оценки эффективности современных методов диагностики меланоцитарных новообразований кожи (МНК) является индекс обоснованности биопсий (ИОБ) – Number Needed to Excise (NNE), представляющий собой соотношение между количеством пигментных новообразований кожи (ПНК), что подвергались различным видам биопсий, и количеством патоморфологический верифицированным злокачественных новообразований (меланом) кожи (МК) [2, 3, 4]:

$$ИОБ = \frac{ПНК}{МК}.$$

ИОБ ассоциируется с диагностическим и лечебным опытом специалистов, анамнезом пациента, локализации новообразования и беспокойством и настороженностью пациента и его окружения. Кроме того цифровая интерпретация ИОБ позволяет объективно оценить необходимость и обоснованность биопсий МНК, особенно при меланоме кожи, при которых эксцизионная биопсия противопоказана из-за угрозы гематогенной диссеминации.

С расширением круга специалистов занимающихся диагностикой и лечением детей с МНК, внедрением новых диагностических и лечебных методик, неизбежно возникают вопросы возможной гипердиагностике меланомы, и как следствие, увеличение необоснованного хирургической активности. Оценить возможности гипердиагностике и качество оказания специализированной медицинской помощи возможно с использованием именно ИОБ. В соответствии с критериями включения пациентов в исследование и внедрение в практическую предложенного диагностико-лечебного алгоритма проведен анализ его эффективности и компетентности (табл.).

Таблица. – Структура и содержание архивных данных больных с МНК

Показатель	Период исследования		В целом (2009 – 2020 гг.)
	ретроспективный (2009-2017 гг.)	проспективный (2018-2020 гг.)	
Общее количество биопсий, (абс.)*	350	200	550
Количество пациентов с меланомой кожи (абс.)	11	3	14
Доля меланом среди общего количества биопсий, (%)	3,14	1,52	2,55
Индекс обоснованности биопсий, (ИОБ)	31,818	66,66	39,29

\*Примечание: общее количество биопсий исчислялась как сумма количества биопсий с доброкачественными результатами в каждом периоде исследования (ретроспективный период n = 339, проспективный период n = 197) с количеством меланом кожи.

Использование предложенного диагностико-лечебного алгоритма с комплексным использованием современных неинвазивных методов диагностики (дерматоскопия, УЗИ с доплеровским картированием, СКТ, оптическая ангиография) имеет высокий диагностический потенциал в дифференциальной диагностике МНК. Согласно полученным данным, ИОБ необходим для определения меланомы кожи в течение всего периода исследования составлял – 39,29. При этом, за ретроспективный период наблюдения ИОБ составлял – 31,82, а в проспективных период – 66,66, то есть снижение индекса произошло в 2,09 раза, или на 52,27%.

Итак, согласно полученным данным, необходимое соотношение количества биопсий для определения меланомы кожи у детей Винницкой области в ретроспективном периоде исследования (2009 – 2017 гг.) относительно общего количества всех проведенных за данный период биопсий составляло 1:31,82 случаев, а в проспективном периоде исследования (2018 – 2020 гг.) данное соотношение увеличилось до 1:66,66 пациентов, что свидетельствует об объективной эффективности оценки проведения.

### **Список литературы**

1. Лечение врожденных меланоцитарных невусов у детей двухволновым излучением лазера на парах меди / И.В. Пономарев, С.Б. Топчий, А.Е. Пушкарева, Ю.Н. Андрусенко, Л.Д. Шакина // Вестник дерматологии и венерологии. - 2020. - Т 96, № 3. - С. 43-52.
2. Number of skin biopsies needed per malignancy: comparing the use of skin biopsies among dermatologists and nondermatologists clinicians / A. Privalle, T. Navighurst, K. Kim, D.D. Bennet, Y.G Xu // J. Am. Acad. Dermatol. - 2020. - Vol. 82, №1. - P. 110-116.
3. Evaluation of the number-needed-to-biopsy metric for the diagnosis of cutaneous melanoma: a systematic review and meta-analysis / K.C. Nelson, S.M. Swetter, K. Saboda, S.C. Chen, C. Curiel-Lewandrowski // JAMA Dermatol. - 2019. - Vol. 155, №10. - P. 1167-1174.
4. Неинвазивные методы диагностики опухолей кожи и их потенциал применения для скрининга меланомы кожи: систематический обзор литературы / О.Е. Гаранина, И.В. Самойленко, И.Л. Шливко, И.А. Клеменова, М.С. Незнахина, Л.В. Демидов // Медицинский совет. - 2020. - №9. - С. 102-120.