

Сидорук Д. С.

МЕЛАНОЦИТАРНЫЕ НЕВУСЫ: РАЗНОВИДНОСТИ И ОСОБЕННОСТИ ЛОКАЛИЗАЦИИ

Научный руководитель канд. мед. наук Дмитриева М. В.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Меланоцитарный невус (МН) – это доброкачественное пигментное образование на коже или слизистых оболочках, состоящее из меланоцитов, которое в большинстве случаев является врожденным пороком развития. В среднем человек имеет от 10 до 40 невусов. У большинства людей новые невусы могут появляться до 40 лет, у пожилых людей невусы склонны к исчезновению. На МН необходимо обращать внимание, так как в редких случаях они способны преобразовываться в меланому, являющейся одной из самых агрессивных разновидностей злокачественных опухолей. Вероятность малигнизации врожденного невуса составляет до 5% в зависимости от его размеров. Диспластические невусы отличаются от обычных неоднородной окраской, неровными границами и большим размером. Риск их малигнизации несколько выше.

Цель: дать характеристику наиболее часто встречающимся разновидностям МН, их локализации и особенностям гистологического строения.

Материалы и методы. Изучены данные заключений и гистологические препараты 143 случаев с гистологическим диагнозом МН. Микропрепараты были окрашены гематоксилином-эозином. Статистическая обработка проведена с помощью программ Microsoft Excel и Medstatistica.

Результаты и их обсуждение. Среди исследованных пациентов женщины (n=103/72%) преобладали над мужчинами (n=40/28%) в 2,6 раз. Возраст колебался от 8 до 68 лет, средний возраст составил 33,9±12,38 лет. В биоптатах было выявлено 79 (55%) внутридермальных невусов, 51 (35,7%) смешанный невус, 5 (3,5%) диспластических невусов, 5 (3,5%) пограничных невусов, 3 (2,1%) невуса Шпитца, по одному случаю (0,7%) – невус Рида, голубой невус и гало-невус. С явлениями дисплазии был выявлен 1 невус Шпитца, 1 гиперпигментированный невус и 1 лентигозная меланоцитарная дисплазия. Локализация МН довольно разнообразная, наиболее частыми из них оказались лицо (34 пациента – 23,8%), спина (31 пациент – 21,7%), область грудной клетки (14 пациентов – 9,8%), шея (13 пациентов – 9,1%) и конечности (12 пациентов – 8,4%). Среди необычных невусов был выявлен гало-невус у пациента 10 лет, невус Рида в подмышечной области у пациентки 28 лет, голубой невус на животе у пациентки 18 лет. Шпитц невусы на лице были диагностированы у молодых пациентов (16-ти, 30-ти и 34-х лет), один из которых оказался диспластическим. Диспластические невусы также наблюдались на щеке, спине и в межлопаточной области. По макроскопическому строению 36 МН у 29 пациентов (20,3%) были папилломатозными. У четырех пациентов было выявлено более одного МН.

Выводы. Исходя из гендерного анализа видно, что женщины в 2,6 раз чаще, чем мужчины, удаляют невусы. Наиболее частой локализацией МН было лицо, удаление которых, наиболее вероятно, было выполнено с косметической целью. Частое удаление невусов спины, грудной клетки, шеи и конечностей, возможно, было связано с повышенной их травматизацией. Среди всех видов МН наибольшее количество составляли внутридермальные и смешанные невусы. Из редких форм МН выявлены невусы Шпитца, невус Рида, голубой невус. Наибольшую опасность с точки зрения малигнизации представляли диспластические невусы, выявленные в 3,5% случаев.