

Меланоцитарный невус кожи (структура и морфологическая характеристика)

Холяво Анна Александровна, Песина Анна Павловна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Неровня

Александр Михайлович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Пигментные невусы – это доброкачественные новообразования меланинообразующей ткани. Они имеют дизонтогенетическое происхождение и в связи с этим чаще диагностируются у детей в течение первых двух лет жизни. Внешне пигментные невусы представляют собой коричневые пятна различной величины и оттенков, появляющиеся в любой области кожи. Невусы являются одним из самых сильных фенотипических маркеров риска меланомы. Диагностика невусов осложнена их гетерогенностью, их морфология варьируется в зависимости от возраста пациента, пигментного фенотипа, воздействия ультрафиолетового излучения и генотипа, анатомического местоположения и потенциала для изменений.

Цель исследования

Изучить частоту встречаемости, морфологию основных типов пигментных невусов у детей в возрасте до 18 лет.

Материалы и методы

Изучена база данных биопсийного и операционного материала отделения детской патологии УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро» за 2017 год. Изучены биопсийные карты и гистологические препараты окрашенные гематоксилином и эозином от 301 пациента с клиническим диагнозом «пигментный невус кожи». Гистологическое исследование проводили с использованием светового микроскопа, фотофиксацию структурных изменений – фотокамерой Leica DC200. Статистические расчеты проводились в Microsoft Office Excel.

Результаты

Диагностическими критериями для постановки гистологического диагноза послужили: характер расположения и распространения меланоцитов в коже, размер, форма меланоцитов, состояние ядра, характер очага поражения в центральных, периферических и глубоких отделах кожи, активность меланогенеза и интенсивность пигментации, состояние эпидермиса в смежных и отдаленных участках кожи за пределами анатомических и гистологических границ образования, наличие инфильтрата, тип пролиферации клеточных элементов. В зависимости от локализации невусных клеток и особенностях их строения были выделены варианты: сложный пигментный невус, внутридермальный пигментный невус, невус типа Спитц, невус сальных желез (Ядассона), эпидермальный пигментный невус, гало-невус (болезнь Саттона), пограничный пигментный невус, голубой пигментный невус. В структуре невуса у детей доминировали сложный пигментный невус (209/69,44%), внутридермальный пигментный невус (36/11,96%), невус типа Спитц (3,65%/11), невус сальных желез (Ядассона) (11/3,65%), эпидермальный пигментный невус (2,99%/9), гало-невус (болезнь Саттона) (2,99%/9), пограничный пигментный невус (1,33%/4), голубой пигментный невус (1,33%/4).

Выводы

В ходе гистологического исследования выявлен ряд особенностей гистологического строения невусов у детей, определена структура различных вариантов пигментного невуса в детском возрасте.