

Иконникова М. Л., Грищук А. О.

ИММУНОСУПРЕССИВНАЯ ТЕРАПИЯ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Музыченко А. П.

Кафедра кожных и венерических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Пациенты после трансплантации органов, получающие долгосрочную иммуносупрессивную терапию находятся в повышенной зоне риска предраковых и злокачественных новообразований кожи, ввиду снижения механизмов кожного иммунитета и противоопухолевого надзора. Осведомленность в необходимости защиты кожи от ультрафиолетового излучения и регулярный осмотр кожных покровов на предмет подозрительных образований – важная часть профилактики новообразований кожи у данной категории лиц.

Цель: изучить значение иммуносупрессивной терапии в увеличении риска новообразований кожи, провести анализ информированности данной категории пациентов на предмет выполнения защитных мер при нахождении на солнце и правильном использовании солнцезащитных косметических средств для кожи.

Материалы и методы. Изучили факторы риска и патогенез злокачественных новообразований кожи. Используя специально разработанные анкеты, выявили степень осведомленности реципиентов печеночного трансплантата о главных методах защиты кожи от ультрафиолетового излучения и о необходимости самообследования для ранней диагностики новообразований кожи.

Результаты и их обсуждение. Ввиду иммуносупрессивной терапии ослабляются защитные свойства кожи от ультрафиолетового излучения. Риск развития у реципиентов органов базальноклеточной карциномы увеличивается в 10-16 раз, плоскоклеточного рака кожи – в 65 раз и злокачественной меланомы – в 5 раз по сравнению с общей популяцией. Длительное воздействие ультрафиолетового излучения как до, так и после трансплантации, пол и возраст, а также наличие в анамнезе рака кожи коррелирует с повышенным риском развития злокачественных новообразований кожи после трансплантации органов.

В ходе анкетирования, которое проводилось на базе ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» были опрошены 55 пациентов после трансплантации печени (29 женщин и 26 мужчин). 65% пациентов осматривают свою кожу на предмет подозрительных новообразований примерно раз в месяц, 10% осведомлены о необходимости самообследования, однако не делают этого, и 9% не знают, как и зачем осматривать кожу. Выяснилось, что 93% опрошенным известно о необходимости использования солнцезащитных косметических средств ввиду иммуносупрессивной терапии, однако 55% пациентов никогда не используют солнцезащитное средство, причем среди женщин - 52%, а среди мужчин - 77%.

Выводы. В ходе работы мы выявили, что иммуносупрессивные препараты могут усугубить последствия УФ-излучения у реципиентов органов и ускорить кожный канцерогенез, независимо от механизма подавления иммунного надзора.

Информирование пациентов касательно мер защиты от УФ-излучения и правильного применения солнцезащитного крема является наиболее важным инструментом профилактики развития злокачественных опухолей кожи, вследствие чего врачами должны проводиться более тщательные и качественные просветительские работы с данной категорией пациентов.