

Д.С. Сидорук

**МЕЛАНОЦИТАРНЫЕ НЕВУСЫ: РАЗНОВИДНОСТИ
И ОСОБЕННОСТИ ЛОКАЛИЗАЦИИ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. М.В. Дмитриева

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

D.S. Sidoruk

MELANOCYTIC NEVUS: VARIETIES AND FEATURES OF LOCALIZATION

Tutor: associate professor M.V. Dmitrieva

Department of Pathological Anatomy

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В проведенном исследовании изучена гендерно-возрастная характеристика пациентов с меланоцитарными невусами, наиболее частая их локализация, описаны клинико-морфологические разновидности невусов и некоторые редкие формы.

Ключевые слова: меланоцитарные невусы, частота, локализация, возраст, гистологическая характеристика.

Resume. In this study we investigated the gender and age characteristics of patients with melanocytic nevi, their most frequent localization, described the clinical and morphological varieties of nevi and some rare forms.

Keywords: melanocytic nevi, frequency, localization, age, histological characteristics.

Актуальность. Меланоцитарный невус (МН) – это доброкачественное пигментное образование на коже или слизистых оболочках, состоящее из меланоцитов, которое в большинстве случаев является врожденным пороком развития [1]. 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 [2]. 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 [3, 4].

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 2016 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.

Заключение. 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.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 4 статьи в сборниках материалов, 3 тезисов докладов, получено 3 акта внедрения в образовательный процесс (кафедра патологической анатомии БГМУ, кафедра онкологии БГМУ, кафедра кожных и венерических болезней).

Литература

1. Massi, G. Histological Diagnosis of Nevi and Melanoma / G. Massi, P. E. LeBoit, - 2nd ed. - 2014. - 753 p.
2. Nuclear and cytoplasmic features in the diagnosis of Clark's nevi / M. Valdebran [et al.] // J. Cutan Pathol. – 2018. – Vol. 45, № 3. – P. 204 - 207.
3. Perkins, A. Atypical moles: diagnosis and management / A. Perkins, R.L. Duffy // Am. Fam. Physician. – 2015. – Vol. 91, № 11. – P. 762 - 767.
4. Pigmented Lesions of the Nail Unit / O.W. Nevares-Pomales // Am. J. Dermatopathol. – 2018. - Vol. 40, № 11. – P. 793 - 804.