

Дикун Д.А., Сасим Д.С.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕЛАНОМЫ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Брагина З.Н.,

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины с курсом повышения квалификации и переподготовки

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Меланома – злокачественная опухоль из меланинообразующей ткани, которая характеризуется агрессивным течением, высоким метастатическим потенциалом, неблагоприятным прогнозом. Чаще всего возникает на коже, однако, как известно, может поражать слизистые оболочки полости рта, прямой кишки, половых органов, пищевода, сосудистую оболочку глаза, оболочки головного мозга и слизистую оболочку мочевых и желчевыводящих путей. Данная тема является актуальной проблемой современной медицины, так как эпидемиологические исследования показывают стремительный рост заболеваемости меланомой в разных странах, в том числе и в Республике Беларусь, так как 30 лет назад в Беларуси ежегодно выявлялось 60 новых случаев меланомы в год, а сейчас эта цифра достигает 700.

Цель: провести анализ клинических и морфологических данных пациентов с диагнозом меланомы, оценить их варианты, а также установить стадии по Кларку, Бреслоу и pT.

Материалы и методы. Исследование носило ретроспективный характер. Был проведён анализ клинических данных и гистологических препаратов, окрашенных гематоксилин эозином. Всего изучено 21 гистологических заключений, в которых был указан диагноз меланома различной локализации. Данные, полученные в результате исследования, вносились в таблицу Excel по следующим рубрикам: возраст обследуемого, пол, предполагаемый диагноз, сопутствующие заболевания, локализация, размер и цвет новообразования, форма меланомы, стадия по Кларку, Бреслоу, pT, края резекции опухоли и фоновый процесс. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программ MS Excel, IBM SPSS Statistics.

Результаты и их обсуждение. Возраст пациентов колебался от 37 до 87, средний возраст составил $60,952 \pm 14,7$, что статистически не отличается от среднего возраста пациентов с меланомой во всём мире. Стоит отметить, что меланома была диагностирована в молодом возрасте: 37 лет – 1 человек (4,76%), 38 лет - 1 человек (4,76%), 39 лет – 1 человек (4,76%). В анализируемой группе было 18 женщин (85,7%) и 3 мужчин (14,3%). Чаще всего меланома локализовалась на коже – 17 случаев (80,95%), из других вариантов расположения: нисходящая ободочная кишка – 1 случай (4,7625%), сигмовидная кишка – 1 случай (4,7625%), передняя брюшная стенка – 1 случай (4,7625%) и забрюшинное пространство – 1 случай (4,7625%). Клинически диагноз меланома был не распознан в 20 случаях (95,2%). Предполагаемые диагнозы: невус – 9 случаев (42,9%), новообразование неясной природы – 5 случаев (23,8%), папиллома – 2 случая (9,52%), язва – 1 случай (4,76%), кератома – 1 случай (4,76%), другие доброкачественные заболевания кожи – 2 случая (9,52%). В анализируемых нами заключениях описаны следующие формы меланом: поверхностно-распространяющаяся, узловая, лентигино-меланома, акральная меланома и меланомы других форм.

Выводы. Таким образом, в результате проведённого исследования установлено, что средний возраст пациентов с меланомой – $60,952 \pm 14,7$, соотношение женщин и мужчин – 6:1, что говорит о большей распространённости меланом среди лиц пожилого возраста женского пола. Вышеописанные формы меланом встречались со следующей частотой: поверхностно-распространяющаяся – 8 (38,1%), узловая – 2 (9,52%), лентигино-меланома – 1 (4,76%), акральная меланома – 1 (4,76%), меланомы других форм – 9 (42,86%). Клинически диагноз меланомы был не распознан в 20 случаях (95,2%), что указывает на трудность ее клинической диагностики.