

ID: 2016-05-3881-T-6181

Тезис

Хажбанов Д.П.

**Меланома***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра кожных и венерических болезней**Научный руководитель: к.м.н. Шерстнёва В.Н.*

**Цель:** ознакомление с современными литературными данными, касающихся основных аспектов этиологии, клиники и диагностики меланомы.

Меланома известна еще с античных времен, однако ее описания были крайне скудны. Ген меланомы открыл в 1992 году Dr. Roger Turkington. В связи с ростом данного заболевания проблема меланомы сохраняет свою актуальность. Существует даже ежегодный «день диагностики меланомы». В основе развития этой патологии лежит злокачественная трансформация меланоцитов, метастазирующих лимфогенно и гематогенно. Этиология мультифакториальная, кроме того факторами риска могут служить УФО, I-II фенотипы кожи, множественные невусы (более 50), семейный анамнез относительно меланомы, диспластические невусы (более 5), перенесенные в прошлом солнечные ожоги.

Основными клинико-морфологическими формами меланомы кожи являются следующие:

- 1) Поверхностно-распространяющаяся – проявляется коричневым пятном с черными включениями и периферическим ростом;
- 2) Узловая – отличается быстрым вертикальным ростом и повышенным риском метастазирования;
- 3) Акрально-лентигозная – локализуется на пальцах кистей и стоп, под ногтевой пластинкой, которая приподнимается над ногтевым ложем и становится темного цвета;
- 4) Злокачественная лентиго-меланома (предраковый меланоз Дюбрея) – локализуется на открытых участках кожи в виде темно-коричневых и темных пятен, отличается медленным ростом и низкой вероятностью метастазирования.

Дифференциальную диагностику меланомы проводят с невоклеточным невусом, пигментированной базалиомой, пиогенной гранулеммой, гистиоцитомой.

В связи с высокой летальностью и степенью злокачественности меланомы ранняя диагностика играет решающую роль, так как на начальных этапах развития данное новообразование является практически излечимым. Она осуществляется на основании клинической картины, данных цитологического, дерматоскопического, гистологического исследований.

**Ключевые слова:** невус, меланома, опухоль, злокачественность