

В настоящее время рак кожи является одной из самых значимых онкологических проблем. В общей структуре онкологической заболеваемости в Республике Беларусь он занимает первое место. Ежегодно выявляется не менее пяти тысяч случаев новых заболеваний раком кожи.

Рак кожи – злокачественная опухоль, развивающаяся из покровной (эпителиальной) ткани кожи.

Рак кожи чаще всего встречается у лиц 50-70 лет, примерно в равной степени у мужчин и женщин.

Опухоль может располагаться на любых участках тела, но преимущественная локализация – кожа головы и шеи (70%), верхних и нижних конечностей (12%).



Причины и факторы риска развития рака кожи

Выделяют ряд причин и факторов риска, играющих значительную роль в возникновении и развитии рака кожи:

! **Наличие фоновых (предраковых) изменений кожи:** пигментной ксеродермы, болезни Боуэна, болезни Педжета и некоторых других.

! **Длительное воздействие солнечных лучей.**

! **Ионизирующее облучение.**

! **Длительное термическое воздействие, ожоги.**

! **Химические, механические травмы** (профессиональными вредностями, провоцирующими рак кожи, являются смолы, деготь, красители, сажа, горюче-смазочные материалы и др.).

! **Наличие хронических воспалительных процессов кожи, хронические язвы, свищи, рубцы.**

! **Дистрофические изменения кожи** (старческая атрофия, крауроз, кожный рог, кератоакантома, лейкоплакии).

! **Аномалии развития и эпителиальные деформации** (невусы, атеромы, дермоидные кисты).

Различают две формы рака кожи: базальноклеточный (базалиома) и плоскоклеточный.



Для базалиомы характерен медленный рост. Течение ее более благоприятное, и она не дает метастазы.

Плоско-клеточный рак кожи протекает более агрессивно: характерны быстрый рост опухоли и ее метастазирование.

Признаки возникновения и развитие болезни.

До начала развития рака кожи всегда наблюдаются так называемые «предопухольные состояния». К ним относятся:



- длительно незаживающие язвы кожи;
- воспалительные процессы;
- доброкачественные опухоли кожи (папилломы, бородавки);
- кожные заболевания (экзема, псориаз, лишай и т.п.);
- рубцы после ожогов, ранений, обморожений;
- послеоперационные свищи.

Развитие опухоли начинается с появления на коже маленького безболезненного узелка или пятнышка, которое слегка возвышается над поверхностью кожи, имеет желтоватый, бурый, матово-белый цвет и плотную консистенцию.

С течением времени опухоль увеличивается в размерах и приобретает



вид плотной бляшки, слегка возвышающейся над кожей. Поверхность её гладкая или шероховатая, края выступают в виде плотного валика. В дальнейшем в центре очага появляется эрозия, язвочка, покрытая корочкой, при снятии которой могут появиться капельки крови. Реже опухоль имеет вид плотного, возвышающегося над поверхностью, легко

кровотокающего узла на широком основании напоминающего цветную капусту, покрыт корками.

При отсутствии лечения опухоль прорастает в окружающие ткани, становится неподвижной.

Диагноз рака кожи выставляется на основании жалоб больного (на наличие язвы, опухолевидного образования), **клинической картины и результатов диагностических исследований:**

- **диагностического соскоба с цитологическим исследованием;**
- **эксцизионной биопсии** (гистологического исследования кусочка ткани).



Лечение рака кожи

Основными методами лечения рака кожи являются:

- **хирургический;**
- **лучевая терапия;**
- **комбинированный;**
- **криохирurgia** (воздействие жидким азотом);
- **локальное лекарственное лечение;**
- **фотодинамическая терапия;**
- **иммунотерапия.**



Выбор оптимального метода лечения определяется стадией опухолевого процесса, особенностями его течения, локализацией первичного очага, общим состоянием больного. На ранних стадиях заболевания полностью излечиваются 80-100 % случаев.



Профилактика рака кожи предусматривает:

- ✿ **Исключение длительного воздействия прямых солнечных лучей (ультрафиолета) на кожу:**
 - с помощью одежды и головного убора;
 - посредством использования солнцезащитных кремов (эффективное средство защиты открытых участков кожи - лица, шеи, кистей рук);
 - планируя свой день так, чтобы избежать нахождения на улице в полуденные часы.
- ✿ **Строгое соблюдение мер личной гигиены при работе с профессиональными вредностями.**
- ✿ **Своевременное и радикальное излечение воспалительных процессов кожи, язв, свищей, недопущение хронических травм рубцов.**
- ✿ **Удаление бородавок, папиллом и других доброкачественных образований на коже.**
- ✿ **Лечение предраковых заболеваний кожи.**
- ✿ **Незамедлительное обращение к врачу при появлении признаков патологии со стороны кожных покровов.**

Соблюдение этих рекомендаций и онкологическая настороженность к имеющимся изменениям на коже позволит сохранить здоровье на долгие годы.

Рак кожи



Автор: Линкевич Э.Э. – врач-онколог Минского городского клинического онкологического диспансера
Редакция, компьютерная верстка и дизайн: Лагун А.В.
Ответственный за выпуск: Тарашкевич И.И.
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома
Санитарно-эпидемиологическая служба г. Минска
УЗ «Минский городской клинический онкологический диспансер»
городской Центр здоровья

Минск