

ВВЕДЕНИЕ

- Рак кожи является одним из наиболее распространенных опухолей.

Стандартизированные показатели заболеваемости составляют среди мужчин 26, а среди женщин — 21 на 100 000 населения. На территории бывшего СССР опухоль чаще встречается на юге Украины, в Молдове, Краснодарском и Ставропольском краях, Астраханской и Ростовской области.

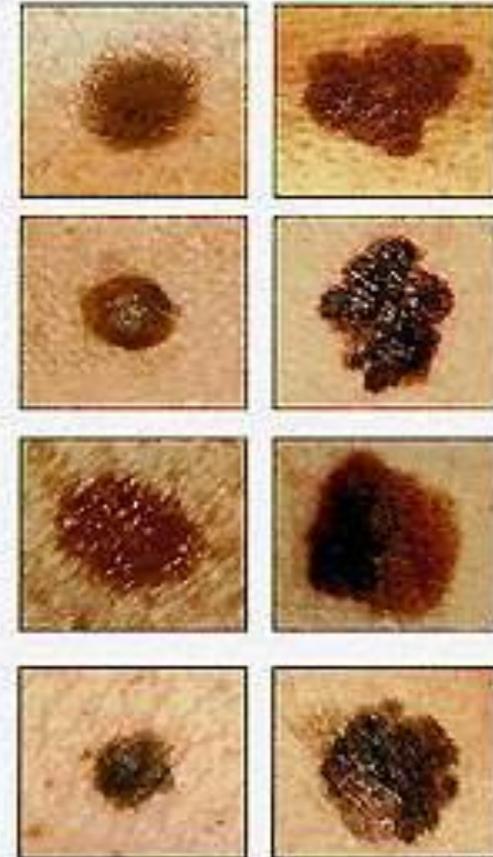
Заболеваемость раком кожи в последние годы возрастает. Темп прироста соответствует общему росту заболеваемости злокачественными опухолями.

Предрасполагающие факторы

- Наиболее важным фактором, способствующим возникновению рака кожи, является **длительное облучение солнечными лучами ультрафиолетового спектра**. Рак кожи может развиваться под влиянием радиоактивного излучения. К возникновению опухоли может привести длительное термическое воздействие. Профессиональными вредностями, способными вызвать рак кожи, является контакт с мышьяком, смолами, дегтем, сажей.

Предраковые заболевания

- Пигментная ксеродерма (встречается крайне редко, но всегда озлокачивается)
- Болезнь Педжета;
- Болезнь Боуэна;
- Эритроплазия Кейра



ЛЕЧЕНИЕ

- Лучевое,
- Хирургическое,
- Криогенное,
- Лазерное
- Лекарственное лечение,
- Их комбинации.

Выбор метода лечения зависит от локализации, формы роста, стадии и гистологического строения опухоли, а также от состояния окружающей кожи.

ЛЕЧЕНИЕ

- При расположении рака на голове и особенно на лице необходимо учитывать косметические последствия лечения, что однако не должно снижать требований к радикальности лечения.



ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

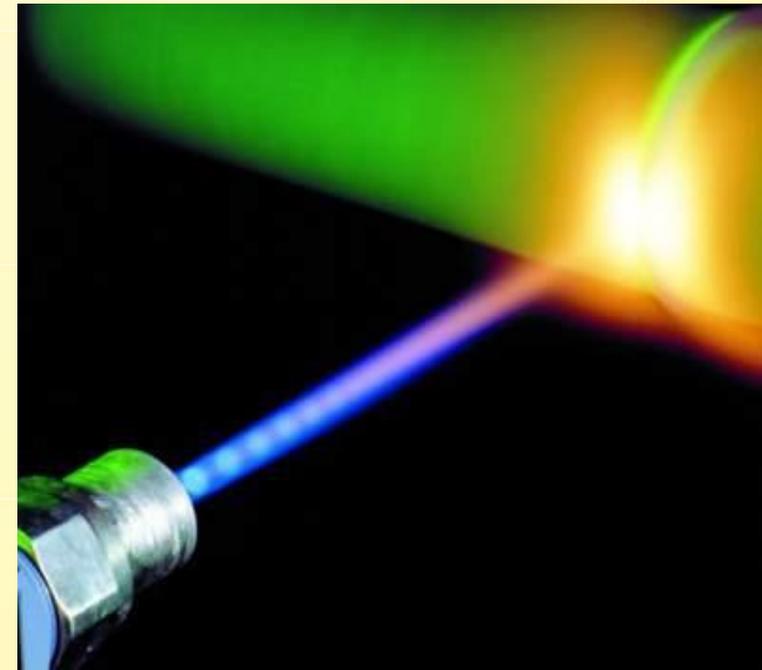
- Получила распространение *при опухолях небольших размеров*. Суммарная доза в 50–70 Грей обеспечивает значительный процент хороших результатов. Хуже результаты при инфильтрирующей форме, а также при новообразованиях, расположенных в углах глаз, на носу, ушной раковине и на участках вблизи хряща. Недостатками метода являются *лучевые повреждения здоровых тканей* (перихондриты, лучевые язвы), а также большая (более 1 месяца) продолжительность лечения.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Применяют в большинстве случаев при раке туловищ и конечностей. Опухоль иссекают на расстоянии 1–2 см от видимого края. Криогенное воздействие осуществляется с помощью жидкого азота. Вызываемый охлаждением некроз тканей приводит к разрушению новообразования с последующим заживлением без грубых рубцов. Метод может быть применен при неглубокой инфильтрации кожи.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Лечение лучами лазера также достаточно эффективно. Для некроза опухоли как правило достаточно одного сеанса. Заживление участка некроза происходит с образованием тонкого эластичного рубца.

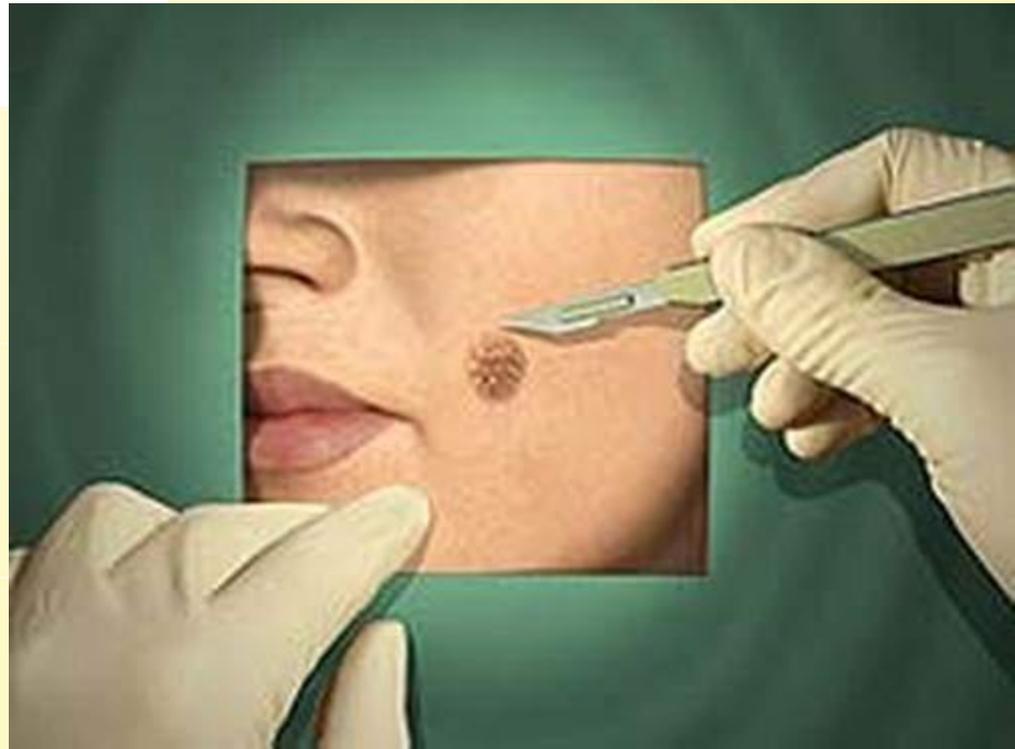


ЛЕКАРСТВЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Используется только как компонент комбинированного лечения, которое, кроме того, включает операцию и пред- или послеоперационную лучевую терапию.
- В виде мазевых аппликаций применяют при I-II стадиях. Используют 5% 5-фторурациловую мазь (15-30 раз ежедневно)
- При запущенных формах применяют системную химиотерапию блеомицином, проспидином, или сочетанием блеомицина с другими препаратами.

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РЕЦИДИВАХ

- Методом выбора в лечении рецидивов рака кожи является хирургическое иссечение рецидивной опухоли с последующей пластикой образовавшихся дефектов.



ЛЕЧЕНИЕ ПРИ НАЛИЧИИ МЕТАСТАЗОВ

- Обязательным условием при лечении метастазов рака кожи является *излеченность первичной опухоли*. Хирургическое удаление метастазов — основной метод. Оперативное вмешательство предпринимают при клинически определяемых метастазах или выявлении увеличенных лимфатических узлов, подозрительных на метастатические. При ограниченно подвижных метастазах проводят комбинированное лечение — предоперационное облучение с их последующим хирургическим удалением.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Владимирская Е.Б. Биологические основы противоопухолевой терапии, М., 2001
- Джон Хок, Джейн Магрегор Солнечный свет и рак кожи. - АСТ, Астрель, 2006
- Л. М. Когония, О. А. Анурова, В. Г. Лихванцева, А. Ю. Федотов Диагностика и факторы риска развития меланомы. – М., РПА, 2009
- И. А. Гилязутдинов, Р. Ш. Хасанов, И. Р. Сафин, В. Н. Моисеев Злокачественные опухоли мягких тканей и меланома кожи. - Практическая Медицина, 2009 г.
- Сайт <http://oncology.eurodoctor.ru/>
- Сайт <http://www.melanoma.at/>
- Бондарев С.А., Общие принципы лечения онкологических больных, С.-Пб., 2004



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!