

# ФАКТОРЫ РИСКА (ФР) РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ

## Наследственные.

- Случаи заболевания меланомой кожи в семье.
- 1-3 фототипы кожи.
- Диспластический невусный синдром.
- Общее число приобретенных меланоцитарных и диспластических неусов.

## Приобретенные.

- $\geq 3$  эпизодов солнечных ожогов II степени в возрасте до 20 лет.
- Работа на открытом воздухе во время летних каникул в течение  $\geq 3$  лет в подростковом возрасте.
- Проживание в северных широтах с частыми выездами в южные страны.
- Использование искусственных источников ультрафиолетового излучения (солярий).

# НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ДИСПЛАСТИЧЕСКИЙ НЕВУСНЫЙ СИНДРОМ



Зинькевич М.В. 2013 г.

# НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ФР ФОТОТИП

- **I тип кожи(кельтский)** – к первому типу кожи относятся люди с рыжими и просто светлыми волосами, цвет глаз - голубой или зеленый. У них нежная, очень светлая и чувствительная кожа, зачастую с большим количеством веснушек. Легко сгорает, редко загорает, чаще только краснеет.
- **II тип (нордический/германский)** - ко второму типу кожи относятся люди со светло-русыми волосами, голубыми или зеленоватыми глазами и светлой кожей. Представители этого типа кожи загорают плохо и достаточно легко получают солнечные ожоги. Кожа у таких людей загорает лишь слегка, чаще краснеет, подвержена ожогам.
- **III тип (или средневропейский/смешанный)**. Обладателей этого типа кожи отличают русые или каштановые волосы, карий цвет глаз и довольно смуглая кожа. Представители этого типа загорают хорошо, но рискуют получить ожог при длительном пребывании на солнце.
- **IV тип (средиземноморский/южно-европейский тип)**, представители этого типа имеют каштановые или черные волосы, очень темные глаза и смуглую кожу. Эти люди загорают легко и быстро, практически без ожогов.
- **V тип (индонезийский тип)**, К пятому типу относятся люди с очень темной кожей – такие люди редко обгорают и практически не имеют противопоказаний к загару. Представители этого типа в нашем регионе практически не встречаются

# НАСЛЕДСТВЕННЫЕ

## Общее число врожденных и приобретенных невусов на коже.

- При количестве невусов более 100 риск развития меланомы возрастает в 8-10 раз по сравнению с 0-10 невусами.
- Зачастую приобретённые невусы являются меланомаопасными (меланоцитарные, диспластические).
- При наличии 3-6 меланомаопасных невусов риск развития меланомы кожи возрастает в 4-6 раз.
- Если количество меланоцитарных невусов превышает 100 и имеется 5 или более атипичных невусов риск возрастает в 50 раз

# ПРИБРЕТЕННЫЕ ФР



# ПРИОБРЕТЕННЫЕ СОЛНЕЧНЫЙ ОЖОГ

## I СТЕПЕНЬ

## II СТЕПЕНЬ



# ПРИОБРЕТЕННЫЕ СОЛНЕЧНОЕ ЛЕНТИГО



# ПРИОБРЕТЕННЫЕ ФР РАБОТА НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ



Васнецов В.М. “Жница” 1867 г.



### Рисунок 3. Методика самообследования.



1. Внимательно со всех сторон осмотрите кожу тела с помощью большого зеркала, предварительно сняв одежду.
2. При осмотре верхних конечностей обследуйте последовательно плечо, предплечье и кисть каждой руки.
3. Обследование нижних конечностей должно включать осмотр подошвенной поверхности и пальцев стопы, а также задней поверхности бедра и голени.
4. Обследование задней поверхности шеи и частично волосистой части головы проводите с помощью ручного зеркала, предварительно убрав волосы.
5. В завершение осмотра с помощью ручного зеркала обследуйте нижнюю часть спины, включая поясничную и ягодичную области.

# ДИАГНОСТИКА МЕЛАНОМЫ КОЖИ (ABCDE)

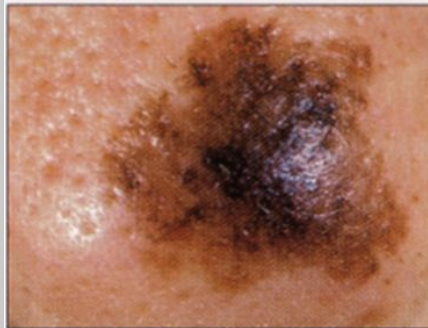
## Assymetry



Benign Symmetrical



Malignant Asymmetrical



# ДИАГНОСТИКА МЕЛАНОМЫ КОЖИ (ABCDE)

## Border



Benign Even edges



Malignant Uneven edges



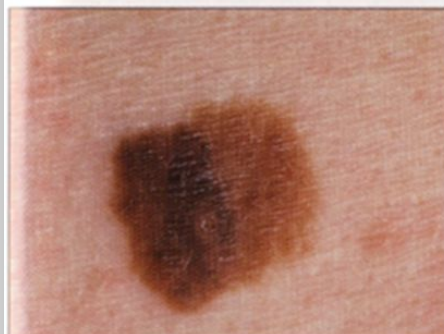
# ДИАГНОСТИКА МЕЛАНОМЫ КОЖИ (ABCDE)

## Diameter



**Benign**

**One shade**



**Malignant**

**Two or more shades**



# ДИАГНОСТИКА МЕЛАНОМЫ КОЖИ (ABCDE)

## Evolution

