



Краевое государственное  
бюджетное учреждение  
здравоохранения  
«Онкологический диспансер»  
министерства здравоохранения  
Хабаровского края  
(г. Комсомольск-на-Амуре)

# МЕЛАНОМА

(методическое пособие для пациентов)

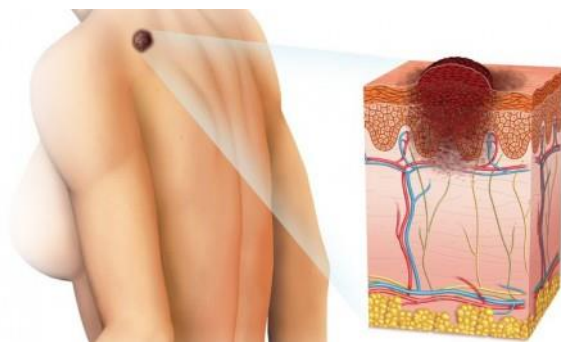


Уссурийская ул., д. 5, г. Комсомольск-на-Амуре,  
Хабаровский край  
8(4217) 54-53-85 – главный врач  
8(4217) 24-00-83 – регистратура  
Адрес сайта: <https://onkokms.ru>  
E-mail: [press@onkokms.ru](mailto:press@onkokms.ru)

Меланома кожи, от древнегреческого «melas» (черный) и «oma» (опухоль), агрессивное злокачественное образование, развивающееся в результате необратимого генетического перерождения меланобластов и меланоцитов. Данные клетки продуцируют пигмент меланин и отвечают за цвет кожи, способность к загару и образование невусов (родинок).

Меланому считают одной из самых коварных злокачественных опухолей человека. На протяжении последних десятилетий наблюдается неуклонный рост заболеваемости. Эту тенденцию чаще всего объясняют возросшим воздействием ультрафиолетовых лучей и модой на загар.

Меланоциты синтезируют пигменты, отвечающие за окрашивание кожи, цвет глаз, волос. Пигментированные образования, переполненные ме-



ланином, называются родинками и могут проявляться в течение всей жизни. Определенные причинные факторы экзогенного (от греч. «exo» – внешнего) и эндогенного («endo» – внутреннего) характера способны вызвать озлокачествление невусов. Вследствие этого, риску развития меланомы подвергаются участки тела, где имеются врожденные или приобретенные невусы: кожа, реже слизистые оболочки и сетчатка глаза. Измененные клетки способны бесконтрольно размножаться и расти, формируя опухоль, метастазируя. Чаще всего, среди доброкачественных «собратьев», обнаруживают одиночное злокачественное новообразование.

## Характерные черты

Опухоль меланомы, развивающаяся из невуса, отличается продолжительным нарастанием изменений (вплоть до нескольких лет) и последующей агрессивной трансформацией (1-2 месяца). Ранняя самодиагностика и своевременный осмотр у специалиста помогут выявить симптомы меланомы:

- Гладкая зеркальная поверхность, с исчезновением кожных – борозд;
- Увеличение размеров, рост по поверхности;
- Неприятные ощущения в области родинки: зуд, покалывание, жжение;
- Сухость, шелушение;
- Изъязвление, кровотечение;
- Признаки воспалительного процесса в области родинки и окружающих ее тканей;
- Появление дочерних образований.

Внезапное появление подкожных уплотнений и узелков также может свидетельствовать о развивающемся заболевании. Для удобства запоминания признаков меланомы используют правило «ФИГАРО»:

**Ф**орма – вздутая над поверхностью;

**И**зменения – ускоренный рост;

**Г**раницы – ажурные, неправильные, изрезанные;

**А**симметрия – отсутствие зеркальной схожести двух половинок образования;

**Р**азмер – критической величиной считается образование диаметром более, чем 6 мм.;

**О**краска – неравномерность цвета, включение беспорядочных пятен черного, синего, розового, красного цвета.

Клиническая картина разнообразна. Размеры, очертание, поверхность, пигментация, плотность опухоли варьируются в широких пределах. Любые изменения, происходящие с родинкой, должны насторожить.



### Причины возникновения

Длительное и частое воздействие ультрафиолетового излучения на кожу. Особенно опасно солнце, находящееся в зените. Сюда же относится воздействие искусственных источников ультрафиолета (солярии, бактерицидные лампы и другие).

Травматические поражения пигментных пятен, невусов, особенно в тех, местах, где происходит постоянный контакт их с одеждой и другими факторами внешней среды.

Травматические поражения родинок.

Из родинок или невусов меланома развивается в 60% случаев. Это достаточно много. Основными местами, на которых развиваются меланомы, являются такие части тела, как: голова, шея, руки, ноги, спина, грудь, ладони, подошвы, мошонка.

Наиболее подвержены возникновению меланомы люди, у которых есть несколько из приведенных ниже **факторов риска:**

Наличие в анамнезе солнечных ожогов.

Наличие в роду заболеваний кожи, рака кожи, меланом.

Генетически обусловленный рыжий цвет волос, наличие веснушек и также светлая кожа.



Светлая, почти белая кожа, обусловленная генетическими особенностями, малым содержанием пигмента меланина в коже.

Наличие на теле пигментных пятен, невусов.

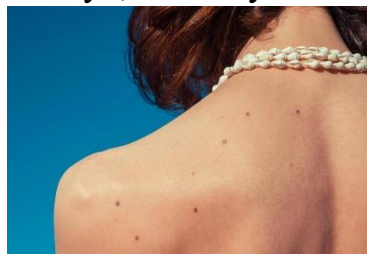
Но, если на невусе растут волосы, то этот участок кожи не может переродиться в злокачественную форму.

Наличие большого количества родинок на теле. Считается, что если родинок больше 50 штук, то это уже может быть опасно.

Пожилой возраст, но в последнее время меланома все чаще встречается у молодых людей.

Наличие заболеваний кожи, которые могут спровоцировать развитие меланомы. Это такие болезни, как меланоз Дюбрея, пигментная ксеродерма и некоторые другие.

Если человек относится к какой-либо группе из приведенного списка, то ему уже следует быть очень осторожным на солнце и внимательным к своему здоровью, поскольку у него есть довольно-таки большая вероятность развития меланомы.



## Симптомы меланомы

В начальной стадии развития злокачественной опухоли на здоровой коже, а тем более на фоне невуса, явных визуальных отличий между ними мало. Доброкачественные родимые пятна характерны:

- симметричной формой;
- плавными ровными очертаниями;
- равномерной пигментацией, придающей образованию окраску от желтой до коричневой и даже иногда черной;
- плоской поверхностью, находящейся на одном уровне с поверхностью окружающей кожи или незначительно равномерно над ней возвышающейся;
- отсутствием увеличения в размерах или незначительным ростом в течение длительного времени.

Основные симптомы меланомы проявляются в следующем:

- выпадение волос с поверхности невуса обусловлено перерождением меланоцитов в опухолевые клетки и разрушением волосяных фолликулов;

- зуд, жжение и покалывание в области пигментного образования обусловлен усиленным делением клеток внутри него;

- появление язв и/или трещин, кровотечения или выделения влаги обусловлено тем, что опухоль разрушает нормальные клетки кожи. Поэтому верхний слой лопается, обнажая нижние слои кожи. В результате при малейшей травме опухоль «взрывается», а ее содержимое изливается. При этом раковые клетки попадают на здоровую кожу, внедряясь в нее;

- увеличение в размерах говорит об усиленном делении клеток внутри пигментного образования;

- неровность краев и уплотнение родинки – признак усиленного деления опухолевых клеток, а также их прорастанием в здоровую кожу;

- появление «дочерних» родинок или «сателлитов» возле основного пигментного образования – признак местного метастазирования опухолевых клеток;

- появление вокруг пигментного образования покраснения в виде венчика – воспаление, свидетельствующее о том, что иммунная система распознала опухолевые клетки. Поэтому она направила в опухолевый очаг специальные вещества (интерлейкины, интерфероны и другие), которые призваны бороться с раковыми клетками;

- исчезновение рисунка кожи вызвано тем, что опухоль разрушает нормальные клетки кожи, образующие кожный рисунок.

Признаки поражения глаз: появляются темные вкрапления на радужке глаза нарушения зрения и признаки воспаления (покраснение), имеются боли в пораженном глазу.

Изменение цвета:

- 1) Усиление или появление более темных участков на пигментном образовании обусловлено тем, что меланоцит, перерождаясь в опухолевую клетку, теряет свои отростки. Поэтому пигмент, не имея возможности выхода из клетки, накапливается.

- 2) Просветление связано с тем, что пигментная клетка теряет способность вырабатывать меланин.

## **Диагностика**

Заподозрить меланому врач может уже по жалобам пациента и по визуальному осмотру измененного кожного покрова. Для подтверждения диагноза проводят:

Дерматоскопию – осмотр участка кожи под специальным прибором. Это обследование помогает рассмотреть края пятна, его прорастание в эпидермисе, внутренние включения.

Биопсию – взятие образца опухоли для гистологического исследования.

УЗИ и компьютерная томография назначаются для выявления метастазов и для определения стадии ракового образования.

При необходимости и для исключения других заболеваний кожи врач может назначить еще ряд диагностических процедур и сдачу анализов крови. От точности диагностики меланом во многом зависит и эффективность их устранения.

### **Как лечат меланому?**

Меланома ранних стадий на поверхности кожи при быстром обнаружении обычно не представляет никакой опасности — ее удаляют хирургически. Если опухоль распространяется вглубь, то поводится биопсия близлежащего лимфоузла, в который идет отток лимфы от опухоли и который обычно первым поражается метастазами.

Если в нем были обнаружены раковые клетки, то стандартной процедурой является удаление всех лимфоузлов расположенных вблизи, чтобы избежать дальнейшего распространения рака по организму.

Если родинка не подходит под описание выше, но вам все равно кажется, что с ней что-то неправильно, или если вы не уверены в том, что она, например, не стала темнее в последнее время – обратитесь к специалисту, чтобы он развеял ваши сомнения. Лучше не пытаться ставить себе диагноз самостоятельно. Обратитесь за советом к врачу!