Автор: Врач-онколог Т.Негрей



Меланома кожи – одна из самых злокачественных опухолей. Развивается в большинстве случаев из врожденных или приобретенных пигментных и непигментных невусов (родимых пятен, родинок). Если меланому выявить на ранних стадиях, она хорошо поддается простому хирургическому лечению. Излеченность составляет 95 %. В последнее время меланомой чаще болеют женщины, чаще старше 40 лет. Но меланома может встречаться и в более молодом возрасте и даже у детей.

Меланома чаще возникает у белокожих людей со светлыми волосами, обычно эти люди плохо загорают. Даже при не очень длительном пребывании на солнце их кожа подвержена возникновению ожогов. Провоцируют возникновение меланомы солнечное излучение, травматизация существующих невусов, гормональная перестройка организма (у женщин - беременность, роды). Меланома может возникнуть и на неизмененной ранее коже. Наиболее часто меланома локализуется на коже голеней (50%), на туловище (35%).

Когда же можно заподозрить злокачественное перерождение существующего родимого пятна.

Признаки перехода доброкачественного пигментного образования в меланому следующие:

-увеличение, уплотнение или изъязвление;

-изменение пигментации в сторону усиления или ослабления;

- появление красноты и нестойкой ареолы вокруг основания пятна;

-появление пигментированных или непигментированных радиальных лучистых теней вокруг пятна;

-разрастание самого пятна в вертикальном направлении.

Если хотя бы один из признаков ярко выражен, то это с большой достоверностью свидетельствует о злокачественном перерождении пигментного образования. При малейшем подозрении на малигнизацию родимого пятна, необходимо срочно обратиться к врачу-специалисту в поликлинику. Ни в коем случае нельзя заниматься самолечением, используя различные кремы и мази.

Одним из способов профилактики возникновения меланомы является хирургическое удаление существующих невусов, которые находятся на открытых участках тела и наиболее подвержены действию солнечных лучей, а также невусов, которые находятся в местах постоянной травматизации (шнурками, бретельками, резинками одежды).

В условиях операционной в поликлинике эти новообразования иссекаются и направляются для обязательного гистологического исследования. Вместе с тем очень важна защита кожных покровов от воздействия избыточного количества ультрафиолетового облучения. На солнце необходимо бывать либо в утренние часы с 9 до 11, либо в вечерние – после 17. При пребывании на солнце необходимо использовать солнцезащитные средства, особенно людям со светлым типом кожи и детям. Умеренное пребывание на солнце дарит легкий золотистый загар, хорошее настроение. От избыточного же количества ультрафиолета кожа стареет, становится дряблой, сухой, повышается риск возникновения злокачественных новообразований.