

Саламова И.В.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОСНОВНЫХ ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИХ ТИПОВ ДИСПЛАСТИЧЕСКИХ НЕВУСОВ СРЕДИ ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ

г. Москва

Эффективным ведением пациентов с меланоцитарными новообразованиями считается точная диагностика и раннее выявление меланомы в группах риска. В группы риска входят, в том числе, пациенты с множественными и диспластическими невусами. В диспластических меланоцитарных невусах, в отличие от обычных, на протяжении многих лет сохраняется пролиферативный потенциал, отражающий возможность опухолевой прогрессии. Именно поэтому диспластические невусы с тяжелой дисплазией считаются предшественниками злокачественной меланомы, хотя на практике они значительно чаще являются ее симуляторами.

Только лишь клинический осмотр недостаточен для выявления меланомы на ранней стадии. Дерматоскопия повышает точность диагностики, так как позволяет оценить особенности пигментации и делает доступными для визуализации более глубокие структуры. В опытных руках дерматоскопия является очень важным методом обследования больных, хотя и требует приобретения соответствующих навыков и квалификации.

Большинство экспертов согласны с тем, что анализ специальных дерматоскопических характеристик («паттернов») имеет наибольшее значение

в диагностике меланоцитарных новообразований кожи. Именно этот метод лучше всего воспроизводим разными исследователями – с максимальной специфичностью и чувствительностью. Однако, проводимые исследования в основном сфокусированы на чувствительности и специфичности метода для дифференцировки доброкачественных образований от злокачественных. Четких критериев дерматоскопической диагностики диспластических невусов нет.

Однако общая классификация диспластических невусов по характеру пигментации и типу дерматоскопической структуры была предложена G. Argenziano и соавт. в 2007 г. В нашем исследовании проанализированы 52 гистологически подтвержденных диспластических невуса с учетом указанной классификации. В дальнейшем мы провели сопоставление полученных результатов со степенью гистологической дисплазии.

Наиболее значимыми дерматоскопическими критериями, которые коррелировали с тяжелой степенью гистологической дисплазии, являлись: асимметрия формы и структуры, бесструктурные гомогенные зоны гиперпигментации, эксцентричные участки гипер/гипопигментации, многокомпонентность структуры.

Распределение диспластических невусов по характеру пигментации и типу дерматоскопической структуры

По характеру пигментации		По типу структуры	
Гипер/гипопигментированный	15 (28,85%)	Глобулярная	4 (7,69%)
С центральной гипопигментацией	4 (7,69%)	Гомогенная	3 (5,78%)
С центральной гиперпигментацией	28 (53,85%)	Ретикулярно-глобулярная	20 (38,46%)
С эксцентричной гиперпигментацией	5 (9,61%)	Ретикулярно-гомогенная	14 (26,92%)
		Многокомпонентная	11 (21,15%)