

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.

- ≥ 3 эпизодов солнечных ожогов II степени в возрасте до 20 лет.
- Работа на открытом воздухе во время летних каникул в течение ≥ 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

ПРИОБРЕТЕННЫЕ 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)

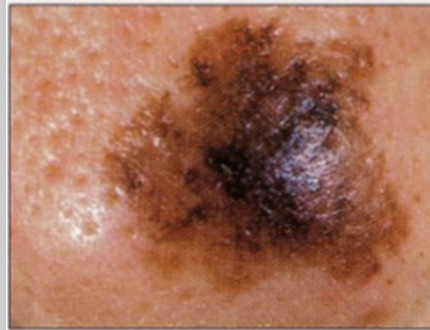
Assymetry



Benign Symmetrical



Malignant Asymmetrical



ДИАГНОСТИКА МЕЛАНОМЫ КОЖИ (ABCDE)

Border



Benign Even edges



Malignant Uneven edges



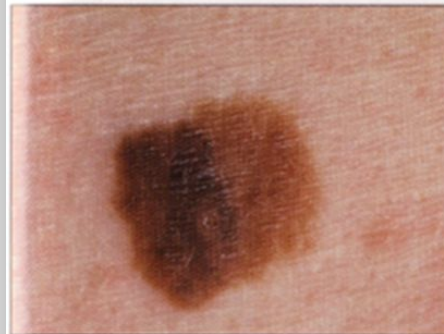
ДИАГНОСТИКА МЕЛАНОМЫ КОЖИ (ABCDE)

Diameter



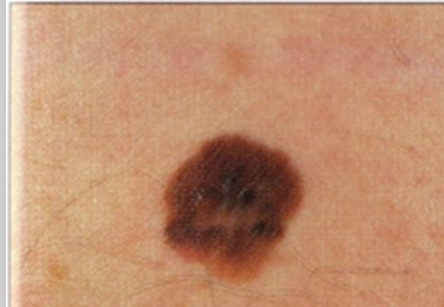
Benign

One shade



Malignant

Two or more shades



ДИАГНОСТИКА МЕЛАНОМЫ КОЖИ (ABCDE)

Evolution

