







*«Бойтесь
серого
и розового!»*



СЕРОЕ и
РОЗОВОЕ...

СЕРОЕ И РОЗОВОЕ...

ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ
ПО ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ,
ОНКОЛОГ

ЛУЧИНИНА
ДАРЬЯ ГРИГОРЬЕВНА
2019г.

МЕСТО
В МНОГООБРАЗИИ
НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ...

С ПОЗИЦИИ
ДЕРМАТОСКОПИСТА...





ЭПИДЕРМИС

ДЕРМА

ОПРЕДЕЛИТЕСЬ!!!
НАД ИЛИ ПОД БАЗАЛЬНОЙ МЕМБРАНОЙ?



ГЛЯДЯ В ДЕРМАТОСКОП,
В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ МЫ ВИДИМ
ЭПИДЕРМИС...

ЭПИДЕРМИС СТАНОВИТЬСЯ ДЛЯ НАС
ИНТЕРЕСНЫМ, КОГДА В НЕМ
ПРОИСХОДЯТ ОКРАШЕННЫЕ
МЕЛАНИНОМ В РАЗНЫЕ ОТТЕНКИ
КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА СОБЫТИЯ
(В ОСНОВНОМ МЕЛАНОЦИТАРНЫЕ
НЕВУСЫ, МЕЛАНОМА)

ЭПИДЕРМИС С КОРИЧНЕВЫМИ
СТРУКТУРАМИ ПРАКТИЧЕСКИ НЕ
ПОЗВОЛЯЕТ ОСМОТРЕТЬ ТО,
ЧТО НАХОДИТСЯ ПОД БАЗАЛЬНОЙ
МЕМБРАНОЙ.

СВОБОДНЫЙ ОТ КОРИЧНЕВЫХ
СТРУКТУР ЭПИДЕРМИС ЯВЛЯЕТСЯ
ДЛЯ НАС ПРАКТИЧЕСКИ
ПРОЗРАЧНЫМ



СЕРЫЕ ИЛИ РОЗОВЫЕ
ОБРАЗОВАНИЯ
-ЭТО СОБЫТИЯ В ДЕРМЕ,
ВИДИМЫЕ ЧЕРЕЗ
ПРОЗРАЧНЫЙ ЭПИДЕРМИС

ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМ
ГЛАЗОМ НУЖЕН КРАСИТЕЛЬ!

...МЕЛАНИН, ГЕМОГЛОБИН,
ОТЛОЖЕНИЯ КАЛЬЦИЯ

ЕСЛИ НОВООБРАЗОВАНИЕ НЕ
СОБЕРЖИТ СТРУКТУР С
«КРАСИТЕЛЕМ», ТО МЫ ДАЖЕ ЧЕРЕЗ
ПРОЗРАЧНЫЙ ЭПИДЕРМИС НЕ УВИДИМ
НИЧЕГО ИНФОРМАТИВНОГО!

...МЕЛАНИН,
ГЕМОГЛОБИН,
ОТЛОЖЕНИЯ КАЛЬЦИЯ

ПОД БАЗАЛЬНОЙ МЕМБРАНОЙ
МЕЛАНИН В МЕЛАНОЦИТАХ
ВЫГЛЯДИТ КАК БОЛЕЕ ИЛИ
МЕНЕЕ ГОМОГЕННАЯ
СЕРО-ГОЛУБУЮ МАССА

МЕЛАНИН В МЕЛАНОФАГАХ
ВЫГЛЯДИТ
СЕРЫМИ/ГОЛУБЫМИ ТОЧКАМИ



НЕОАНГИОГЕНЕЗ
– БЕССТРУКТУРНЫЕ РОЗОВЫЕ ЗОНЫ
ИЛИ РАЗНОТИПНЫЕ СОСУДЫ





ОТЛОЖЕНИЯ КАЛЬЦИЯ -
БЕСФОРМЕННЫЕ С ДОВОЛЬНО
ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ БЕЛЫЕ
СТРУКТУРЫ

(ДОПОЛНИТЕЛЬНО НУЖЕН РОЗОВЫЙ
ИЛИ СЕРО-ГОЛУБОЙ ФОН)

СЕРОЕ и
РОЗОВОЕ...

А ЧТО ОПАСНОГО?

СЕРО-
ГОЛУБОЕ

ГОЛУБЫЕ НЕВУСЫ- РЕДКИЕ НЕВУСЫ

ПРИ БОЛЬШОМ ПОТОКЕ
ПАЦИЕНТОВ ГОЛУБЫЕ
НЕВУСЫ НЕ КАЖУТЬСЯ
РЕДКИМИ...

ЖЕНЩИНА, 47 ЛЕТ
ПЯТНА НА ГОЛОВЕ И ТУЛОВИЩЕ С
ВОЗРАСТА 25 ЛЕТ, НЕ ПАЛЬПИРУЮТСЯ,
НЕ ИЗМЕНЯЮТСЯ











ЖЕНЩИНА, 47 ЛЕТ
ПЯТНА НА ГОЛОВЕ И ТУЛОВИЩЕ С
ВОЗРАСТА 25 ЛЕТ, НЕ ПАЛЬПИРУЮТСЯ,
НЕ ИЗМЕНЯЮТСЯ

ГОЛУБЫЕ НЕВУСЫ

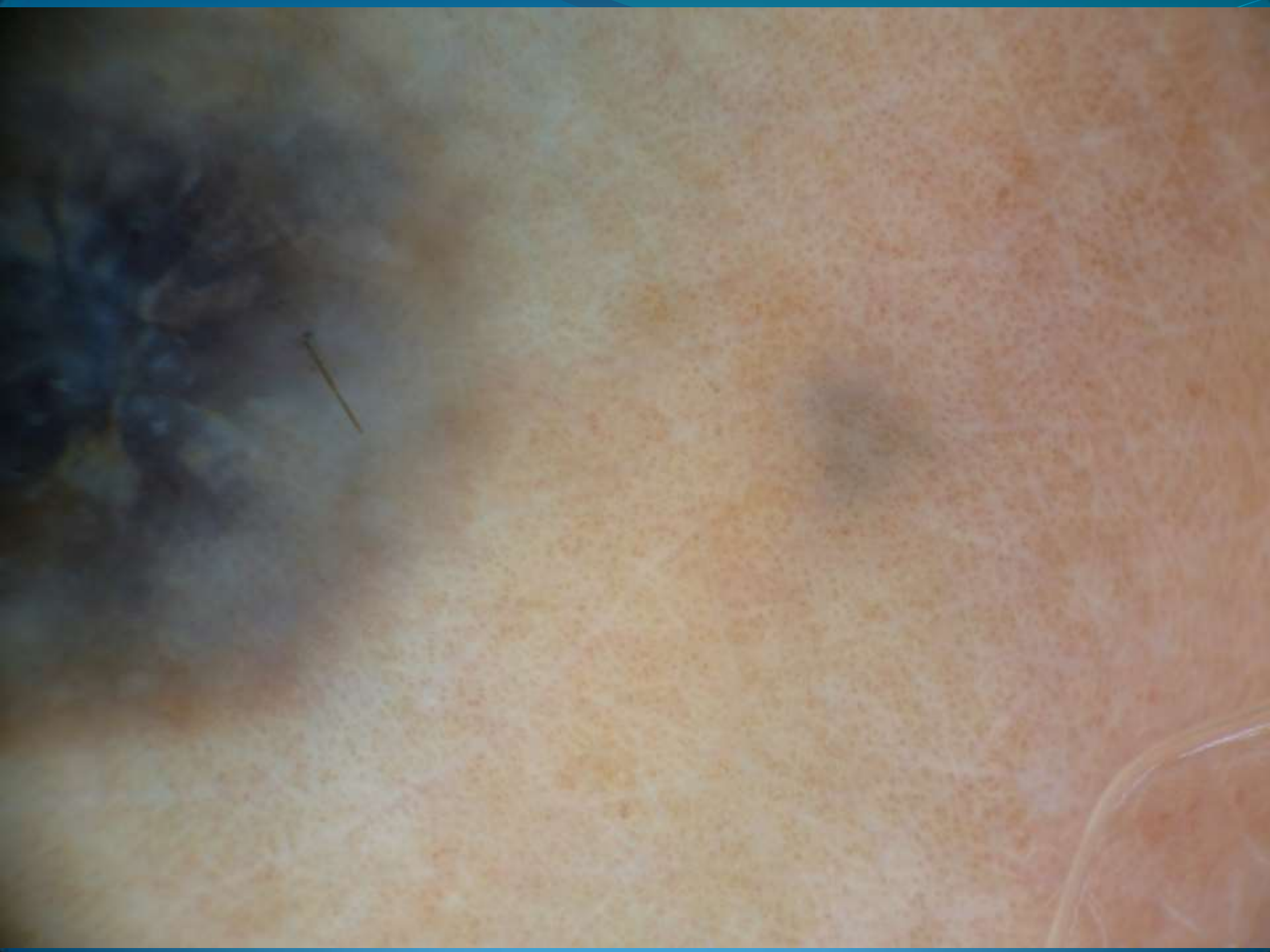




МУЖЧИНА, 30 ЛЕТ
ПЯТНО НА КИСТИ С РАННЕГО ДЕТСТВА









СПУСТЯ 5 ЛЕТ



МУЖЧИНА, 30 ЛЕТ
ПЯТНО НА КИСТИ С РАННЕГО ДЕТСТВА



ГОЛУБОЙ НЕВУС

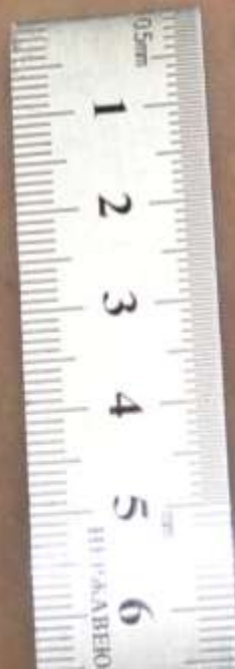


МУЖЧИНА, 68 ЛЕТ
ОБРАЗОВАНИЕ ПОЯВИЛОСЬ ГОД НАЗАД



МУЖЧИНА, 68 ЛЕТ
ОБРАЗОВАНИЕ ПОЯВИЛОСЬ ГОД НАЗАД

ГИСТОЛОГИЧЕСКИ: ГОЛУБОЙ НЕВУС





ЖЕНЩИНА, 66 лет

КОГДА ПОЯВИЛСЯ УЗЕЛОК НА
ПРЕДПЛЕЧЬЕ НЕ ЗНАЕТ

ГОД НАЗАД-ПИГМЕНТНАЯ МЕЛАНОМА
СПИНЫ





ЖЕНЩИНА, 66 лет

ГОД НАЗАД-ПИГМЕНТНАЯ МЕЛАНОМА
СПИНЫ

ГИСТОЛОГИЧЕСКИ: ГОЛУБОЙ НЕВУС



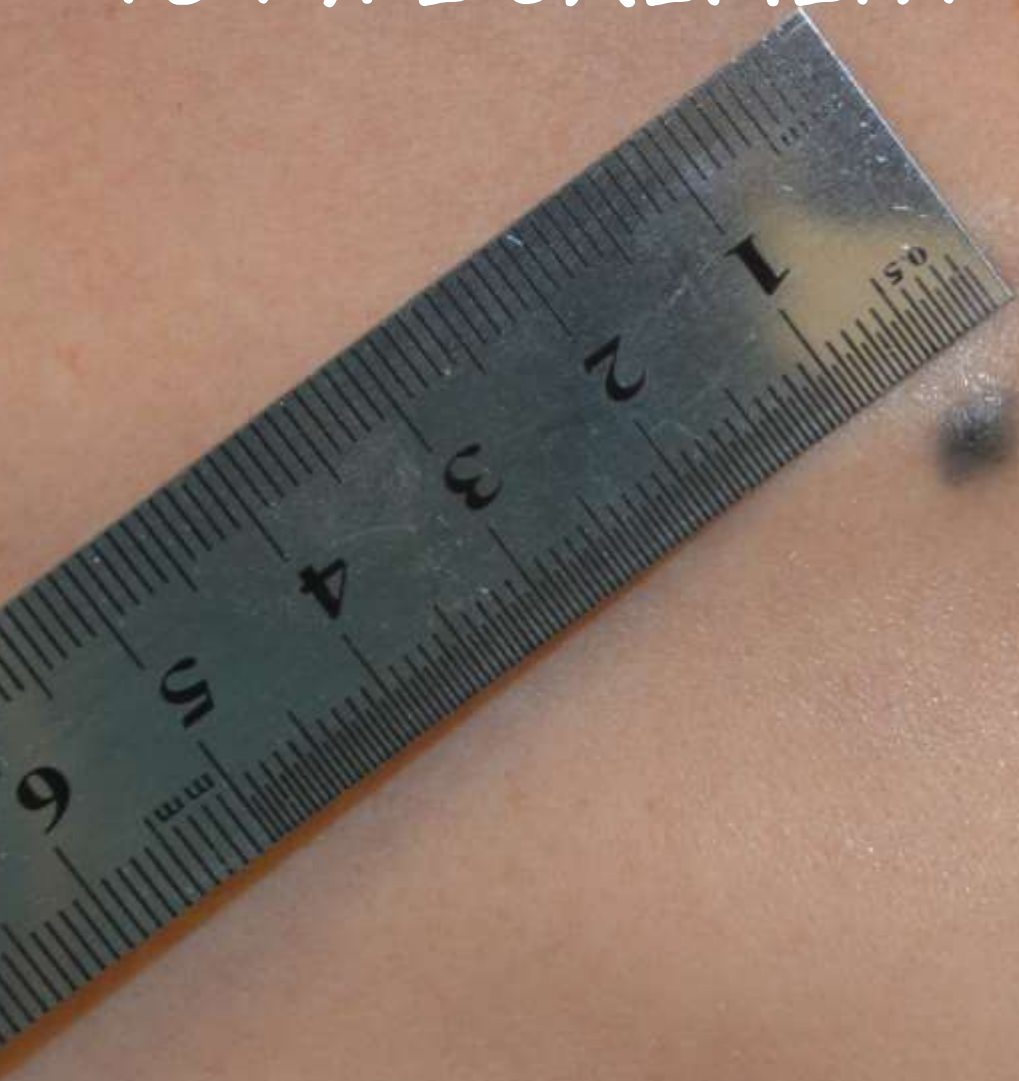


ЖЕНЩИНА, 38 лет





ЖЕНЩИНА, 38 лет
ТОТ ЖЕ ЭЛЕМЕНТ ЧЕРЕЗ 3 МЕСЯЦА









ЖЕНЩИНА, 38 лет

10 ЛЕТ НАЗАД ПЕРИАНАЛЬНО ПОЯВИЛОСЬ КОРИЧНЕВОЕ
ПЯТНО,

4 ГОДА НАЗАД ИССЕЧЕНИЕ ОПУХОЛИ (МЕЛАНОМА
III УРОВЕНЬ ПО КЛАРКУ)

2 ГОДА НАЗАД УДАЛЕНИЕ
НЕВУСОВ НА СПИНЕ



A photograph of a person's back, showing two dark, irregular moles on the lower back and one on the right shoulder. The person's hands are placed on their hips. The background is slightly blurred, showing an indoor setting with a desk and some papers.

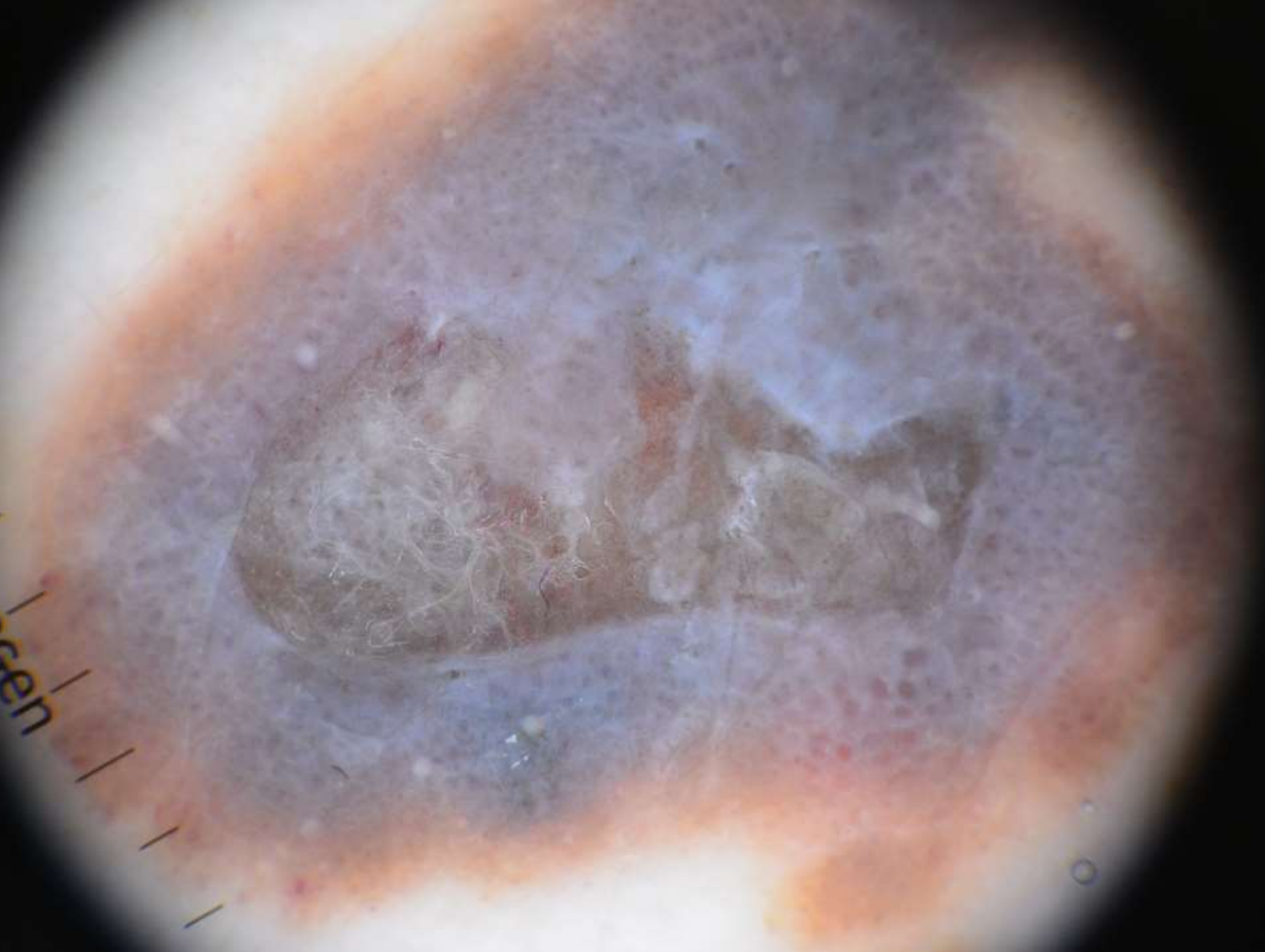
ГОД НАЗАД НА ПОЯСНИЦЕ
И ПРАВОМ ПЛЕЧЕ ПОЯВИЛИСЬ
НОВЫЕ РОДИНКИ



ПЕРСИСТИРУЮЩАЯ МЕЛАНОМА – РОСТ
НЕ ПОЛНОСТЬЮ ИССЕЧЕННОЙ ПЕРВИЧНОЙ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕЛАНОМЫ.
НОВООБРАЗОВАНИЕ, ПРИЛЕЖАЩЕЕ К
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМУ РУБЦУ





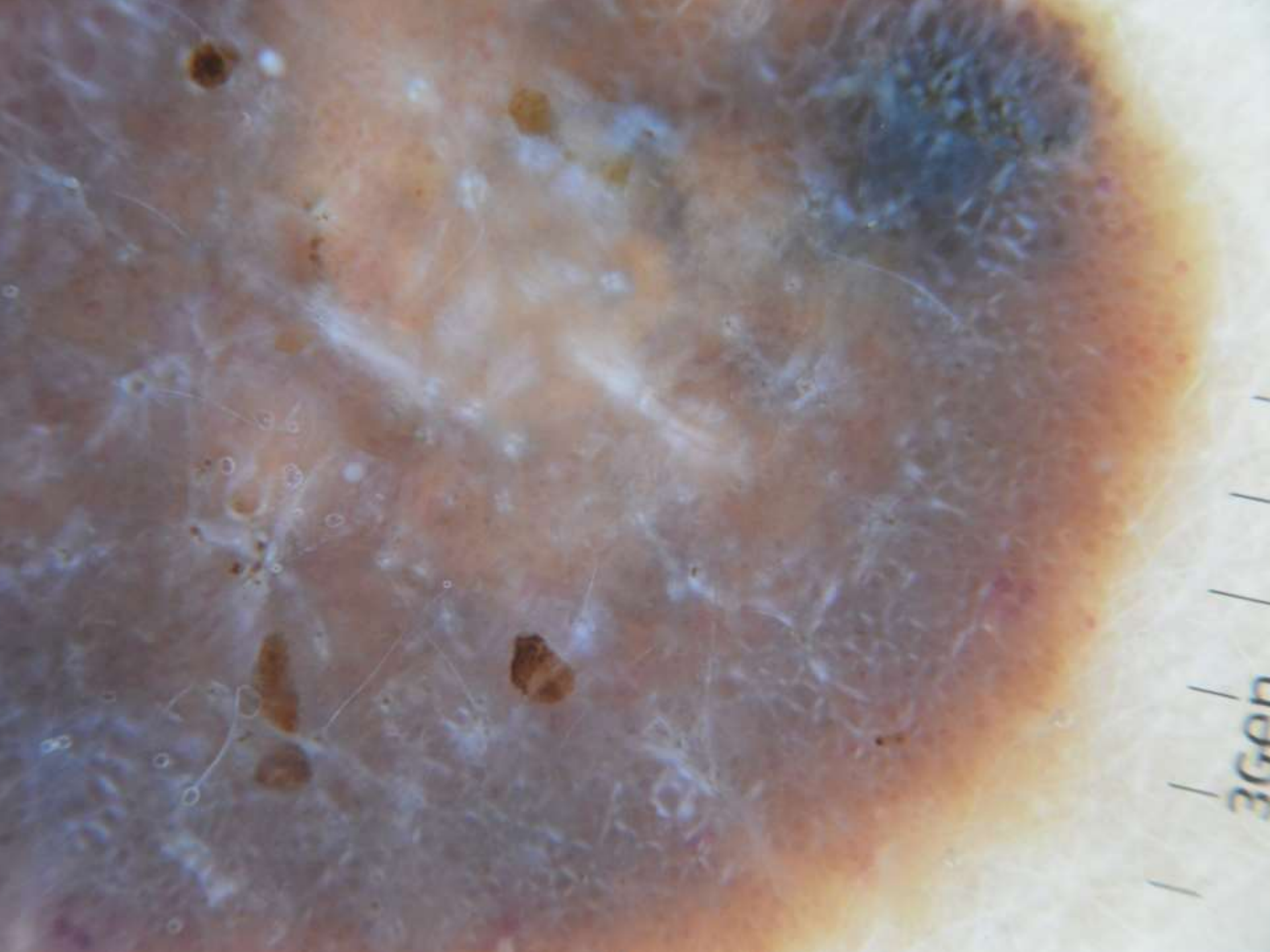


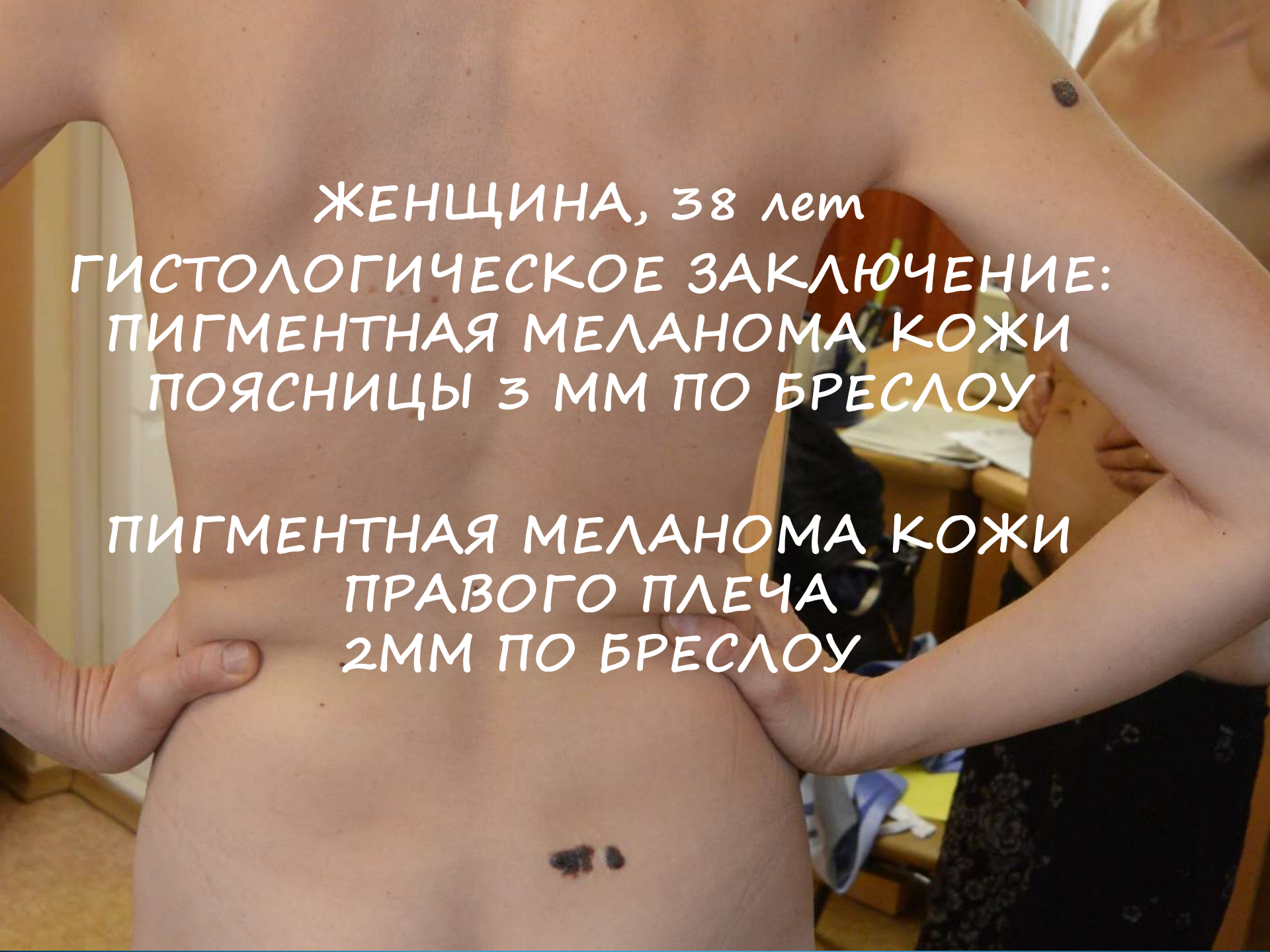












ЖЕНЩИНА, 38 лет
ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:
ПИГМЕНТНАЯ МЕЛАНОМА КОЖИ
ПОЯСНИЦЫ 3 ММ ПО БРЕСЛОУ

ПИГМЕНТНАЯ МЕЛАНОМА КОЖИ
ПРАВОГО ПЛЕЧА
2ММ ПО БРЕСЛОУ

A photograph of a person's back and right arm. A vertical surgical scar is visible on the upper arm, approximately 10-12 cm long. The scar is slightly raised and has a purpleish tint. The person is standing in a bathroom with light-colored tiled walls. A white urinal and a bottle of antiseptic are visible in the background.

ЧЕРЕЗ 3 МЕСЯЦА



ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ МЕЛАНОМЫ В КОЖУ







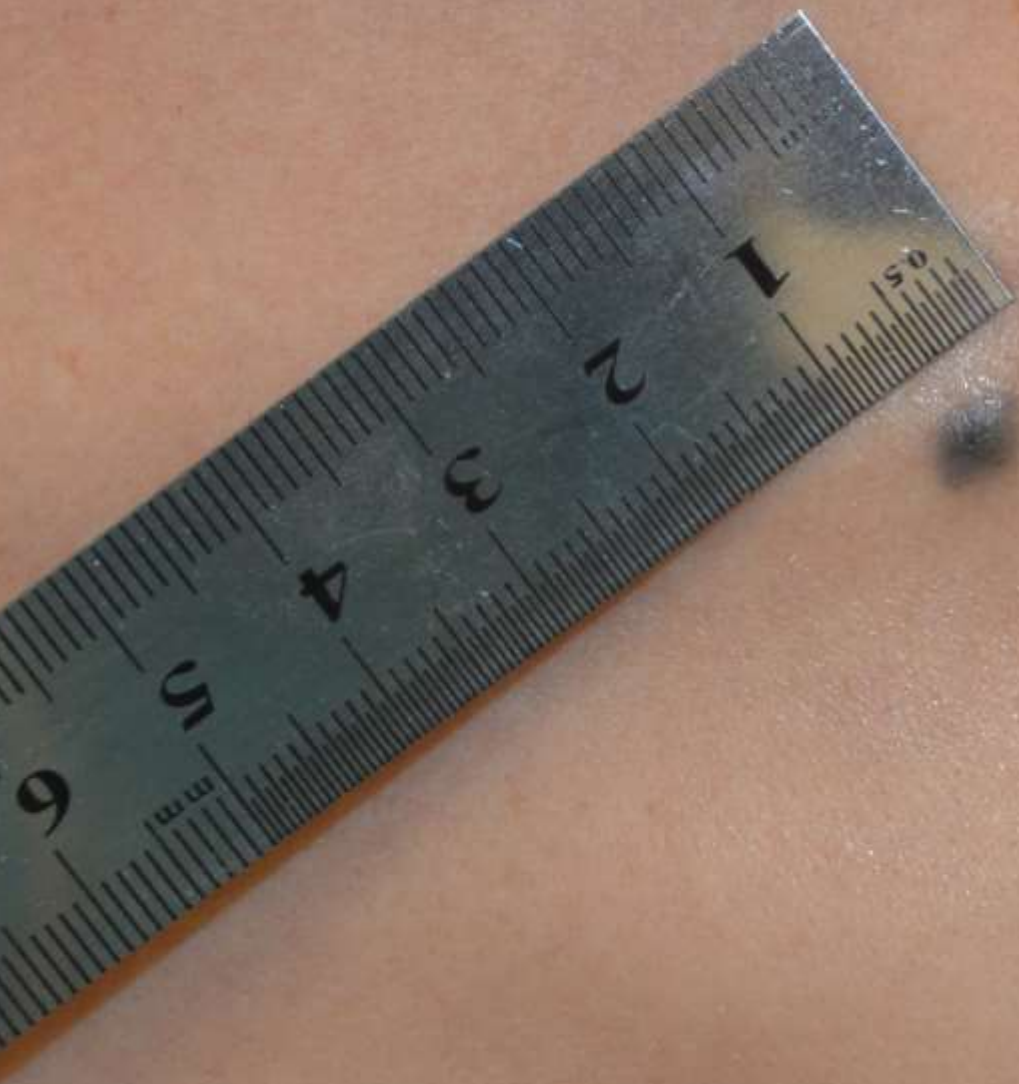
КАМЕНИСТАЯ ПЛОТНОСТЬ



















МУЖЧИНА, 51 ГОД
ЧЕРЕЗ 1,5 ГОДА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ
МЕЛАНОМЫ ГОЛЕНИ ЯВИЛСЯ НА ОСМОТР
ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НЕВУСА НА СПИНЕ...







МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ ПО ЛИМФАТИЧЕСКИМ ПУТЯМ

САТЕЛЛИТЫ
И ТРАНЗИТНЫЕ МЕТАСТАЗЫ











МЕСТНОЕ
РАСПРОСТРАНЕНИЕ
МЕЛАНОМЫ С ПОРАЖЕНИЕМ
ПАХОВЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ ПО ЛИМФАТИЧЕСКИМ ПУТЯМ

САТЕЛЛИТЫ – ОПУХОЛЕВЫЕ ГНЕЗДА
ИЛИ УЗЛЫ (МАКРО- ИЛИ
МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ) В ПРЕДЕЛАХ
2 СМ ОТ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ

ТРАНЗИТНЫЕ МЕТАСТАЗЫ –
ВОЗЛЕКАЮТ КОЖУ ИЛИ
ПОДКОЖНУЮ КЛЕТЧАТКУ БОЛЕЕ
ЧЕМ В 2 СМ ОТ ПЕРВИЧНОЙ
ОПУХОЛИ, НО НЕ ДАЛЕЕ
ЛИМФОУЗЛОВ ПЕРВОГО ПОРЯДКА

















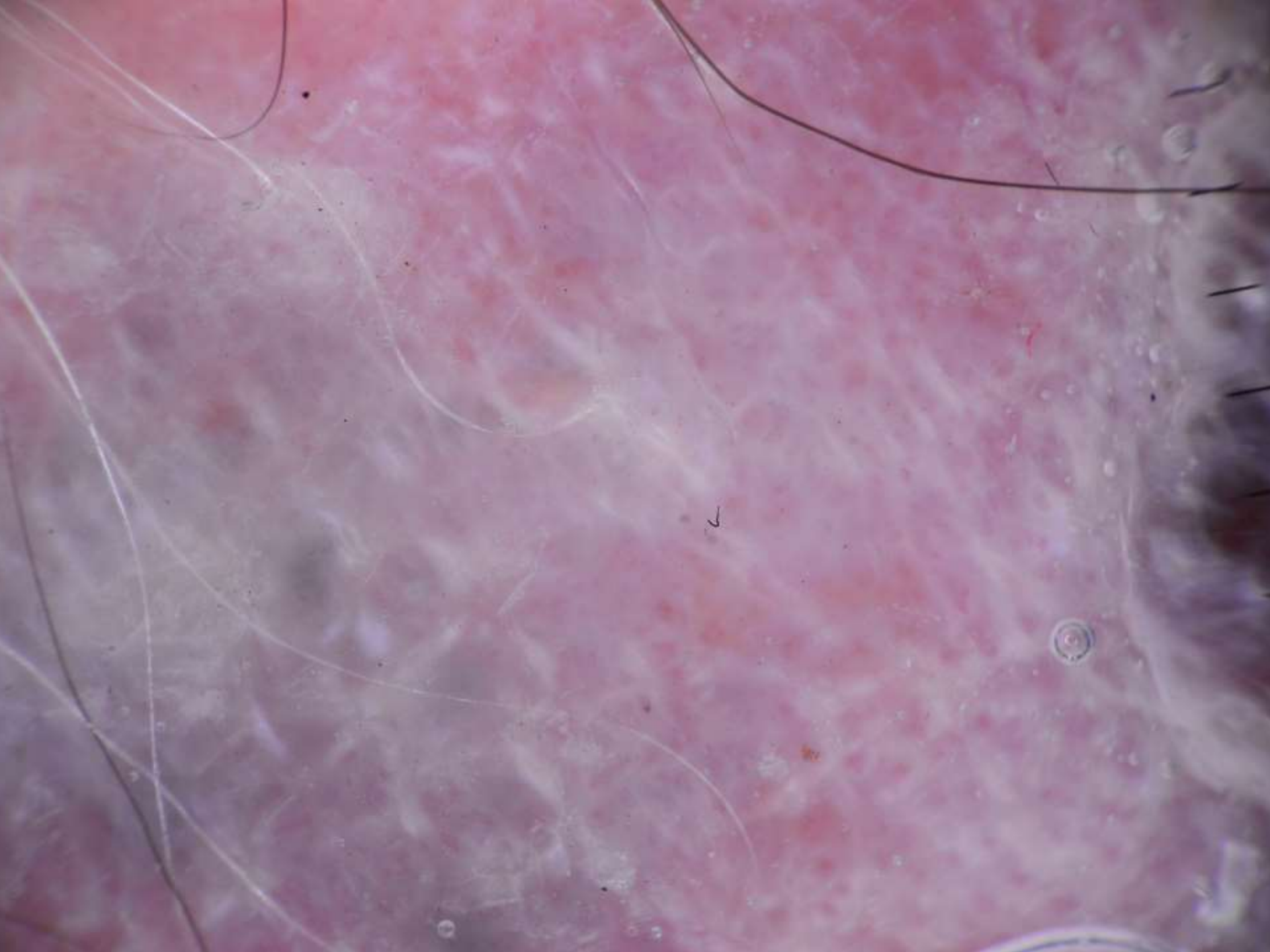
МУЖЧИНА, 49 ЛЕТ

ОБРАЗОВАНИЕ НА ГОЛЕНИ СУЩЕСТВУЕТ В
ТЕЧЕНИЕ ТРЕХ ЛЕТ, УВЕЛИЧИВАЕТСЯ...

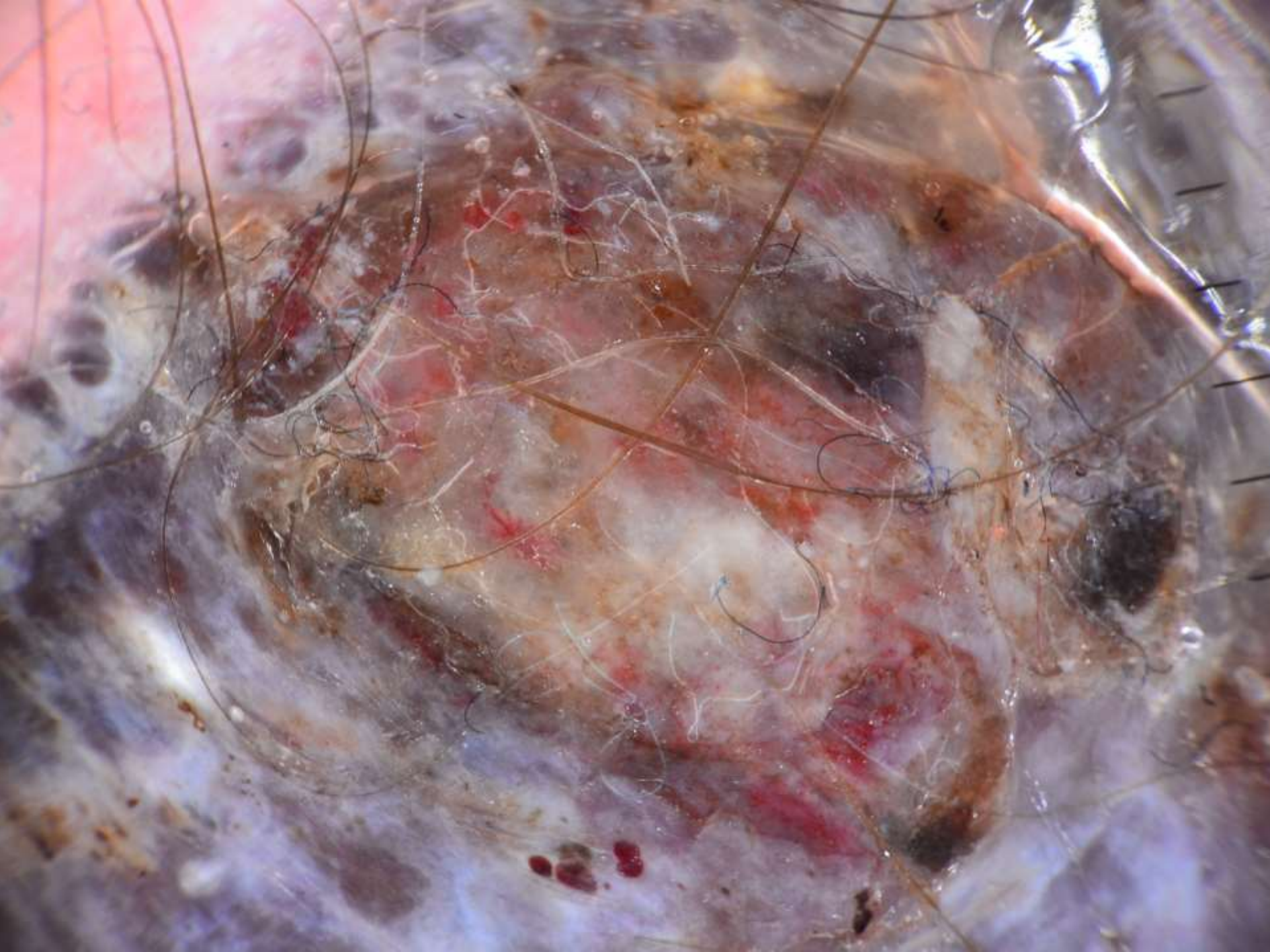
НЕСКОЛЬКО СПЕЦИАЛИСТОВ ВЫНОСИЛИ
ДИАГНОЗ : ГЕМАНГИОМА..

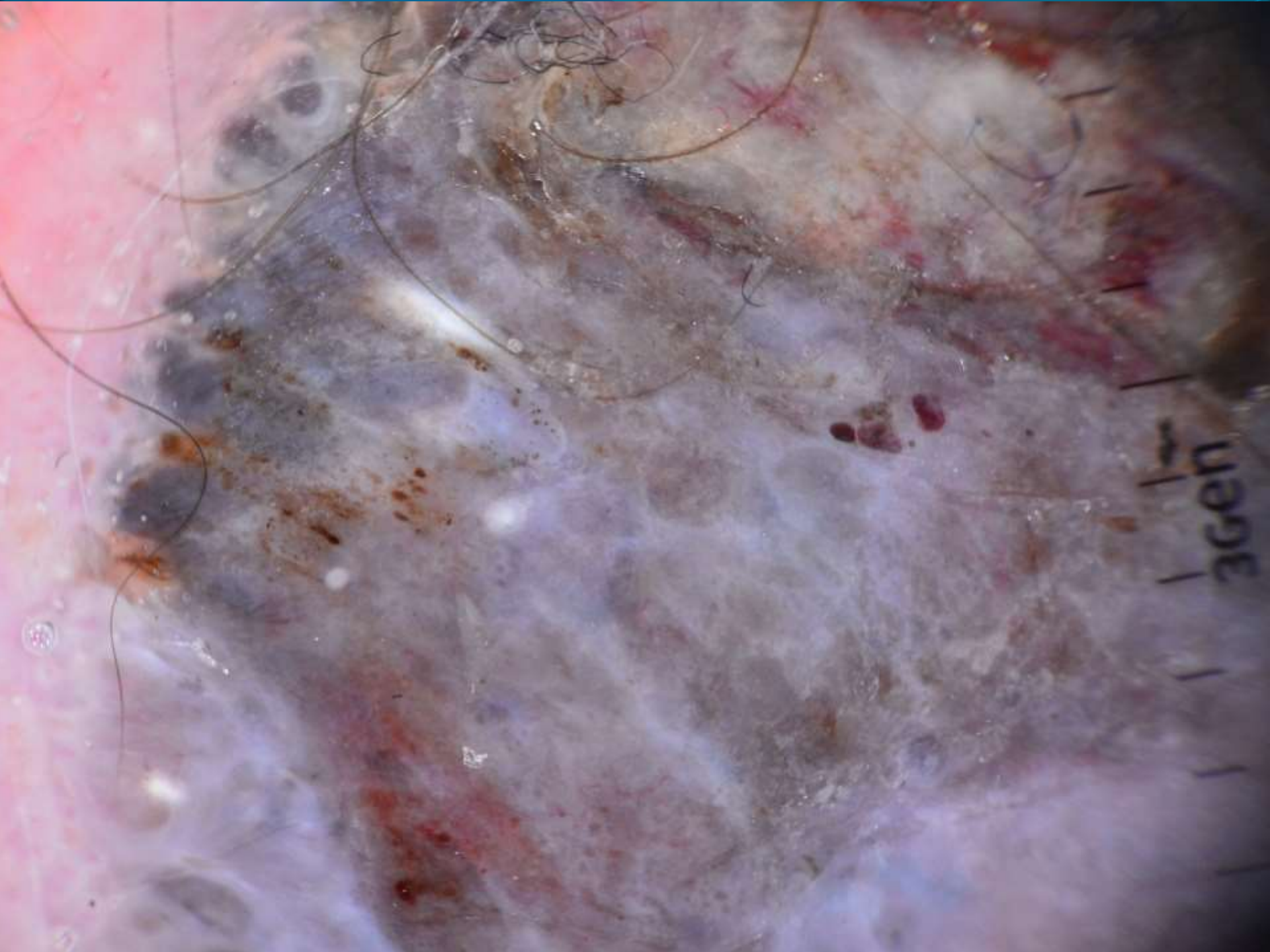


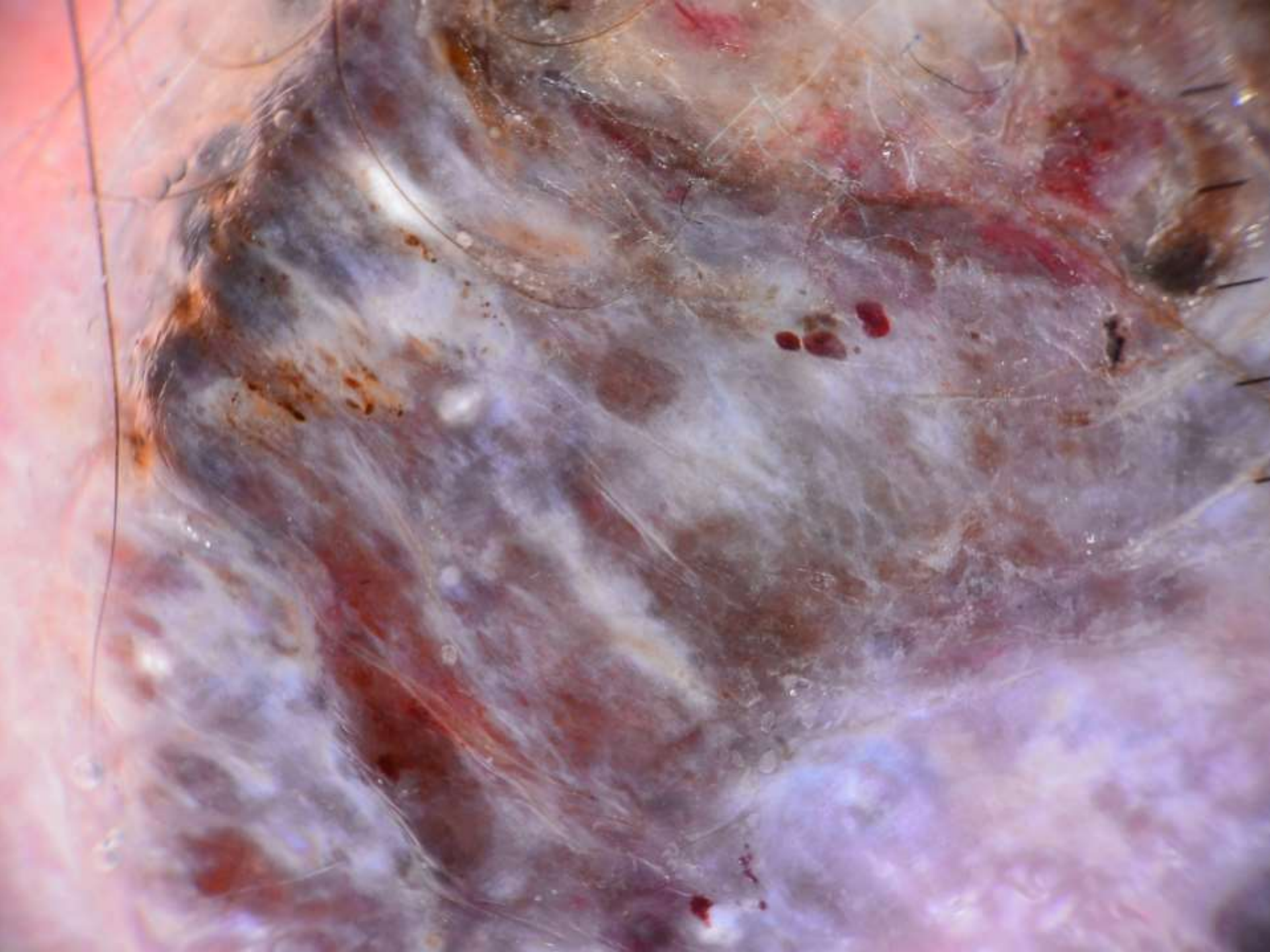




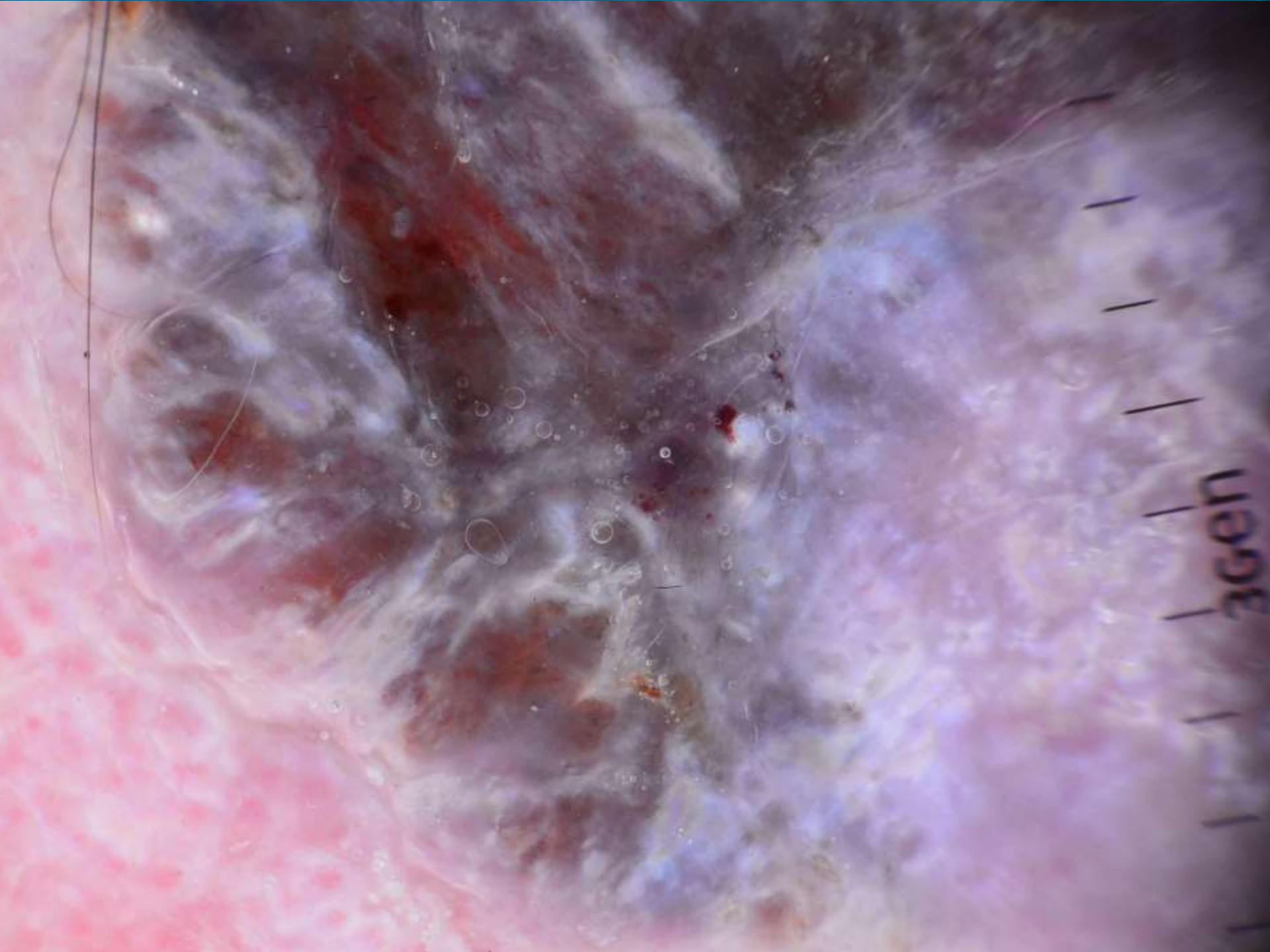














МУЖЧИНА, 49 ЛЕТ
ГИСТОЛОГИЧЕСКИ:
УЗЛОВАЯ МЕЛАНОМА, 8ММ ПО БРЕСЛОУ





МУЖЧИНА, 27 ЛЕТ

**РОДИНКА НА ГОЛОВЕ С РАННЕГО ДЕТСТВА,
НЕСКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ НАЗАД ТРАВМИРОВАЛ ЕЕ
О ДВЕРНОЙ КОСЯК.**

НА ОБСЛЕДОВАНИИ НАСТОЯЛИ ЖЕНА И СЕСТРА...





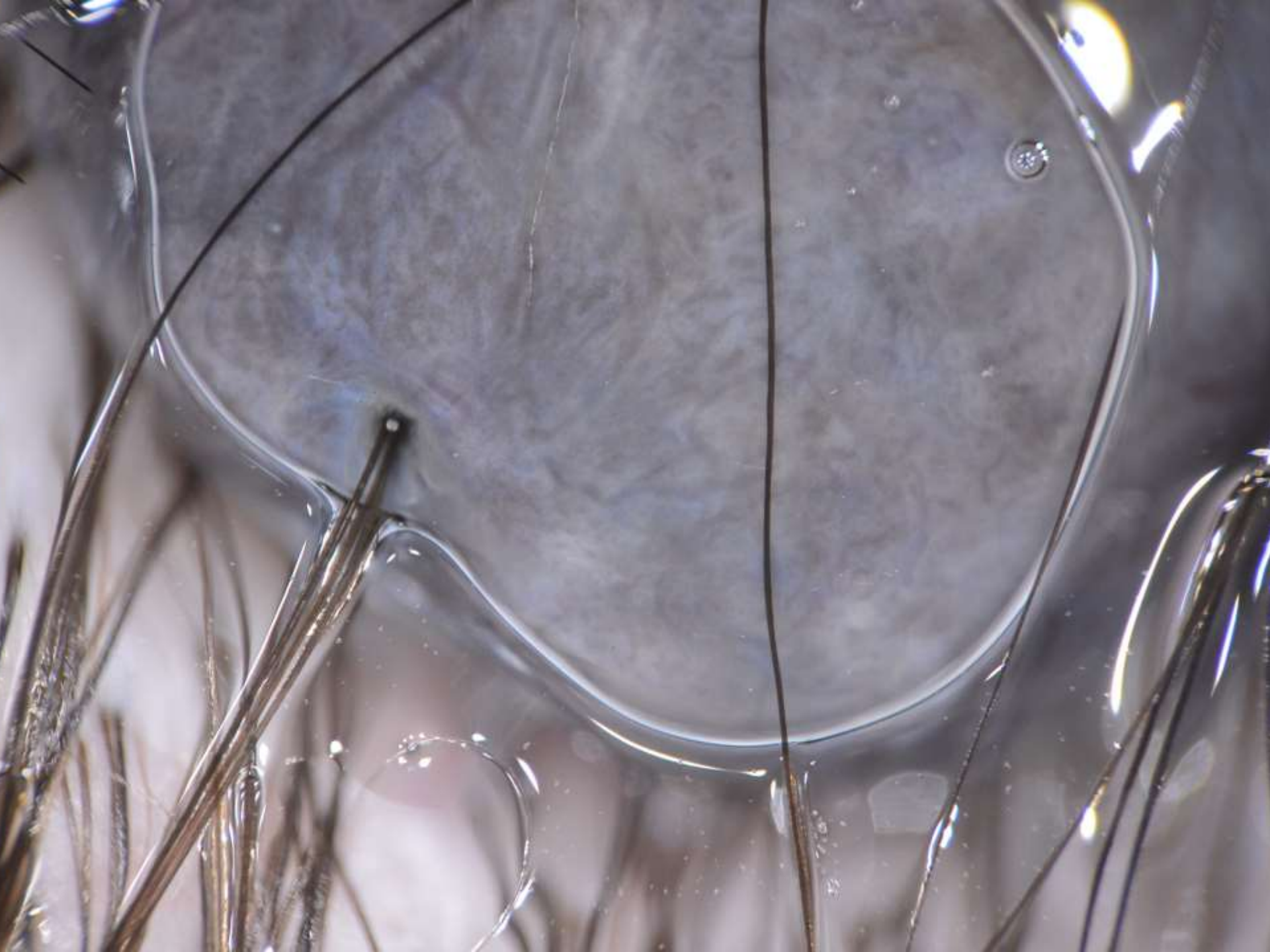










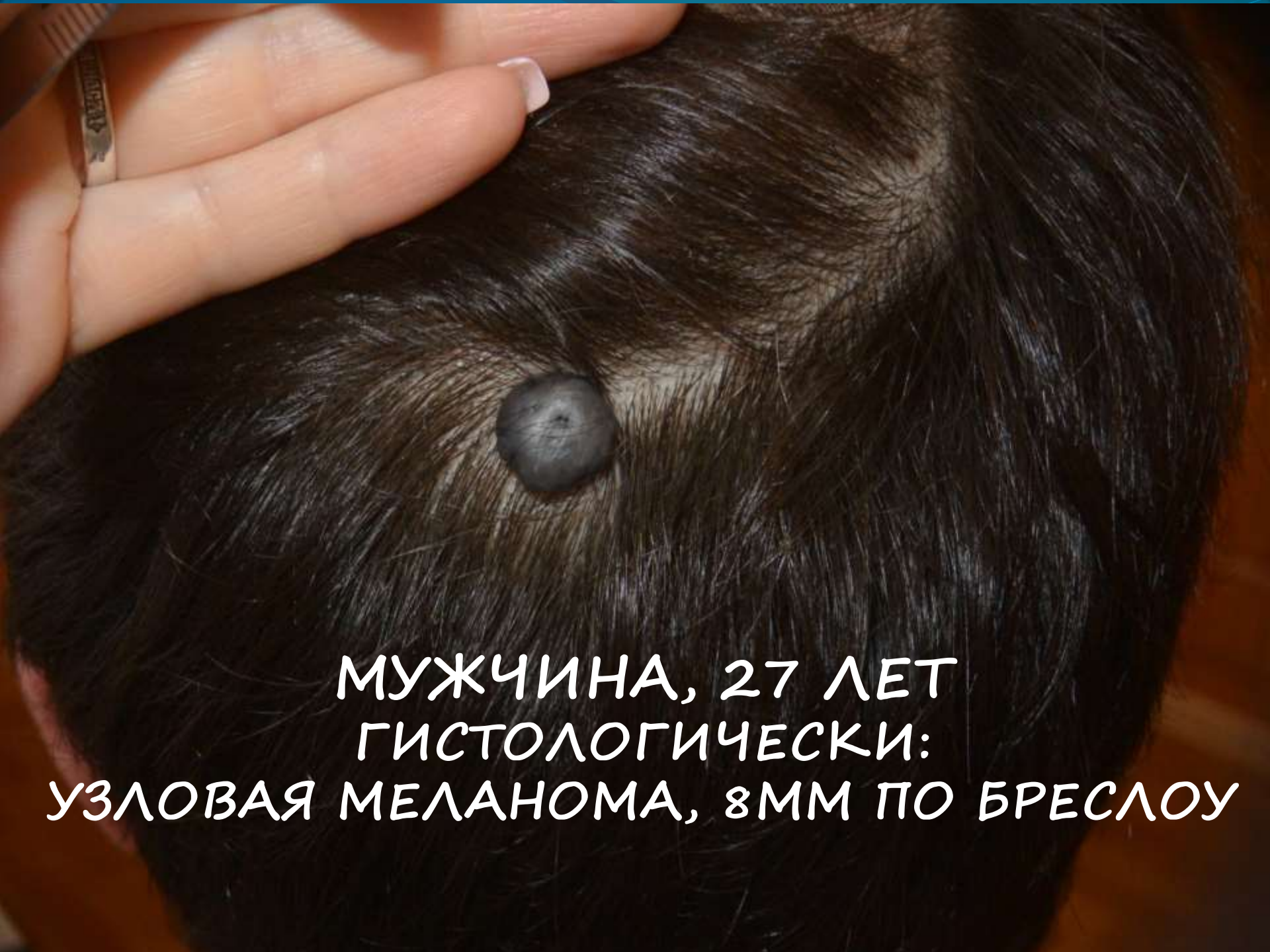








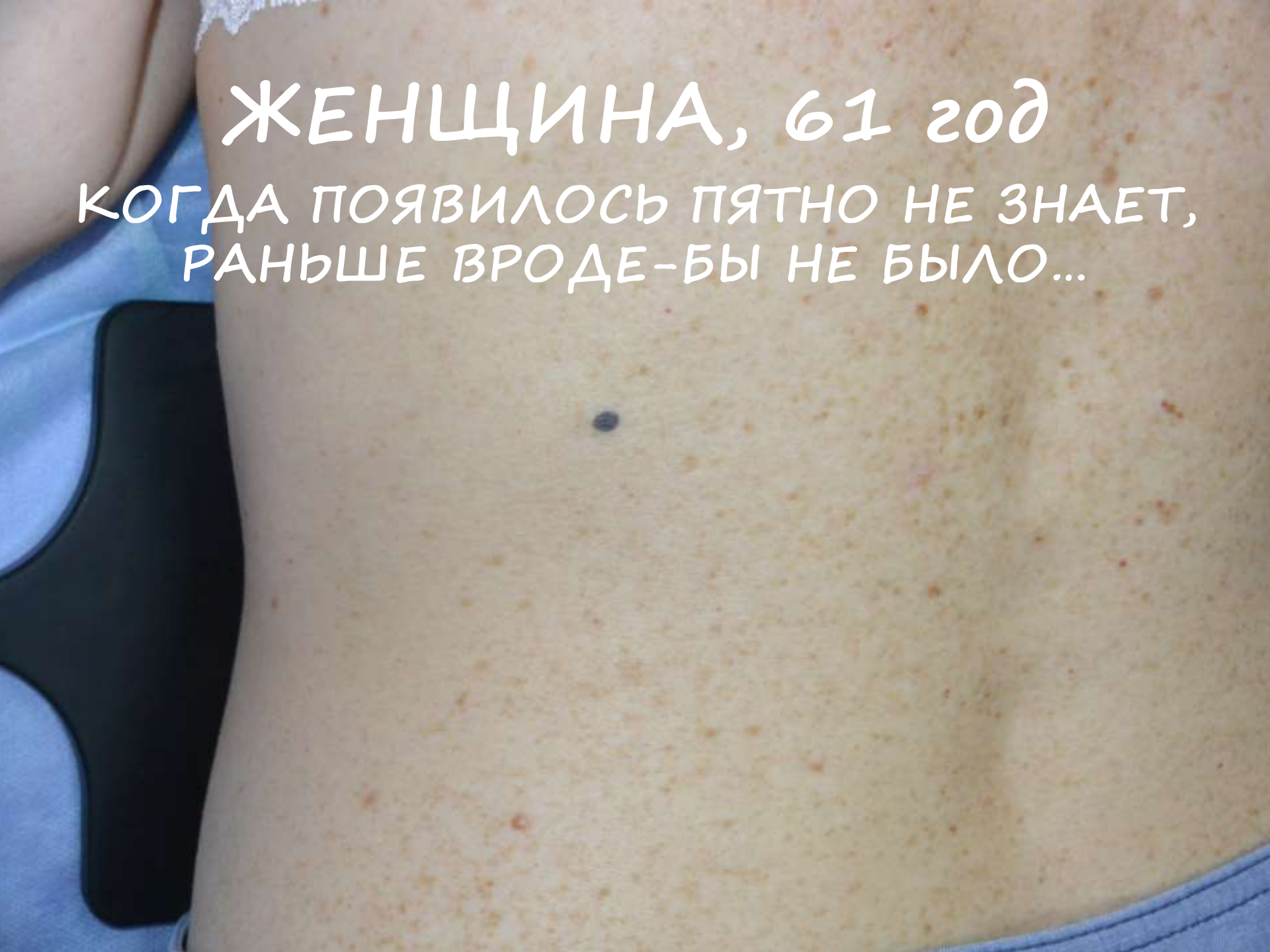
МУЖЧИНА, 27 лет
НАПРАВЛЕН С ЦЕЛЬЮ
«ПЕРЕСТРАХОВКИ» В
ОНКОДИСТАНСЕР С
ДИАГНОЗОМ :
«SUSP. ГОЛУБОЙ НЕВУС?
SUSP. УЗЛОВАЯ
МЕЛАНОМА? ВЧГ»



МУЖЧИНА, 27 ЛЕТ
ГИСТОЛОГИЧЕСКИ:
УЗЛОВАЯ МЕЛАНОМА, 8ММ ПО БРЕСЛОУ

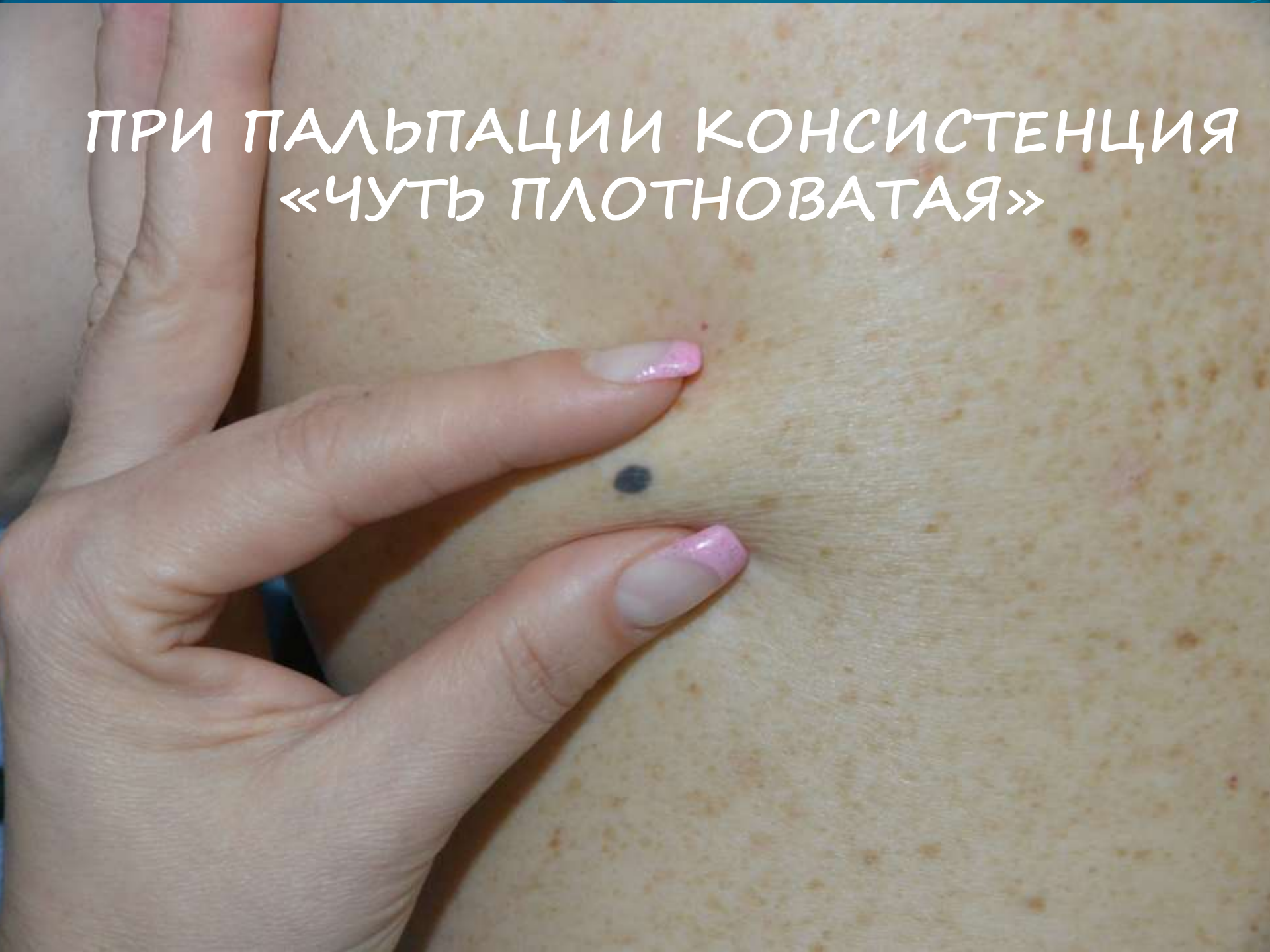
ЖЕНЩИНА, 61 год

КОГДА ПОЯВИЛОСЬ ПЯТНО НЕ ЗНАЕТ,
РАНЬШЕ ВРОДЕ-БЫ НЕ БЫЛО...





ПРИ ПАЛЬПАЦИИ КОНСИСТЕНЦИЯ
«ЧУТЬ ПЛОТНОВАТАЯ»







ЖЕНЩИНА, 61 год
КОГДА ПОЯВИЛОСЬ ПЯТНО НЕ ЗНАЕТ,
РАНЬШЕ ВРОДЕ-БЫ НЕ БЫЛО...

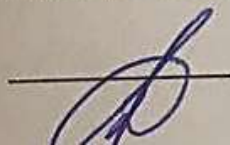
24. Заключение: 25. Код по МКБ: Z03.8

Узловая пигментная меланома без изъязвления с фокусами периневральной и перваскулярной инвазии.
Глубина инвазии по Бреслоу 3 мм, анатомический уровень по Кларку III-ий.

26. Комментарии к заключению и рекомендации:

27. Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:

Врач-патологоанатом: Зуев А Ю

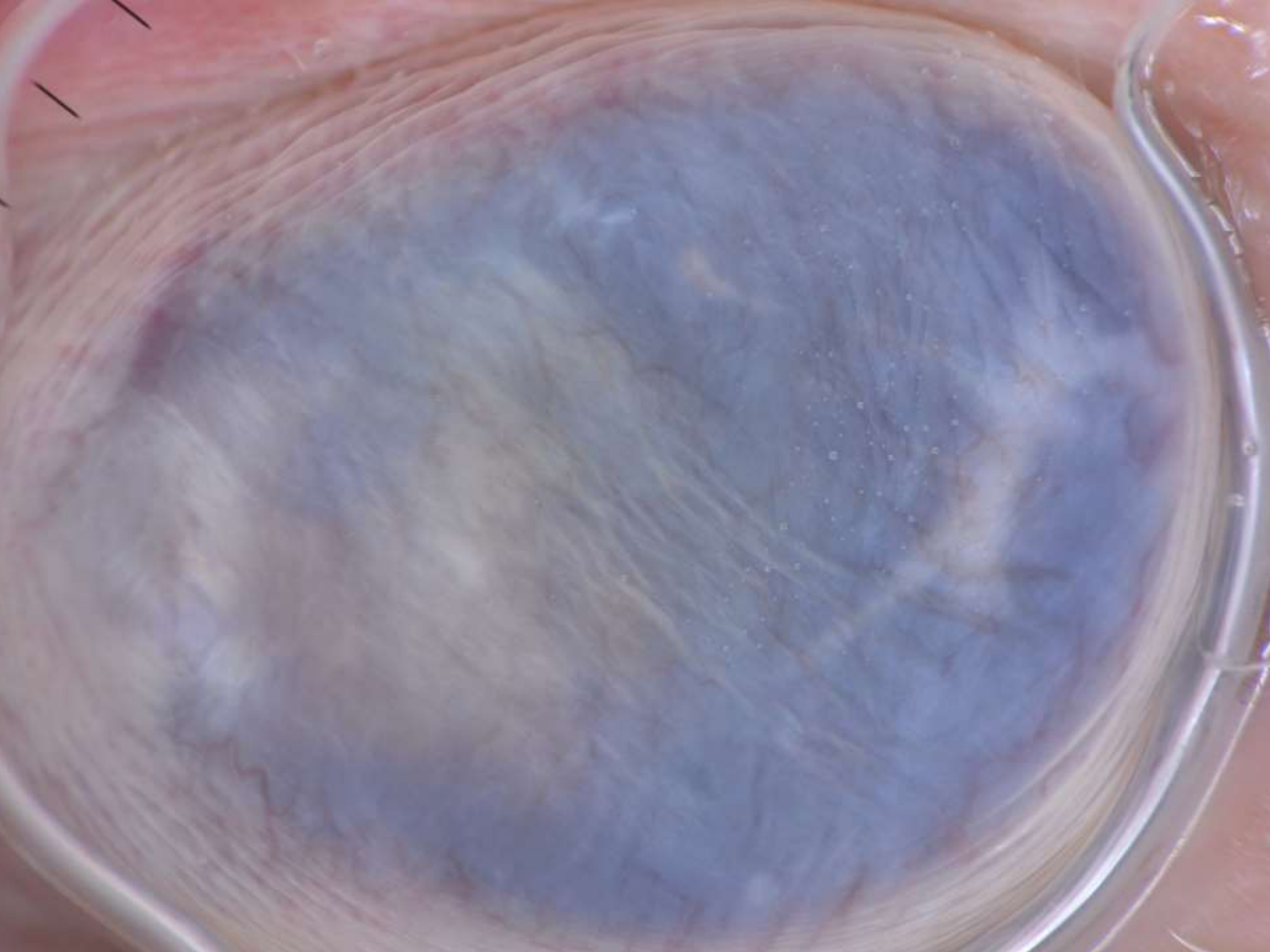


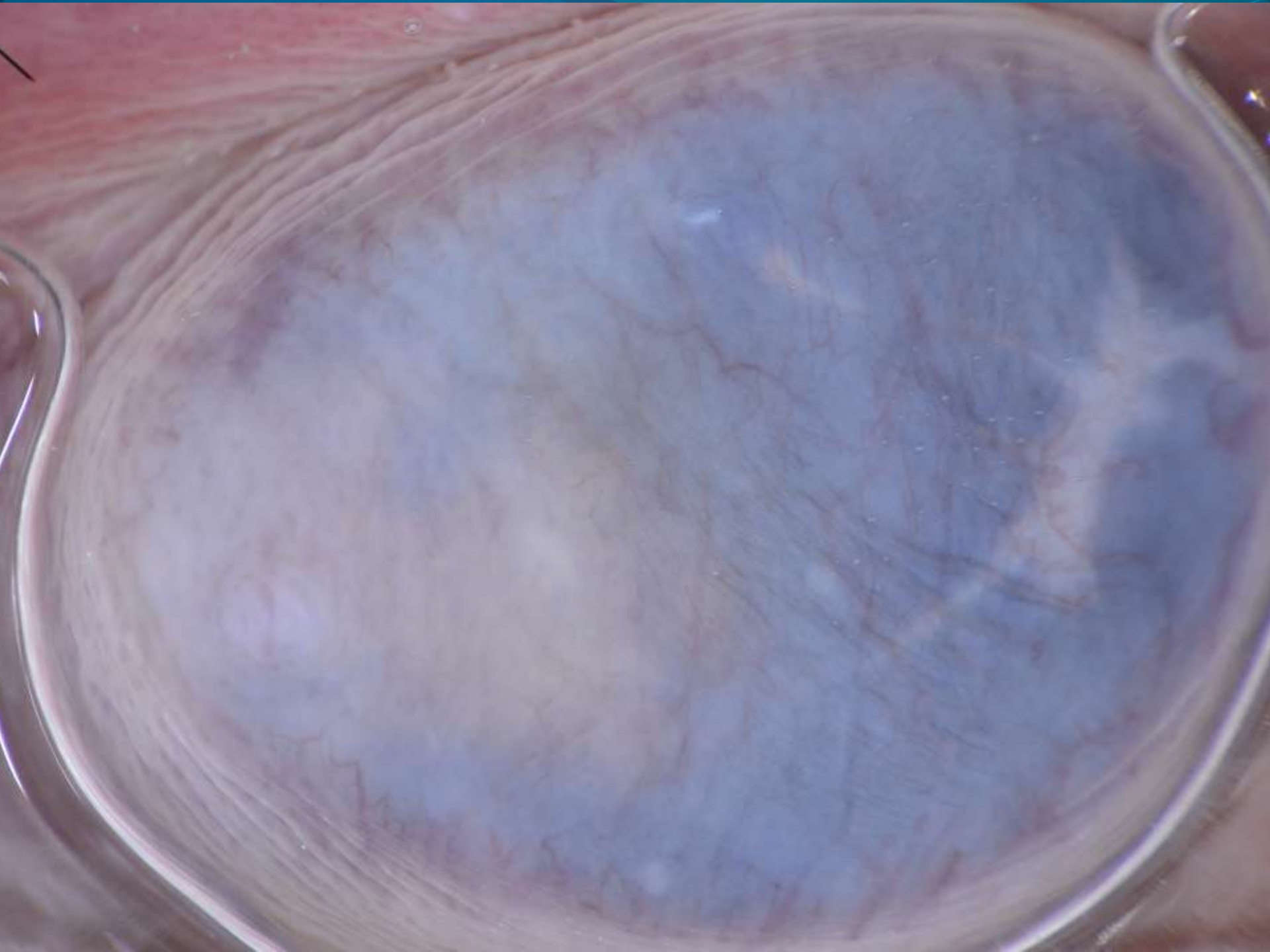


ЖЕНЩИНА, 35 лет

ОБРАЗОВАНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО ГОДА,
КАМЕНИСТОЙ ПЛОТНОСТИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ...







ЖЕНЩИНА, 35 лет

ОБРАЗОВАНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО ГОДА,
КАМЕНИСТОЙ ПЛОТНОСТИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ...

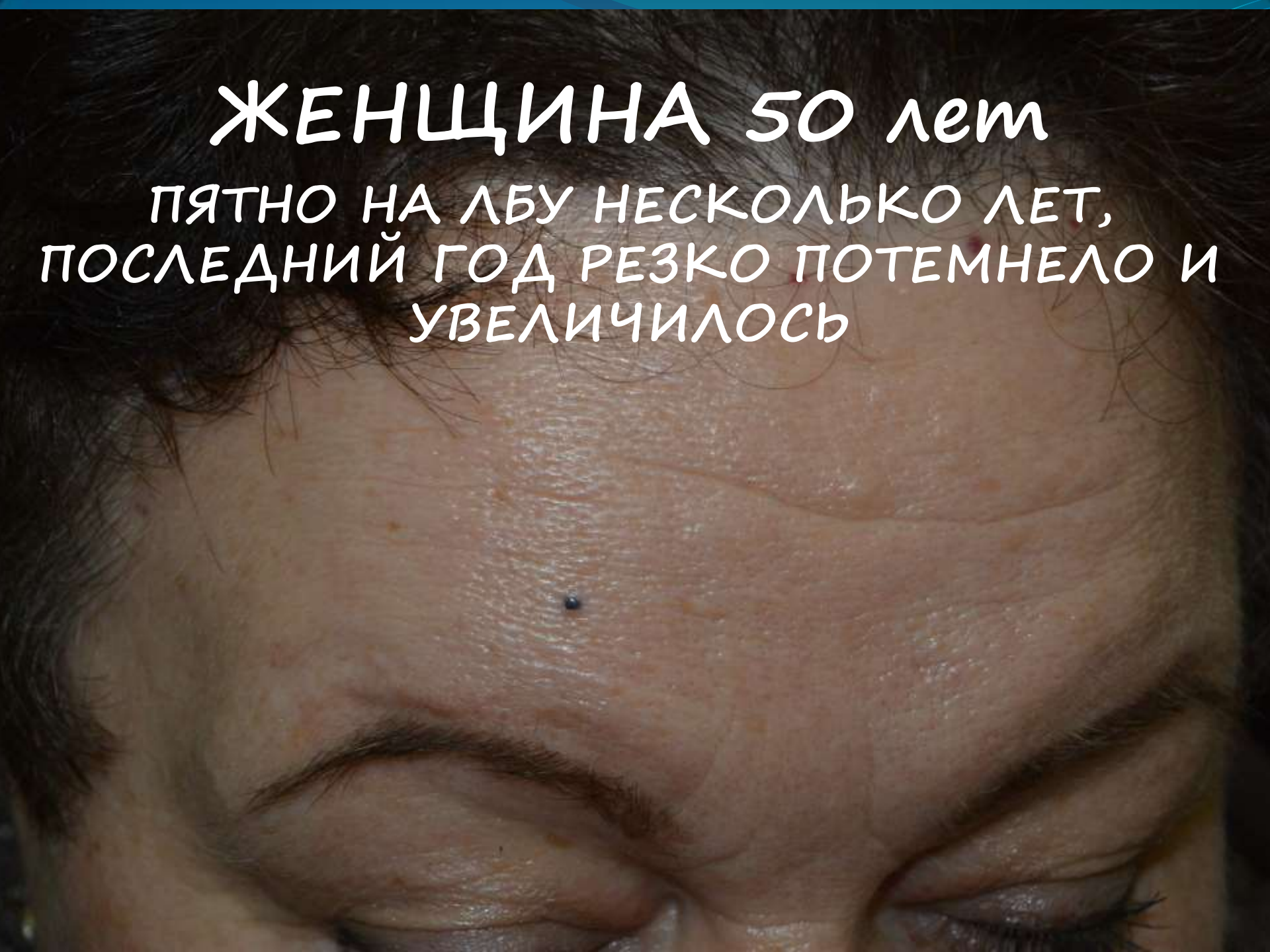
ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:
ПАПИЛЛЯРНАЯ СИРИНГОАДЕНОМА





ЖЕНЩИНА 50 лет

ПЯТНО НА ЛБУ НЕСКОЛЬКО ЛЕТ,
ПОСЛЕДНИЙ ГОД РЕЗКО ПОТЕМНЕЛО И
УВЕЛИЧИЛОСЬ







ЖЕНЩИНА 50 лет

ПЯТНО НА ЛБУ НЕСКОЛЬКО ЛЕТ,
ПОСЛЕДНИЙ ГОД РЕЗКО ПОТЕМНЕЛО И
УВЕЛИЧИЛОСЬ

ГИСТОЛОГИЧЕСКИ:
КАВЕРНОЗНАЯ ГЕМАНГИОМА



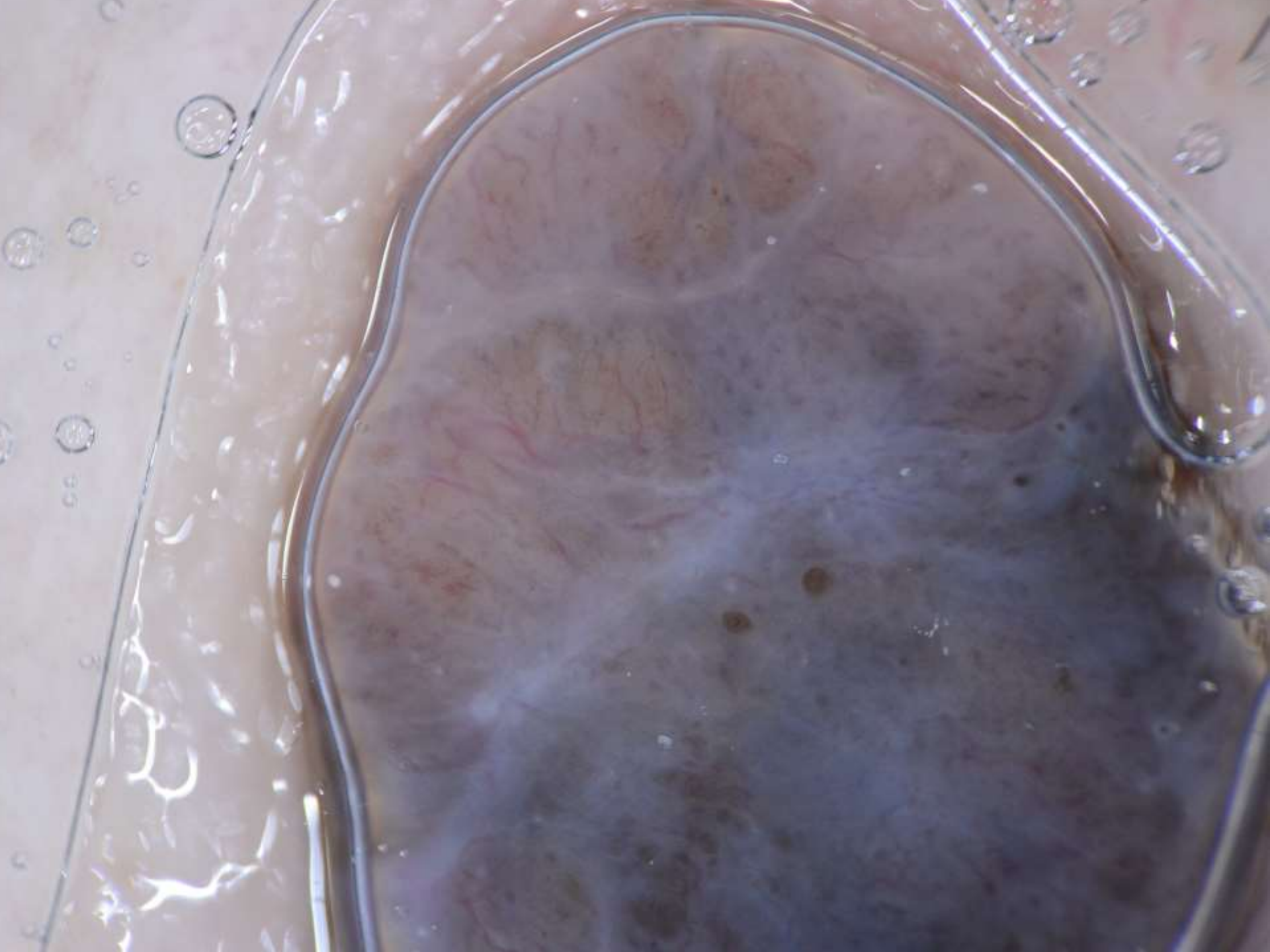
ЖЕНЩИНА, 51 год

В ТЕЧЕНИЕ ТРЕХ ЛЕТ НА ПРАВОМ ПЛЕЧЕ
ТОЧКА В НЕСКОЛЬКО ММ, ЗА
ПОСЛЕДНИЙ ГОД – СТРЕМИТЕЛЬНЫЙ
РОСТ



НА МЕДОСМОТРЕ ДЕРМАТОЛОГ
РАСЦЕНИЛ ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ, КАК
СЕБОРЕЙНУЮ КЕРАТОМУ И
РЕКОМЕНДОВАЛ ИЗ ЭСТЕТИЧЕСКИХ
СООБРАЖЕНИЙ УДАЛИТЬ







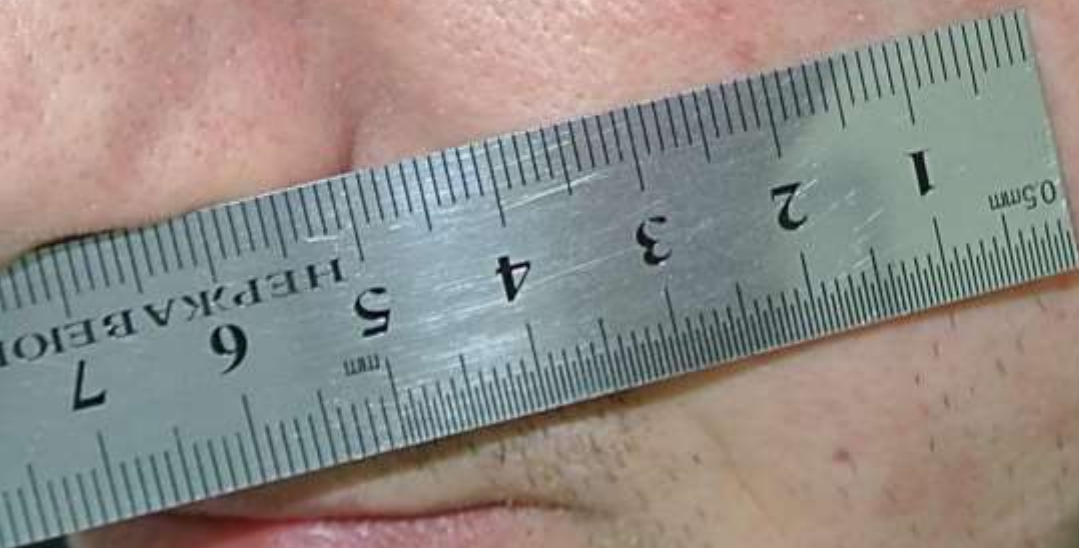
ЖЕНЩИНА, 51 год

В ТЕЧЕНИЕ ТРЕХ ЛЕТ НА ПРАВОМ ПЛЕЧЕ
ТОЧКА В НЕСКОЛЬКО ММ, ЗА
ПОСЛЕДНИЙ ГОД – СТРЕМИТЕЛЬНЫЙ
РОСТ

ГИСТОЛОГИЧЕСКИ:
УЗЛОВАЯ МЕЛАНОМА, 3,2 ММ ПО
БРЕСЛОУ



МУЖЧИНА, 38 лет
СЕРОЕ УПЛОТНЕНИЕ НА ЩЕКЕ 8 ЛЕТ,
МЕДЛЕННО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ



ПРИ ПАЛЬПАЦИИ
ОЩУЩЕНИЕ «МОНЕТКА В КОЖЕ»





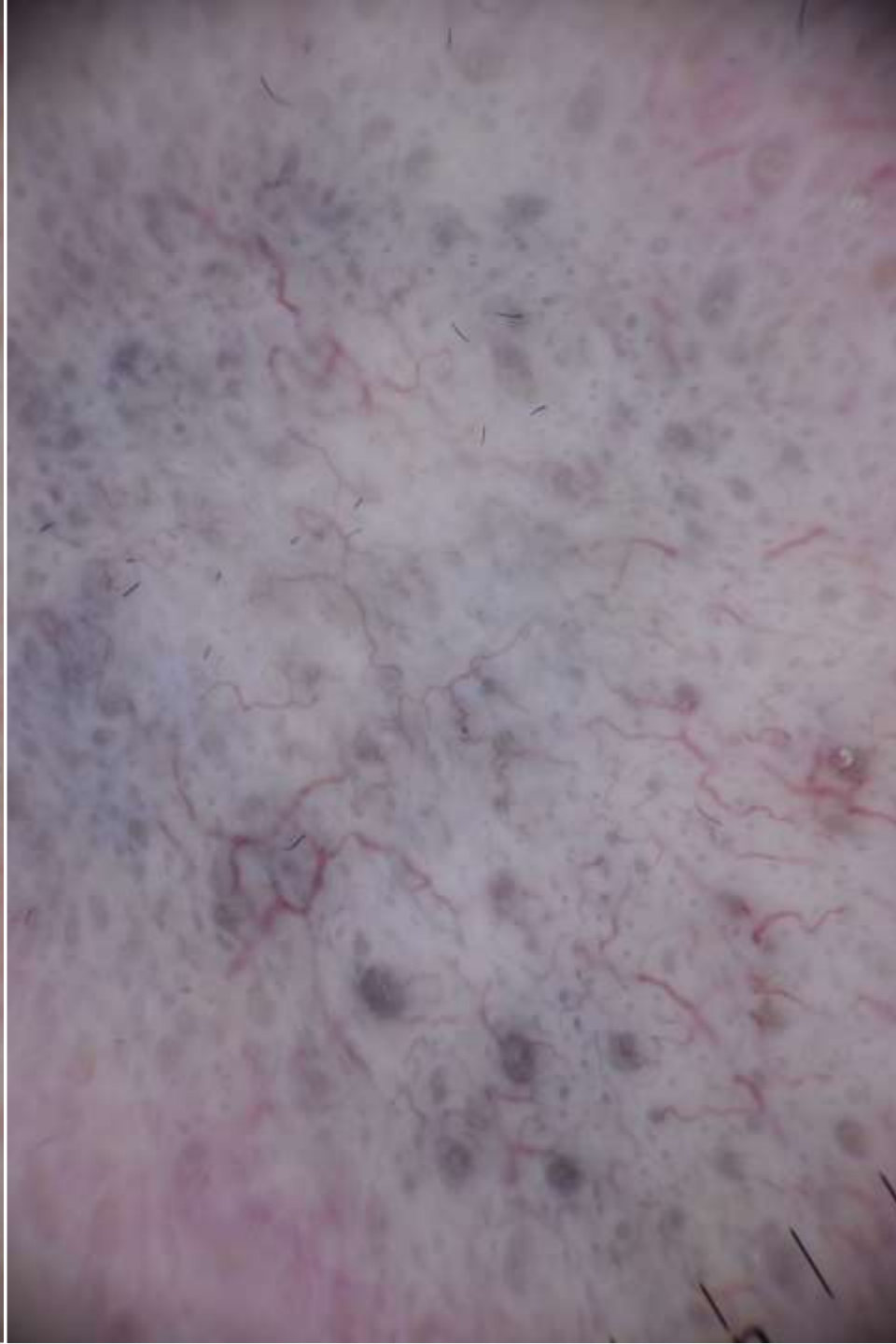
A close-up photograph of a man's face, focusing on the right cheek and jawline. A dark, irregular mole is visible on the cheek. The man has a mustache and is wearing a gold chain. The text "ЧЕРЕЗ 1,5 ГОДА" is overlaid on the image.

ЧЕРЕЗ 1,5 ГОДА



ЧЕРЕЗ 1,5 ГОДА





ЧЕРЕЗ 2 ГОДА
-ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ



Объекты исследования

1. образование кожи лев. подглазн. обл.

737/2017/1/2

Заключение

Склерозирующая базалиома.



РЕЗЮМЕ ПО СЕРО-ГОЛУБЫМ ОБРАЗОВАНИЯМ

ОСНОВНОЙ ВОПРОС,
ТРЕБУЮЩИЙ ОТВЕТА...

ЧТО ПЕРЕД НАМИ:
НЕВОМЕЛАНОЦИТЫ
НЕВУСА ИЛИ КЛЕТКИ
МЕЛАНОМЫ?

ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

-СЕРО-ГОЛУБОЙ ЦВЕТ

ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

-ВЫСОКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ
(РОСТ ИЛИ ДРУГИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В
ТЕЧЕНИЕ 1-3 МЕСЯЦЕВ)

ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

-ВОЗВЫШАЕТСЯ НАД УРОВНЕМ
ОКРУЖАЮЩЕЙ КОЖИ

ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

- ПЛОТНОСТЬ, ВПЛОТЬ ДО КАМЕНИСТОЙ
ПРИ ПАЛЬПАЦИИ
(ОТСУТСТВИЕ ДЕФОРМАЦИИ
ПРИ ДАВЛЕНИИ С РАЗНЫХ СТОРОН)

ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

-В СЕРЫХ И ТЕМ БОЛЕЕ УЗЛОВЫХ
ОБРАЗОВАНИЯХ, КАК ПРАВИЛО
ПРИЗНАКИ ХАОСА НЕ РАБОТАЮТ

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ УЗЛОВЫЕ СЕРЫЕ
ОБРАЗОВАНИЯ КАК ПРАВИЛО
СИММЕТРИЧНЫ!!!

ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

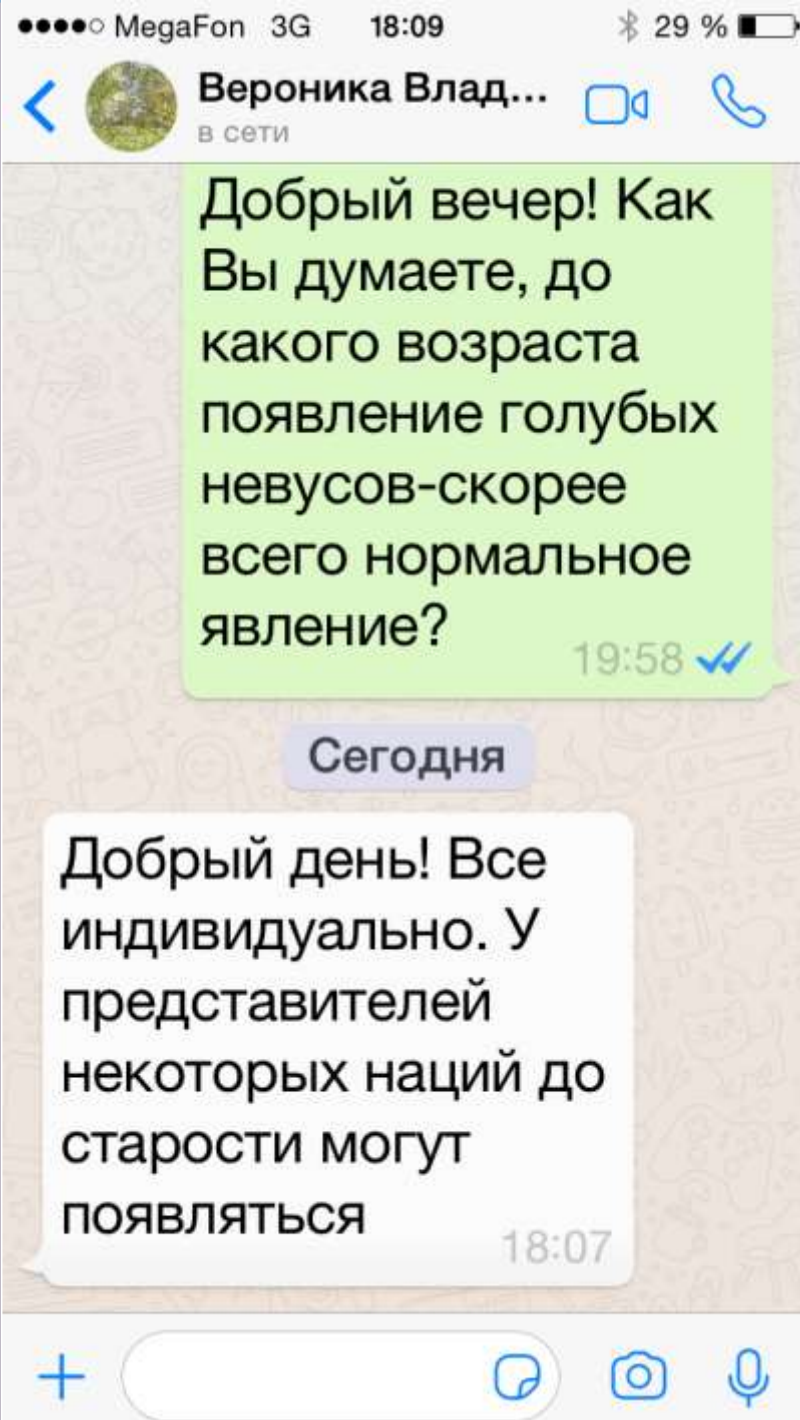
-ПРАВИЛО «ГАДКОГО УТЕНКА»

ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ
(ВОЗРАСТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СЕРОГО
ОБРАЗОВАНИЯ)



д.м.н., профессор кафедры
кожных и венерических болезней
с курсом косметологии МИУВ
Мордовцева Вероника Владимировна



НИ ОДНОГО 100%
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-
ДИАГНОСТИЧЕСКОГО
ПРИЗНАКА НЕТ!

ДАЖЕ СОЧЕТАНИЕ
СИГНАЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ
НЕ ВСЕГДА ДАЕТ ТОЧНЫЙ
ОТВЕТ...

РЕШЕНИЕ?...

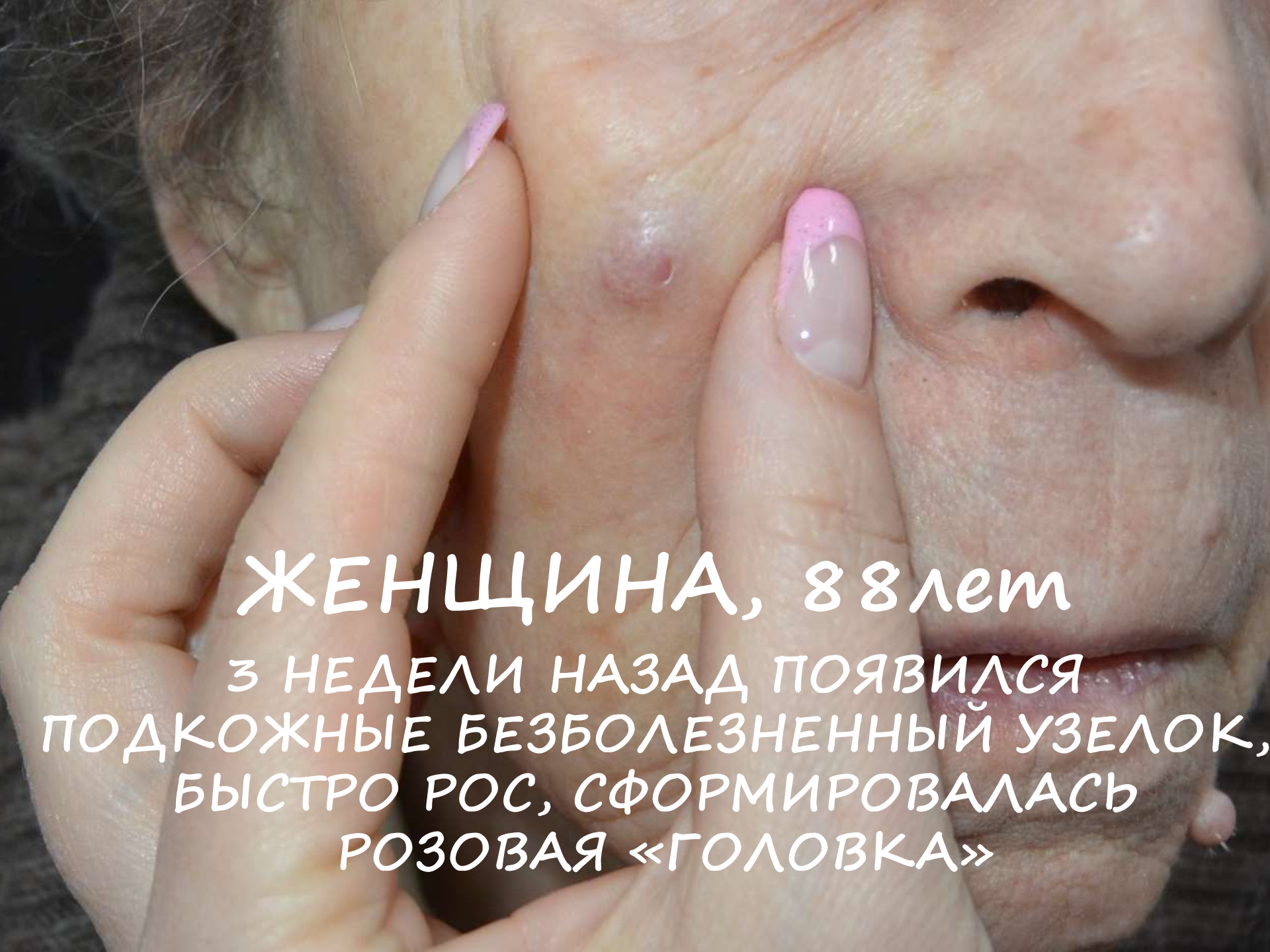
-СЕРО-ГОЛУБЫЕ , ТЕМ БОЛЕЕ УЗЛОВЫЕ
ОБРАЗОВАНИЯ, КОТОРЫЕ НЕ МОГУТ
ТОЧНО БЫТЬ ДИАГНОСТИРОВАНЫ КАК
ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ
УДАЛЕНЫ ПРИ ПЕРВОМ ОСМОТРЕ

(НЕ ДОПУСТИМ ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИЙ
МОНИТОРИНГ!)

ПОЗОВОЕ...

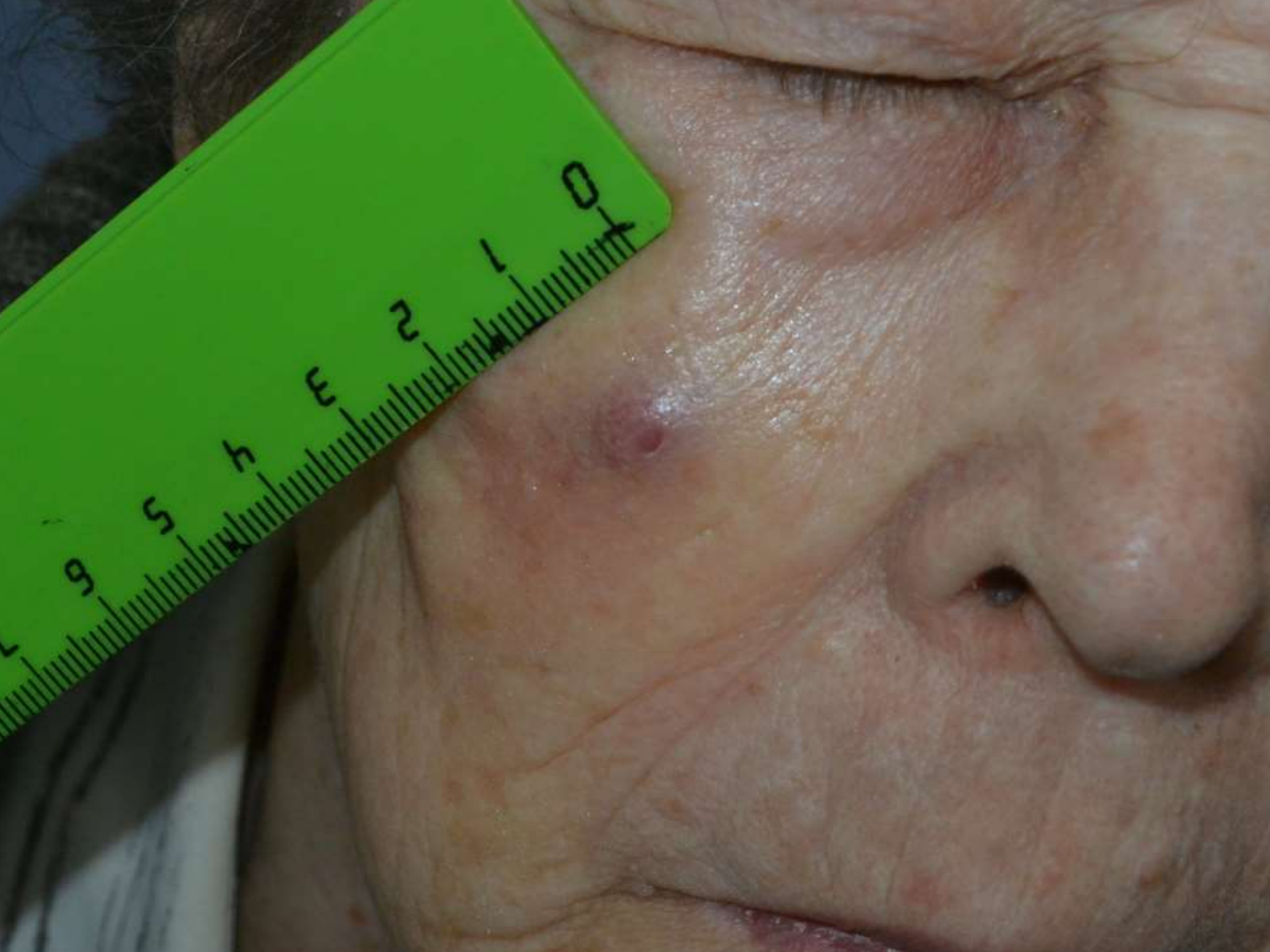






ЖЕНЩИНА, 88 лет

3 НЕДЕЛИ НАЗАД ПОЯВИЛСЯ
ПОДКОЖНЫЕ БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЙ УЗЕЛОК,
БЫСТРО РОС, СФОРМИРОВАЛАСЬ
РОЗОВАЯ «ГОЛОВКА»









«Бойтесь
серого
и розового!»

И.А.Шливко

«Рак из
клеток
Меркеля –
это что-
то розовое
и
непонятное
!>>

Л.М.Когония





«Даша, а
сколько
раков
Меркеля
ты видела?»»

Доктор Сома

Дата рождения 27.10.1931

Диагноз гип. беломозжечковая
мениома? гип. рак
Меркеля?

Направлен в ЧЛХ

куда

для

лечения

“

20

”

04

Подпись





ЧЕРЕЗ НЕДЕЛЮ,
ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ









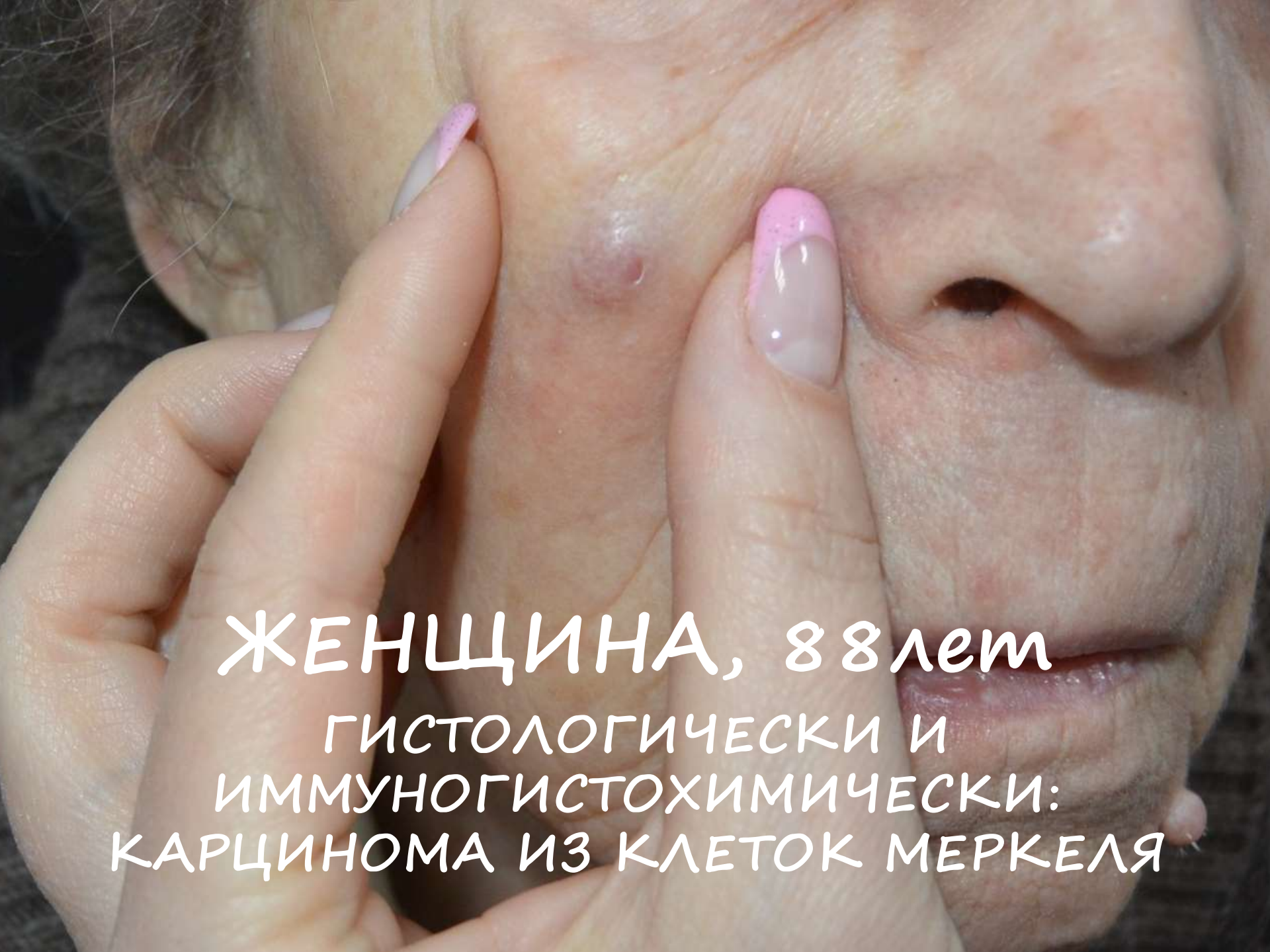


«Ну..., Дарья Григорьевна, это очень редкое заболевание... не знаю, не знаю...»



«в 40 раз реже, чем меланома встречается,
то есть на РМЭ один случай в год... да ещё,
что бы ко мне попал...???»





ЖЕНЩИНА, 88 лет
ГИСТОЛОГИЧЕСКИ И
ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИ:
КАРЦИНОМА ИЗ КЛЕТОК МЕРКЕЛЯ

В виде устного обзора. Тиморо-
вые голосовые элементы.

гидрологическая картина соответствует
гидрологическому процессу.

Трудно дифференцировать рак
из клеток мезенхимы и метастаз
дифференцированного мезо-
тимального рака.

08.05.19

У

Врач-лаборант
Ушакова О.Л.

КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ В ДИАГНОСТИКЕ КАРЦИНОМЫ ИЗ КЛЕТОК МЕРКЕЛЯ

-БОЛЬШИНСТВО ВРАЧЕЙ НЕ ЗНАКОМЫ
С ЭТИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

-ККМ – ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕГДА
НЕПРЕДВИДЕННЫЙ ДИАГНОЗ

-ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ
ДИАГНОЗ КИСТЫ ИЛИ АКНЕФОРМНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ, ИНОГДА
БЕСПИГМЕНТНОЙ МЕЛАНОМЫ

КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ В ДИАГНОСТИКЕ КАРЦИНОМЫ ИЗ КЛЕТОК МЕРКЕЛЯ

-БЕЗБОЛЕЗНЕННАЯ, ПЛОТНАЯ ПАПУЛА
ИЛИ УЗЕЛОК, ЦВЕТА КОЖИ, РОЗОВОГО
ИЛИ ПУРПУРНОГО, НА ПОВЕРХНОСТИ
ЧАСТО ВИДНЫ ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИИ

-БЫСТРЫЙ РОСТ В ТЕЧЕНИЕ 1-3
МЕСЯЦЕВ

КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ В ДИАГНОСТИКЕ КАРЦИНОМЫ ИЗ КЛЕТОК МЕРКЕЛЯ

- ЧАЩЕ ПОЖИЛЫЕ ПАЦИЕНТЫ,
ОСОБЕННО СТАРШЕ 70 ЛЕТ
- ИЗЛЮБЛЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ:
ОТКРЫТЫЕ УЧАСТКИ ТЕЛА
- АГРЕССИВНОЕ ТЕЧЕНИЕ С МЕСТНЫМ
НЕРАВНОМЕРНЫМ РАСПРОСТРАНЕНИЕМ
И БЫСТРЫМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕМ

КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ В ДИАГНОСТИКЕ КАРЦИНОМЫ ИЗ КЛЕТОК МЕРКЕЛЯ

-ОКРАСКА ГЕМАТОКСИЛИНОМ И ЭОЗИНОМ
(ТРУДНО ОТЛИЧИТЬ ОТ ЛИМФОМЫ,
МЕЛАНОМЫ ИЛИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ
МЕЛКОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ)

ИММУНОГИСТОХИМИЯ: ОКРАШИВАНИЕ С
ПРИМЕНЕНИЕМ АНТИТЕЛ К
ЦИТОКЕРАТИНУ-20 (ЦИТОКЕРАТИН-20 В
КОЖЕ ЭКСПРЕССИРУЕТСЯ ТОЛЬКО В КЛЕТКА
МЕРКЕЛЯ)

ЛЮБОЙ БЫСТОРАСТУЩИЙ
БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЙ
УЗЕЛОК, ОСОБЕННО НА
ОТКРЫТЫХ УЧАСТКАХ

– ПОМНИТЬ О РАКЕ ИЗ
КЛЕТОК МЕРКЕЛЯ





ЖЕНЩИНА, 84 года

ОБРАЗОВАНИЕ НЕСКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ,
БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ,
КАМЕНИСТОЙ ТВЕРДОСТИ









A close-up photograph of a skin lesion on the forehead of an elderly woman. The lesion is a small, raised, reddish-brown nodule. The surrounding skin is fair, and there is a large area of grey hair on the left side of the image.

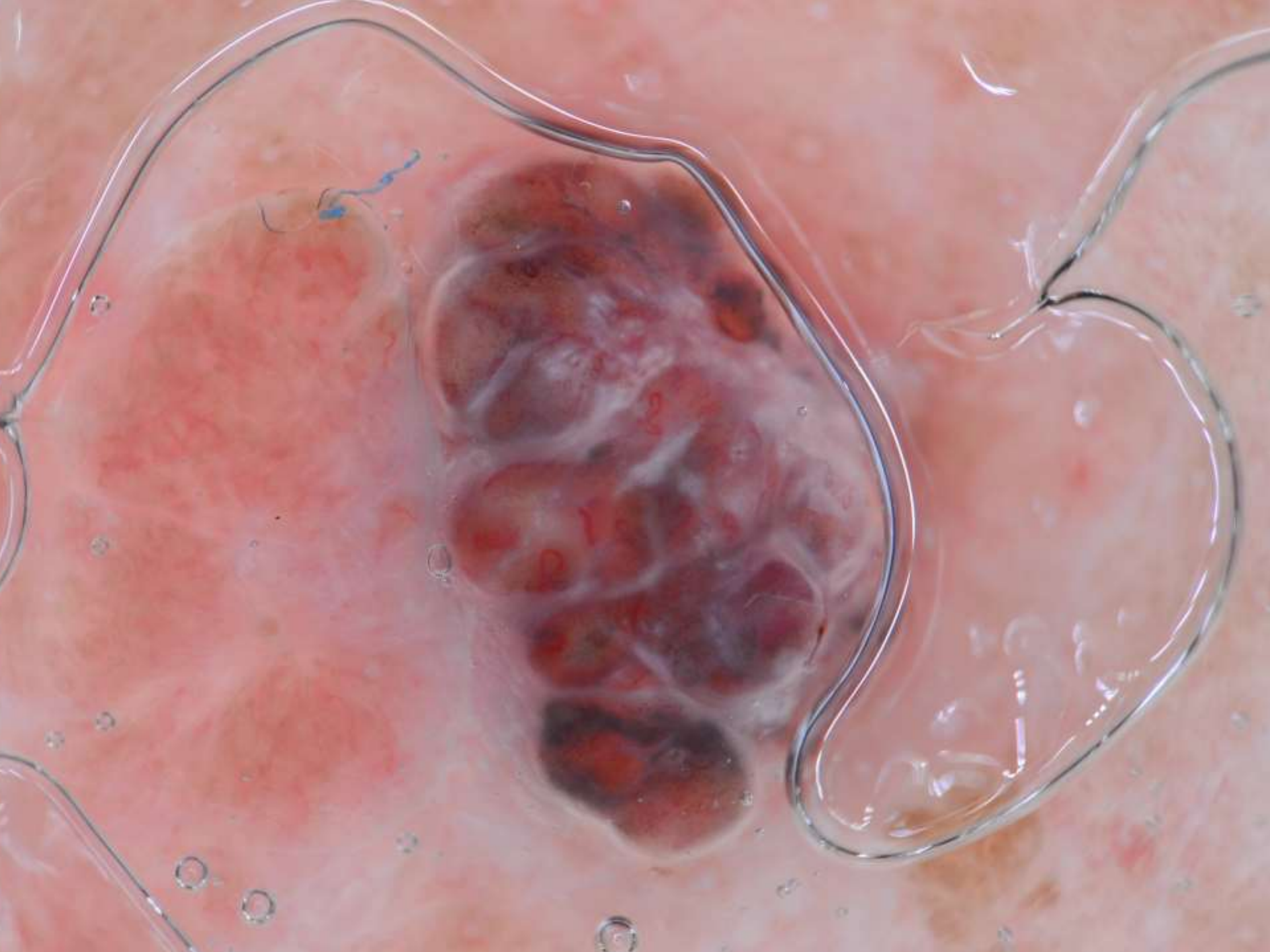
ЖЕНЩИНА, 84 года
ГИСТОЛОГИЧЕСКИ:
ПИЛОМАТРИКОМА

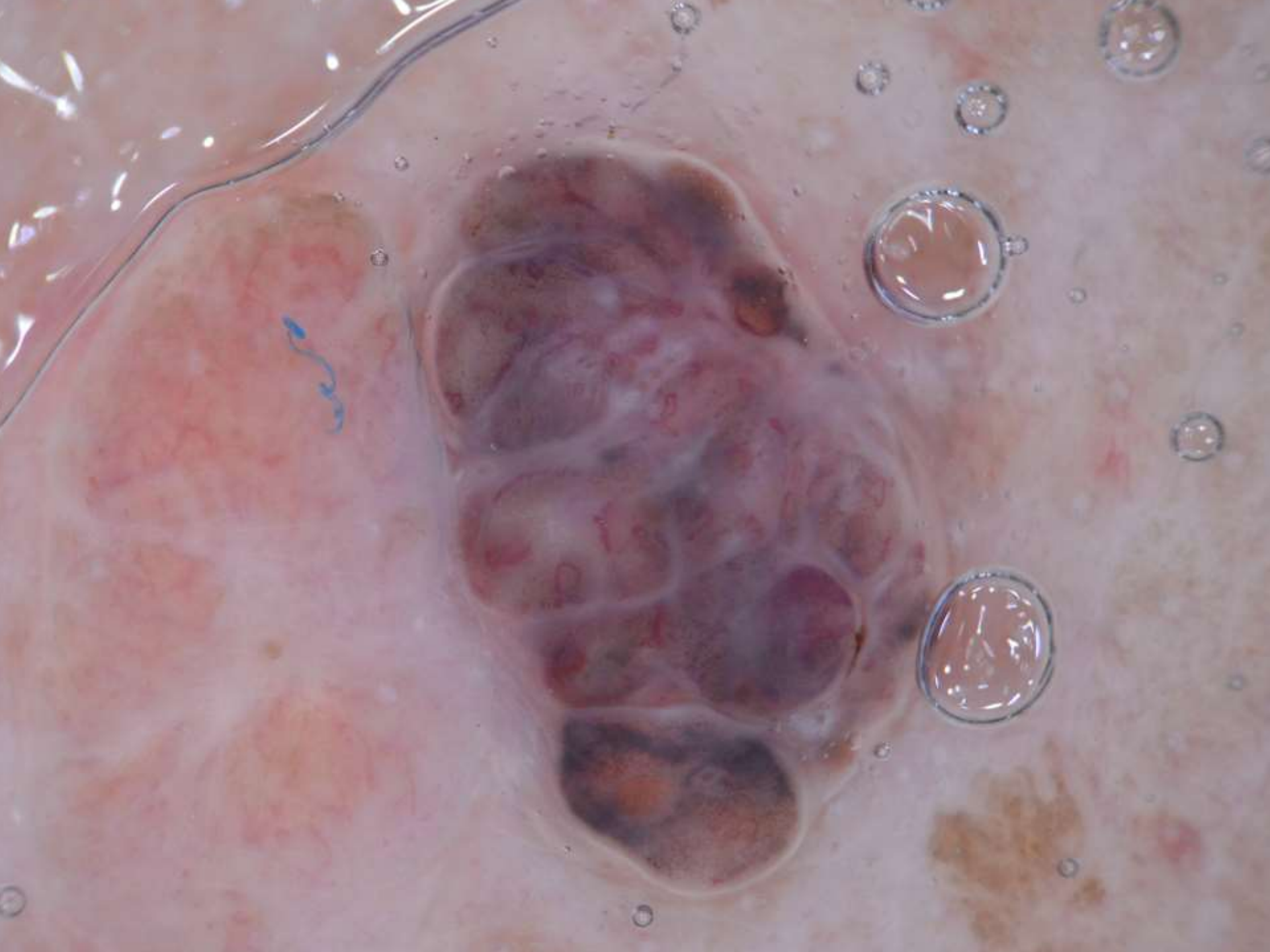


МУЖЧИНА, 44 года
ОБРАЗОВАНИЕ НЕСКОЛЬКО ЛЕТ,
ОДНОКРАТНО КРОВОТОЧИЛО









МУЖЧИНА, 44 года

6 ЛЕТ НАЗАД МЕЛАНОМА КОЖИ
ПОЯСНИЦЫ, ЛИМФАДЕНЭКТОМИЯ
ПОДМЫШЕЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ



Госпитализация, д. б.

Находился(ась) на стационарном лечении в хирургическом отделении №3 с 11.09.2018г. по 17.09.2018г. Койко-дней всего 6

Диагноз при выписке: Гемангиома кожи спины, код по МКБ-10 D23.5

Сопутствующий д-з: Диффузный зоб. Эутиреоз.

Гистологическое заключение: в работе

Жалобы при поступлении: На образование на коже спины.

Ан. morb: Образование кожи отмечает в течении 3 лет. Отмечает травматизацию, кровоточивость, зуд в июне 2015 г. в области новообразования. Осмотрен дерматологом. Закл: дерматоскопическая картина соответствует меланоме. Направлен на оперативное лечение в ХО-3 РОД РМЭ. Состояние при поступлении: ближе к удовлетворительному.

Проведено лечение в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. Операция - 12.09.18 г. - Широкое иссечение опухоли кожи спины. Материал направлен на ПГИ.

Эффект проведенного лечения: выздоровление.

Результаты клинико-диагностического обследования при выписке:

Анализ на RW-15.08.18, АТ к ВИЧ-16.08.18- отрицательны, АТ к ВГС, HbsAg - отриц. от 16.08.18.

Общий анализ крови: от 17.09.18г. Le $8,2 \times 10^9/\text{л}$, Eг $4,97 \times 10^{12}/\text{л}$, Hb 146г/л, Tr $373 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 50 мм/ч

Биохимический анализ крови: от 17.09.18г. креатинин 97 мкмоль/л, билирубин общий 14,7 мкмоль/л, альбумин общий 76,4 г/л, АСТ 12 Е/л, АЛТ 16 Е/л

Общий анализ мочи от 17.09.18г. - с/ж, 1.030, L 0-1-2; сахар-0, белок- 0,3 г/л., PH- 5,5

Тучевая диагностика: Рг ОГК 30.07.18 : расширение тени средостения.

Состояние при выписке: без ухудшения.

Рекомендации:

Наблюдение терапевта, невролога, перевязки хирурга по месту жительства.

Повторный осмотр в пол-ке РОД РМЭ с данными гист.ответа.

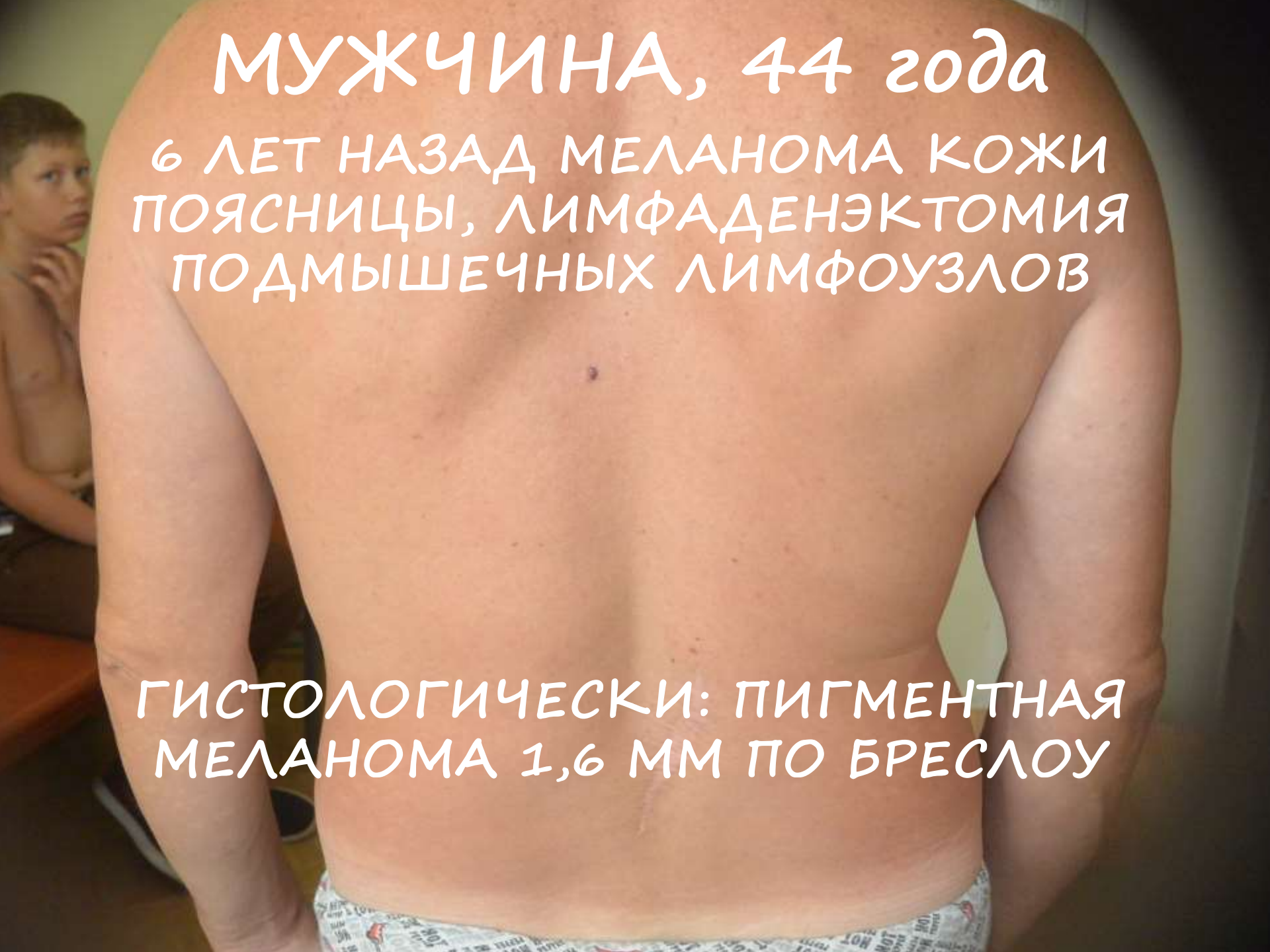
Лечащий врач: (Якубов В.В.) Зав.отделением: (Гаптрахимов И.Р.)



МУЖЧИНА, 44 года

6 ЛЕТ НАЗАД МЕЛАНОМА КОЖИ
ПОЯСНИЦЫ, ЛИМФАДЕНЭКТОМИЯ
ПОДМЫШЕЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

ГИСТОЛОГИЧЕСКИ: ПИГМЕНТНАЯ
МЕЛАНОМА 1,6 ММ ПО БРЕСЛОУ



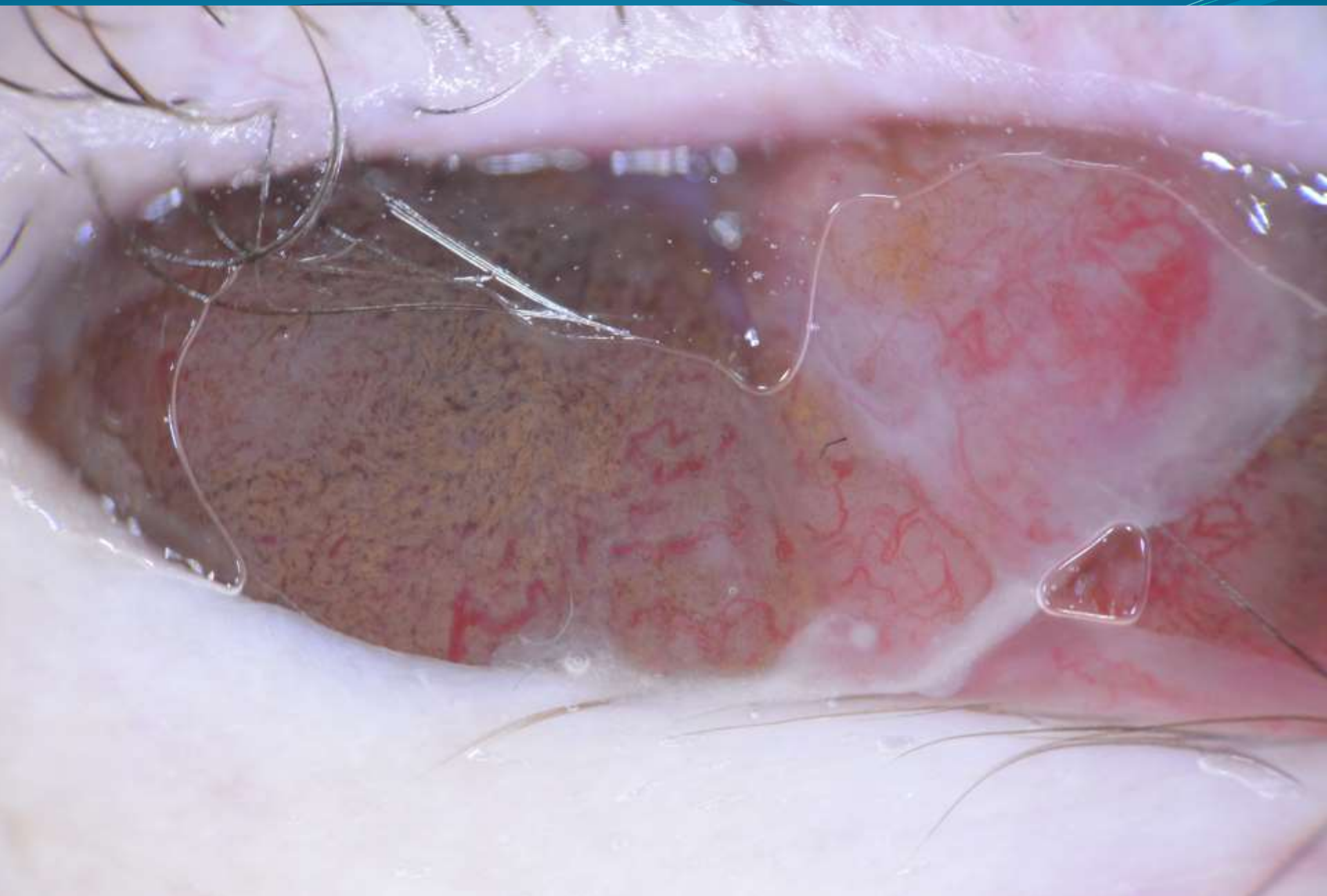


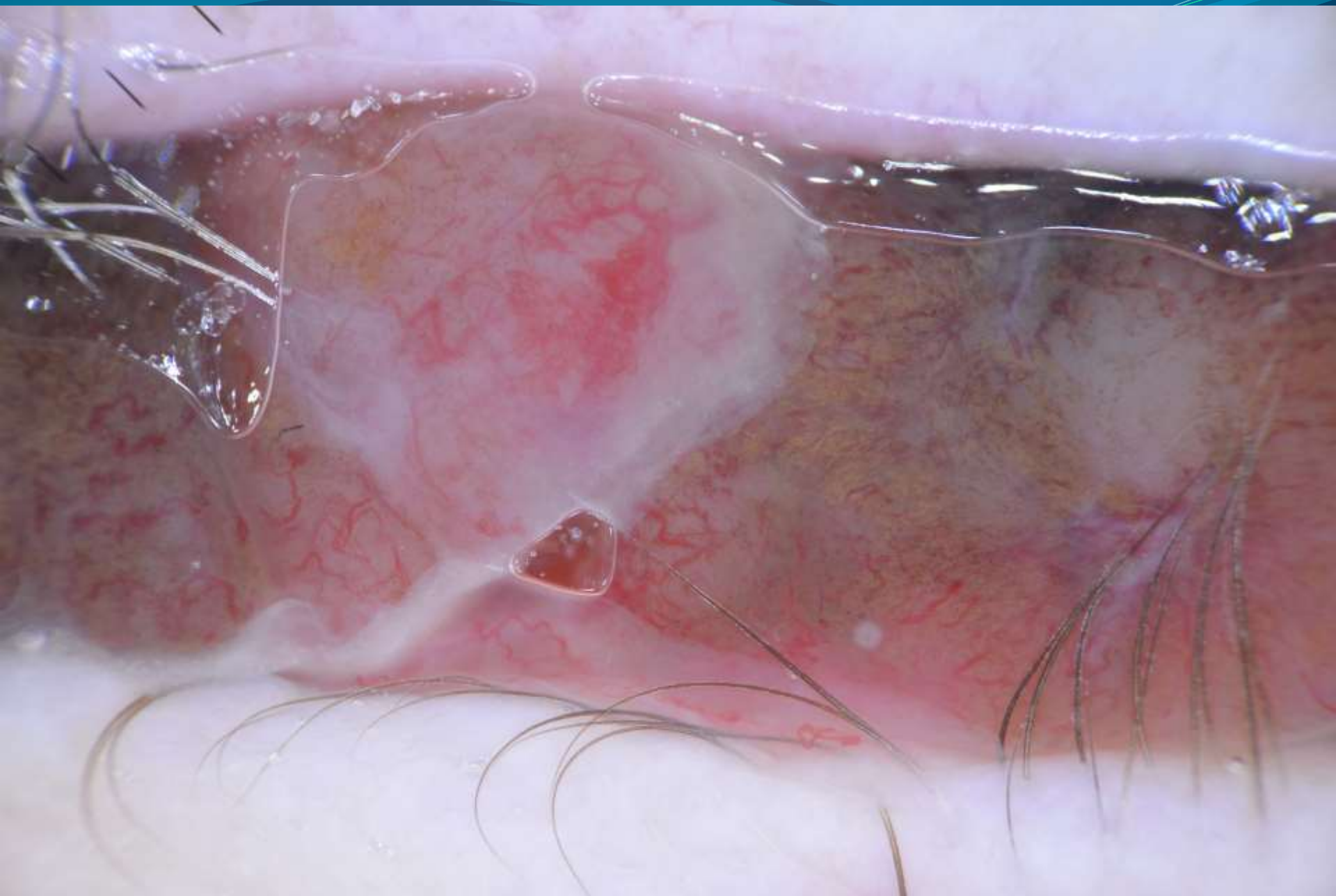
ЖЕНЩИНА 57 лет
3 МЕСЯЦА НАЗАД ОБРАТИЛАСЬ К
ОФТАЛЬМОЛОГУ ПО ПОВОДУ
ДИСКОМФОРТА В ПРАВОМ ГЛАЗУ











ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

СЛАБОПИГМЕНТИРОВАННАЯ УЗЛОВАЯ
МЕЛАНОМА КОНЬЮНКТИВЫ С ВЫРАЖЕННЫМИ
ПРИЗНАКАМИ АТИПИИ, ПОЛИМОРФИЗМА И
МИТОТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ (5-8 МИТОЗОВ
В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ), С ОЧАГАМИ НЕКРОЗА И
КРОВОИЗЛИЯНИЙ



«Бойтесь
серого
и розового!»



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!