

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Рак кожа
ТСМ
(Техника сестринский манипуляций)

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ:

ГРИГОРЬЕВА Н.Н

СТУДЕНТ:

КУРБОНОВ МИРЗОБЕК

Рак кожи — это группа опухолей с локализацией на коже, в которую входят базальноклеточный, плоскоклеточный и метатипический виды. Среди всех злокачественных заболеваний кожи чаще встречаются базалиома и меланома.



Виды рака кожи

Выделяют следующие основные разновидности злокачественных опухолей кожи:

1. базальноклеточный рак;
2. плоскоклеточный рак;
3. метатипический рак;
4. рак из клеток Меркеля;
5. меланома – не относится к раку, так как происходит не из эпителия, а из пигментных клеток-меланоцитов.



Рак кожи

Базалиома

▶ Базальноклеточный рак кожи отличается довольно редким метастазированием и с первого взгляда кажется не таким опасным заболеванием, но это далеко не так. Без грамотной терапии она может привести к тяжелому поражению кожного покрова. При самом худшем прогнозе последствием базалиомы является разрушение подлежащих хрящевой и костной тканей.



Плоскоклеточный рак кожи

- ▶ Плоскоклеточный рак кожи — наиболее злокачественная эпителиальная опухоль. На долю плоскоклеточного рака кожи приходится около 20% от всех злокачественных новообразований кожи.
- ▶ Почти в каждом случае плоскоклеточный рак развивается на фоне измененной кожи (предраковые заболевания кожи, псориаз, трофические язвы, рубцы и тп). Чаще развивается после 50 лет (за исключением случаев заболевания у лиц в состоянии иммуносупрессии, тут развитие может наблюдаться гораздо раньше). В развитии плоскоклеточного рака кожи важную роль играет избыточная инсоляция — чем больше общая сумма пребывания на солнце в течение всей жизни, тем выше вероятность развития рака кожи. Другими факторами внешней среды являются ионизирующее излучение, ВПЧ-16 и 18 типа, химические канцерогены.

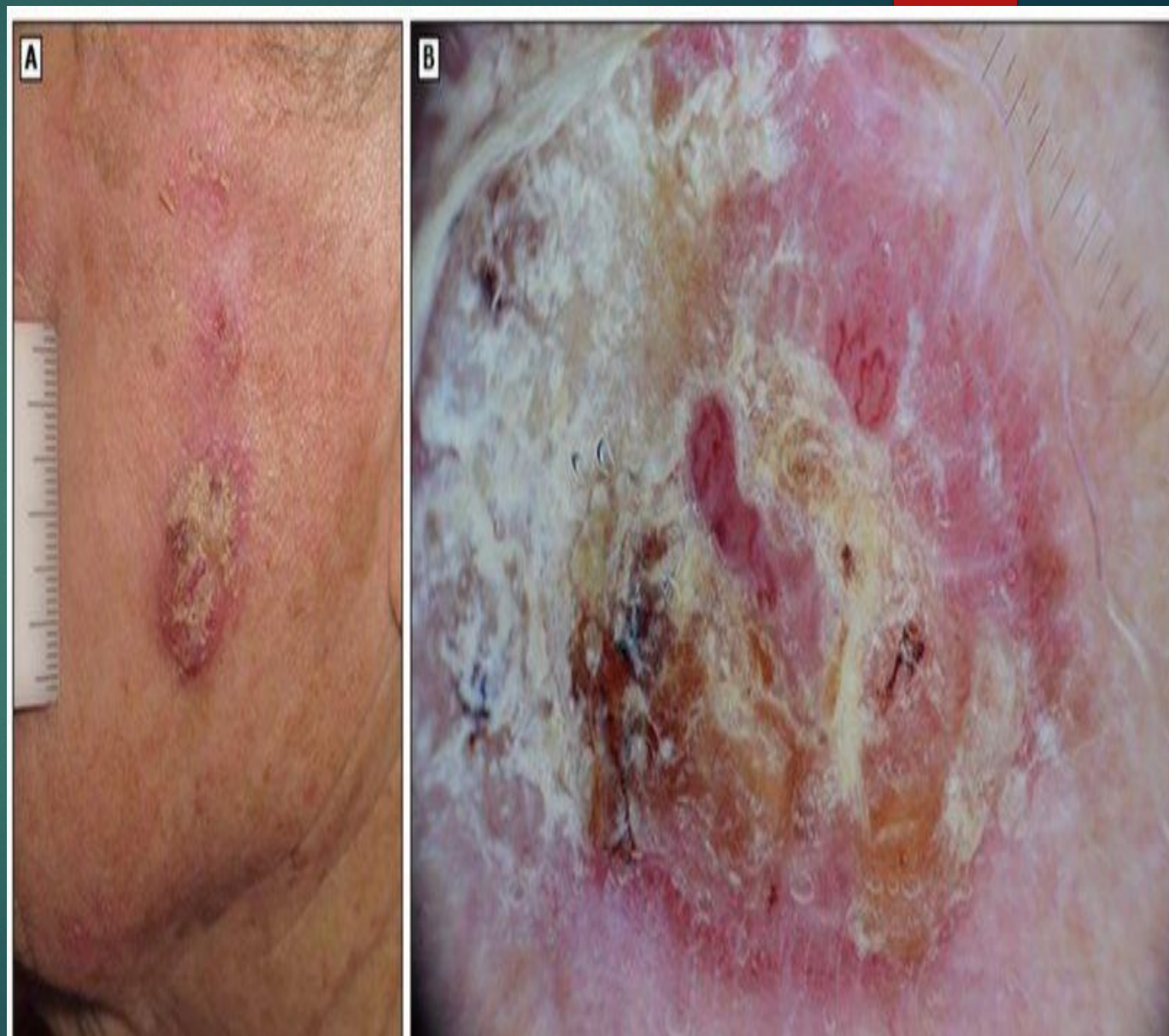


Плоскоклеточный рак кожи

- ▶ Плоскоклеточный рак кожи обычно развивается на фоне предраковых состояний, таких как актинический кератоз (состояние, вызванное воздействием ультрафиолетовых лучей), ожоги, хронические инфекции, папилломавирусная инфекция. В редких случаях опухоль возникает *de novo*, без предшествующего поражения кожи. Первыми признаками плоскоклеточного рака кожи является папула или уплотнение, покрытое коркой. Оно очень быстро начинает изъязвляться и увеличиваться в размерах. В первую очередь на коже возникает красная бляшка с чешуйками желто-белого цвета. Постепенно она увеличивается в размерах и превращается в темно-красный узел, в его центральной части появляется изъязвление, корка из погибших тканей. Если опухоль возникает *de novo*, то, как правило, она сразу представляет собой темно-красный узел, покрытый коркой. Если удалить эту корку, то под ней остается язва с неприятным запахом. Плоскоклеточный рак бывает двух видов:
- ▶ Экзофитный — опухоль выглядит как большой узел или грибовидное образование, располагающееся на широком основании. Она покрыта корками и легко начинает кровоточить при механическом воздействии.
- ▶ Инфильтрирующий — опухоль имеет вид язвы, с кратерообразными краями. Язва быстро разрастается и прорастает в ткани.

Рак из клеток Меркеля

- ▶ Рак из клеток Меркеля – очень редкая разновидность злокачественных опухолей кожи, которые отличаются высокой агрессивностью и быстрым ростом. Они развиваются из клеток, продуцирующих гормоны, то есть относятся к нейроэндокринным опухолям. Обычно рак из клеток Меркеля локализуется в области головы и шеи.
- ▶ Злокачественное новообразование выглядит как узелок куполообразной формы с гладкой поверхностью красного, розового или синюшного цвета. Размеры опухоли обычно менее 2 см. [5-7]



Рак из клеток Меркеля, внешний вид

- ▶ Рак из клеток Меркеля чаще всего (в 66% случаев) представляет собой единичную опухоль, но со временем рядом с ней могут появляться дополнительные очаги – сателлитные. Этот тип рака кожи характеризуется быстрым распространением. Иногда первичное новообразование имеет очень малые размеры и не вызывает симптомов, а первым признаком, из-за которого пациент обращается к врачу, становится увеличение пораженных регионарных лимфатических узлов.



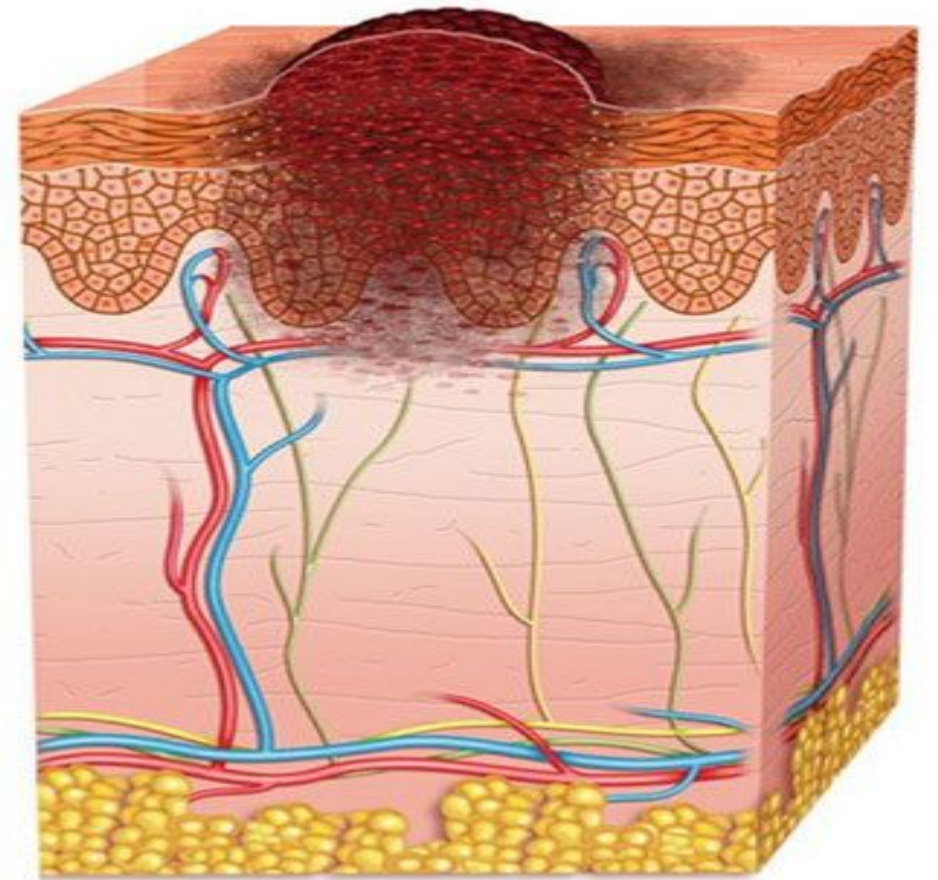
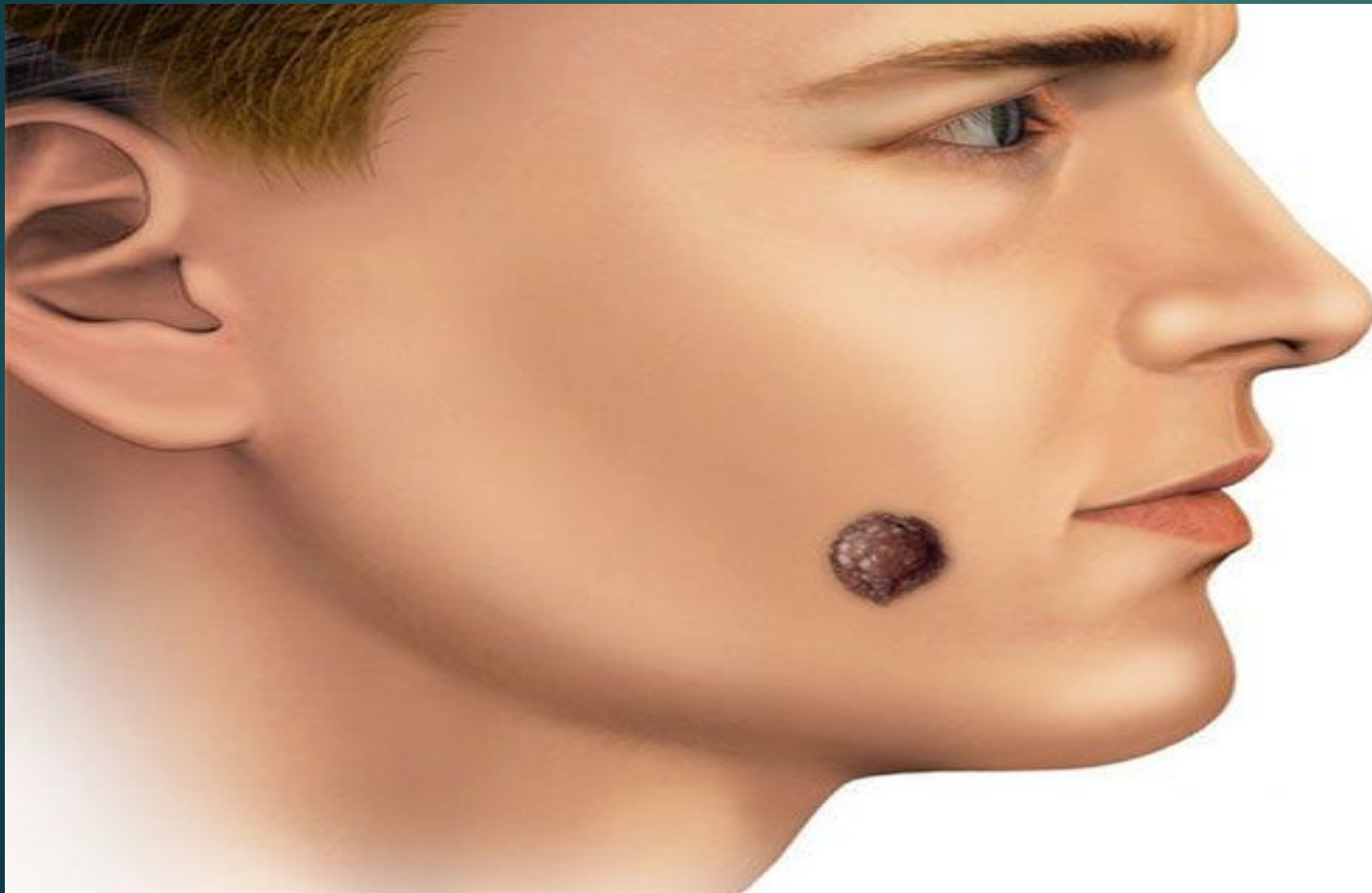
Метатипический рак кожи

- ▶ Метатипический рак кожи — злокачественное эпителиальное новообразование, которое занимает промежуточное положение между базальноклеточным и плоскоклеточным раком кожи. Метатипический рак кожи отличается большей агрессивностью, чем базалиома, но меньшей чем плоскоклеточный рак.



Новообразования в виде «жемчужин»

- ▶ Чаще всего они возникают в области лица. В некоторых случаях так проявляется базальноклеточный рак.



Причины рака кожи

- ▶ Можно выделить несколько главных причин возникновения рака кожи:
- ▶ Длительное воздействие ультрафиолетового излучения на незащищенную кожу. Это может быть интенсивный загар или частое посещение солярия. Под действием УФ-лучей происходит повреждение ДНК клеток. При этом возникают мутации, которые активируют онкогены и «выключают» гены, подавляющие опухоли. Например, при плоскоклеточном раке зачастую подавлена активность гена-супрессора TP53, который вызывает гибель клеток с поврежденной ДНК. При базальноклеточном раке нередко имеется мутация в гене PTCH1, который контролирует размножение клеток.
- ▶ Воздействие ионизирующего излучения. Это может быть работа, связанная с рентгенологическим излучением, с открытыми источниками излучения. Также повышает риск развития рака кожи наличие лучевой терапии в анамнезе.
- ▶ Иммунодефицитные состояния, как врожденные, так и приобретенные (ВИЧ, трансплантация органов, необходимость приема цитостатической терапии и др).
- ▶ Хроническая травматизация кожи, например, натирание обувью или одеждой.
- ▶ Контакт с химическими канцерогенами — сажа, угольная пыль, парафин, деготь, бытовая химия и др.
- ▶ Инфицирование вирусом папилломы человека высокого онкогенного риска.
- ▶ Наличие предраковых кожных заболеваний — лейкоплакия, кожный рог, пигментная ксеродерма и др.

В чем причина возникновения базалиомы?

- ▶ Чаще всего базалиому провоцирует длительное ультрафиолетовое излучение, поэтому чаще всего она возникает на открытых участках кожи. [10] Кроме того, развитию базалиомы способствуют химические канцерогены, ионизирующее излучение, иммуносупрессия, воздействие ретровирусов, а также генетическая предрасположенность.
- ▶ Базалиома встречается и у мужчин и у женщин примерно в равном соотношении. Ей особенно подвержены люди старше 50 лет. В группу риска автоматически попадает большинство пациентов-блондинов со светлой кожей и голубыми глазами. Согласно многочисленным исследованиям базалиома чаще встречается в южных регионах у светлокожих и голубоглазых жителей.

Стадии рака кожи

- ▶ Стадия 0 — «рак на месте». На этой начальной стадии рак кожи головы, лица, шеи и других областей тела находится в пределах верхнего слоя кожи — эпидермиса.
- ▶ Стадия I — опухоль диаметром не более 2 см, имеет один признак высокого риска.
- ▶ Стадия II — опухоль диаметром более 2 см или имеющая 2 признака высокого риска.
- ▶ Стадия III — раковые клетки распространились в челюсть, глазницу, кости черепа, в лимфатический узел (при этом его диаметр не превышает 3 см).
- ▶ Стадия IV — раковые клетки распространились в кости черепа, позвоночник, ребра, лимфатические узлы, либо обнаружены отдаленные метастазы.

Симптомы рака кожи

- ▶ Как проявляется и как быстро развивается рак кожи будет зависеть от гистологического вида опухоли.
- ▶ Чаще всего встречается базальноклеточный рак. Он развивается крайне медленно и очень редко дает метастазы, поэтому его еще называют полузлокачественной опухолью. Он может быть представлен узловато-язвенной, поверхностной и морфеоподобной формой.
- ▶ Начальная стадия базальноклеточного рака выглядит как узел, возвышающийся над поверхностью кожи. Со временем на его поверхности образуется язвочка, покрытая корками. Если ее удалить, обнаруживается дно язвы, покрытое бугорками красно-коричневого цвета.
- ▶ Поверхностная форма базалиомы сначала имеет вид пятна или бляшки, которая может напоминать псориаз. Затем по ее краям начинают образовываться мелкие восковидные узелки.



Неочевидные признаки рака кожи, о которых стоит помнить

▶ Однако, многие злокачественные опухоли кожи выглядят не так, и из-за менее ярких проявлений их сложно распознать. Поэтому важно обращать внимание на любые образования:

▶ Розовые пятна. Они всегда являются проявлением какого-либо патологического процесса в коже и иногда могут представлять собой злокачественную опухоль.



Рубцы.

- ▶ Они должны насторожить в случае, если появились в тех местах, где до этого не было травм кожи.



Шелушение и зуд.

- ▶ Очаги розового цвета, которые шелушатся и зудят, могут быть проявлением актинического кератоза. Это состояние относится к предраковым – оно зачастую предшествует развитию плоскоклеточного рака.



Темные пятна

- ▶ Очаги гиперпигментации могут появляться как на коже, так и под ногтями. Если вы заметили у себя такое пятно – его нужно показать врачу-дерматологу, оно может оказаться злокачественной опухолью.



Следы от укусов

- ▶ В некоторых случаях очаги при раке кожи могут напоминать следы от укусов клопов и других насекомых.



Язвочки

- ▶ Они должны стать поводом для беспокойства и визита к врачу, как и любые повреждения кожи, которые не заживают в течение длительного времени.



Бородавки

- ▶ Чаще всего они доброкачественные и не представляют опасности. Но некоторые со временем превращаются в злокачественные новообразования.



Диагностика рака кожи

▶ Диагностика болезни начинается с осмотра пораженных участков при помощи оптического прибора, пальпации опухоли и близлежащих лимфоузлов. При подозрении на злокачественный характер проводится исследование мазков-отпечатков и соскобов при помощи методов молекулярной диагностики и гистохимии. Также возможно проведение биопсии опухоли. Необходимыми этапами являются также КТ и МРТ для определения метастазов во внутренних органах.



Лечение рака кожи

- ▶ Лечение злокачественных опухолей кожи должно быть начато как можно скорее, так как в запущенных случаях заболевание сложнее поддается терапии.
- ▶ Лечение базальноклеточного рака
- ▶ Выбор метода лечения базальноклеточного рака зависит от клинической формы, размера и локализации опухоли, возраста пациента, а также сопутствующих заболеваний. К современным способам лечения базалиомы относят:



К современным способам лечения базалиомы относят:

- ▶ лучевую терапию;
- ▶ фотодинамическую терапию;
- ▶ криовоздействие;
- ▶ лазерную терапию;
- ▶ терапию радиоволнами;
- ▶ медикаментозное лечение.



Лечение плоскоклеточного рака кожи

- ▶ Хирургический — основан на иссечении первичной опухоли в пределах здоровых тканей, отступив на 1 см от края опухоли с последующей пластикой или без нее. При метастазах в регионарные лимфатические узлы проводится операция по удалению пораженного коллектора (лимфодиссекция соответствующего лимфатического коллектора).



- ▶ Лучевая терапия — наиболее часто используется при лечении пациентов пожилого возраста, а также при большой распространенности первичного очага (особенно в области волосистой части головы или лица), когда невозможно выполнить адекватное хирургическое лечение с пластикой дефекта. Возможно сочетать криотерапию с лучевой терапией. Обычно на первом этапе пациенту проводят «замораживание» с помощью жидкого азота (криотерапия), затем пациент направляется на процедуру лучевой терапии.



Лекарственное лечение

Лекарственное лечение — как правило, для плоскоклеточного рака кожи используется в случаях, крупных неоперабельных опухолей, метастатических опухолей, когда другие методы лечения не возможны. В качестве препаратов выбора могут быть: препараты платины (цисплатин, карбоплатин), таксаны (паклитаксел, доцетаксел), блеомицин, метотрексат, фторурацил.

Профилактика плоскоклеточного рака кожи заключается в своевременном выявлении и лечении предраковых заболеваний кожи.



Профилактика рака кожи

- ▶ Защититься на 100% от рака кожи невозможно. Но существуют меры, которые помогут существенно снизить риски:
- ▶ Если вам приходится бывать на улице в солнечную погоду, старайтесь находиться в тени.
- ▶ Надевайте одежду с длинными рукавами и штанинами.
- ▶ Используйте солнцезащитные кремы.
- ▶ Выходя на улицу, надевайте шляпу, желательно с широкими полями для защиты кожи лица.
- ▶ Носите солнцезащитные очки.
- ▶ Откажитесь от курения и других вредных привычек.
- ▶ Не посещайте солярии.
- ▶ Регулярно проводите самоосмотр кожи — самостоятельно с помощью зеркала, или попросите кого-то из близких осмотреть ваше тело. Заметив любые подозрительные изменения, лучше сразу обратиться к врачу.



Спасибо за внимание!