

# Пиломатриксосома (Опухоль Малерба)

Выполнил- Шогиев Ш 502 б бс

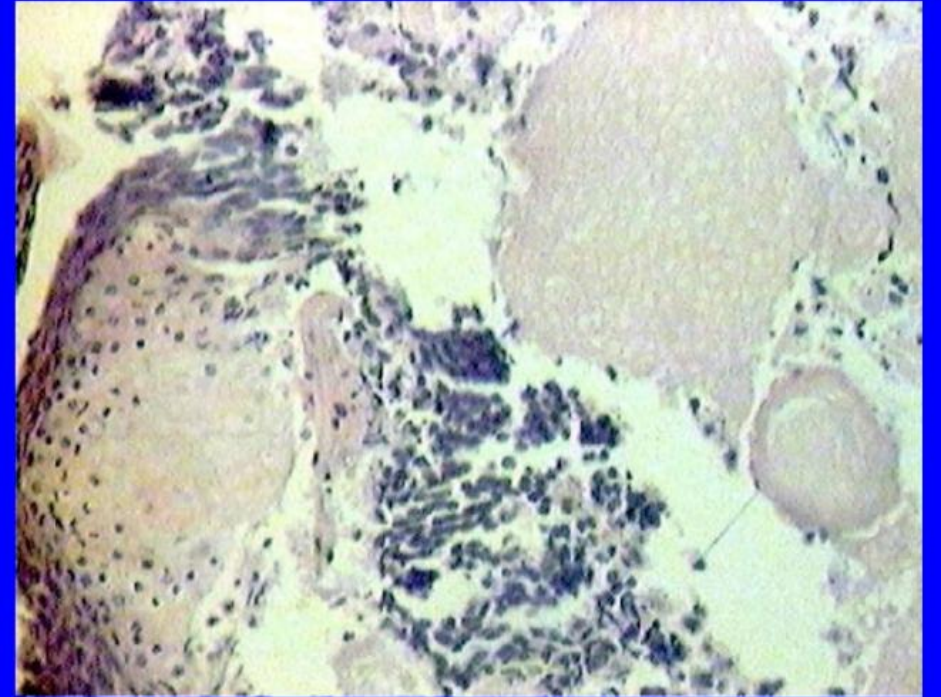
- **Пиломатриксама** (Опухоль Малерба) – это опухоль сложного строения, которая предположительно развивается из клеток волосяного матрикса. Представляет собой скопление безъядерных клеток плоского эпителия с участками фиброза, кальцификации, оссификации. По характеру роста, как правило, доброкачественная, реже первично злокачественная



# Патогенез

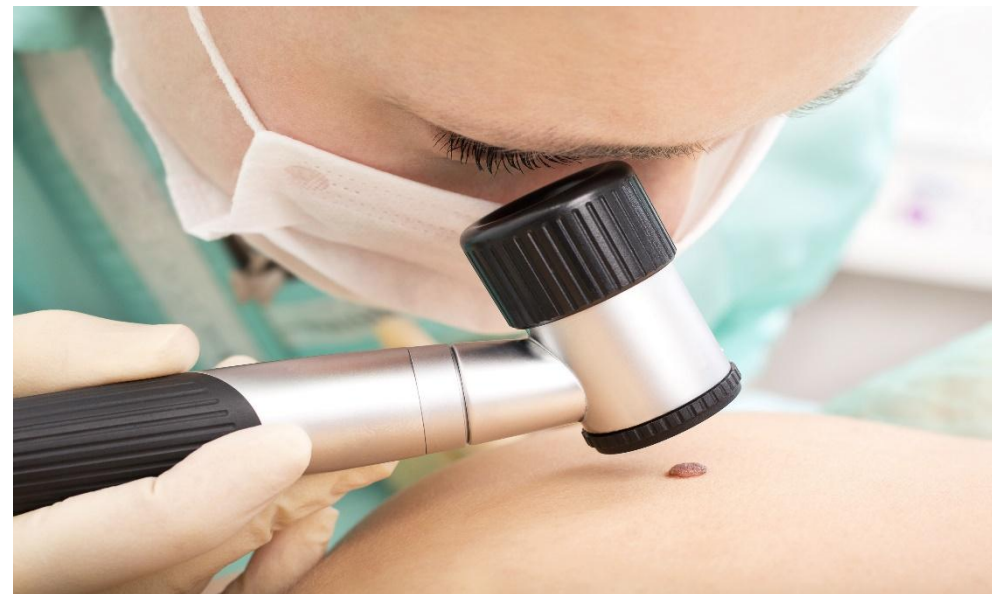
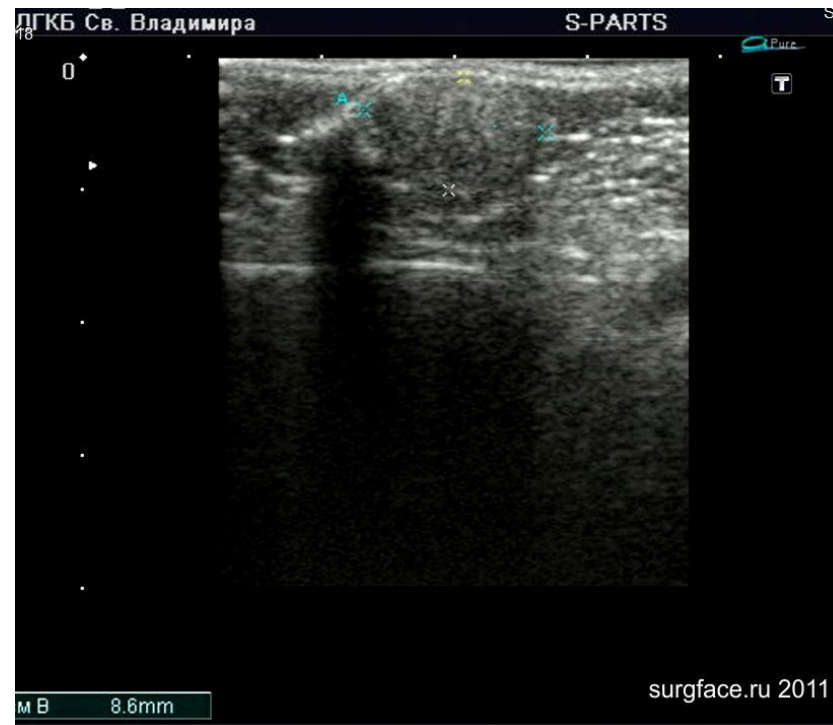
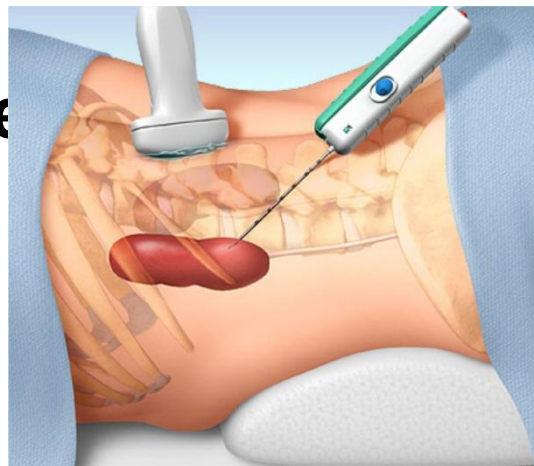
- Установлена связь развития пиломатрикомы с высоким уровнем свободного бета-катенина – вещества, которое стимулирует клеточное деление, препятствует гибели клеток. Повышение уровня бета-катенина может быть обусловлено генетическими дефектами, при которых нарушается процесс деградации этого белка, происходит его активное накопление в цитоплазме и ядре клеток. В результате повышается вероятность неопластического роста.

ПИЛОМАТРИКОМА (ЭПИТЕЛИОМА МАЛЕРБА)



# Диагностика

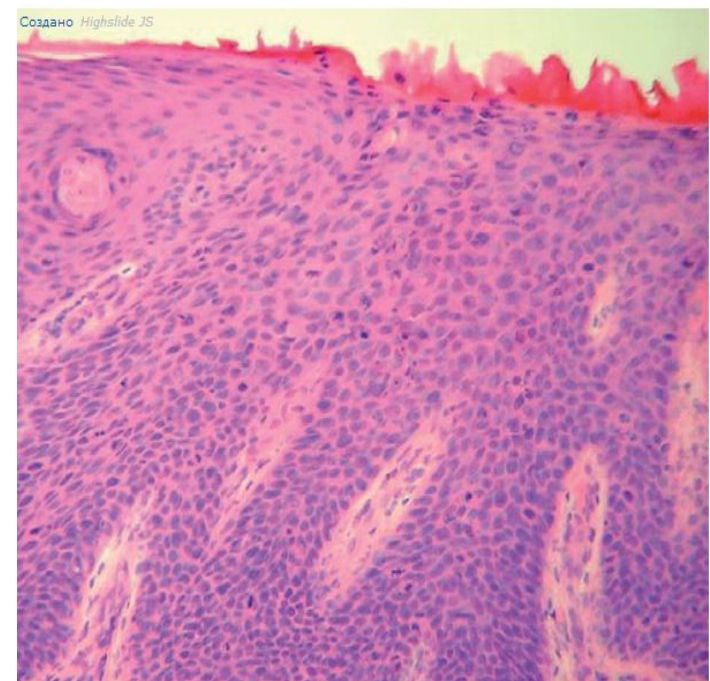
- дерматоскопию,
- УЗИ кожного образования,
- бакпосев отделяемого  
отделяемого язвенных  
дефектов.
- Биопсия
- **Общий осмотр.**
- **Рентгенологическое  
исследование**



# Дифференциальную диагностику проводят

с

- красным плоским лишаем;
- псориазом;
- болезнью Боуэна;
- системной красной волчанкой;
- склеродермией;
- себорейным кератозом;
- болезнью Кейра и др.



# Признаки и симптомы пиломатриксомы

- **Клинически пиломатриксомы** - это узел диаметром до 3 см, который возвышается над кожей. Кожа над этим узлом гладкая, бледно-розовая. Чаще всего опухоль локализуется на голове, лице и верхних конечностях, хотя иногда она встречается и на других участках тела, но только на коже.
- **Гистологически пиломатриксомы** - эта опухоль, ограниченная капсулой. Состоит из нескольких пластов клеток, которые разделены на дольки. При этом преобладает два типа клеток: внешние, имеющие нечеткие границы и округлые ядра, и центральные – крупные клетки с четкими границами и бледными ядрами. Между центральными клетками скапливается незрелый кератин и клетки волосяных луковиц.



# Причины Малерба

```
graph TD; A[Причины Малерба] --- B[Влияние профессиональных вредностей.]; A --- C[Травма]; A --- D[Хронические воспалительные процессы в коже];
```

**Влияние профессиональных вредностей.**

**Травма**

**Хронические воспалительные процессы в коже**

# Классификация

## Доброкачественная пиломатрикома.

Встречается преимущественно в молодом возрасте. узел диаметром до 4 см, который медленно увеличивается в размерах. имеет четкие границы и по мере роста раздвигает окружающие ткани

## Злокачественная пиломатрикома.

Большинство случаев диагностируется у больных мужского пола пожилого и среднего возраста. Отличается быстрым инвазивным ростом, значительными размерами (до 20 см), более мягкой консистенцией за счет того, что патологически измененные ткани не успевают пропитываться солями кальция. Метастазирует преимущественно в легкие и кости.



# Лечение

**Хирургическое иссечение.** Удаление узла проводится в амбулаторных условиях классическим способом или с применением лазерного скальпеля.

**Кюретаж.** Метод выскабливания измененных тканей и некротических масс позволяет быстро удалить опухоль при наличии свища или изъязвления.

**Криодеструкция и электрокоагуляция.** Использование данных методов возможно когда диаметр узла не превышает 5-7 мм. Процедура проводится под местным обезболиванием. Наложения швов не требуется.

