**Меланома: что важно знать!**

Меланома — злокачественное образование кожи, происходящее из пигментных клеток.

Почти в 90 % случаев первичный очаг меланомы локализуется на коже. Однако опухоль может возни­кать и в других органах и тканях (глаз, прямая кишка, слизистая полости рта и др.).

Особенностью меланомы является поражение людей всех возрастов, в том числе молодого и среднего возраста, однако средний возраст на момент постановки диагноза находится в ин­тервале 50—55 лет.

В развитии меланомы вовлечены как внешние, так и внутренние факторы и их со­четание. К числу наиболее значимых внешних фак­торов относятся ожоги (особенно солнечные, полученные в детском и юношеском возрасте), температурные или ме­ханические травмы невусов, в том числе вследствие самолечения и неадекватных косметических вмешательств, ионизирующее излучение, интенсивное воз­действие ультрафиолетового излучения.

К внутренним относятся генетические факторы, фототип кожи, иммунные нарушения, гормональные изменения. Половое созревание, бере­менность и климактерическая перестройка расценива­ются как факторы риска развития меланомы из пигмент­ных невусов.

Своевременное обращение к врачу играет важнейшую роль, поскольку прогноз при первичной меланоме сильно зависит от размера опухоли и глубины поражения.

30% меланом развиваются из предшествующего пигментного образования, 70% возникают на чистой коже

Для выявления меланомы и ее предшественников крайне важно регулярно проводить полный осмотр кожных покровов.

Скорость распространения меланомы очень зависит от её вида: от месяцев, до десятков лет

Сначала меланома растёт по поверхности (радиальный рост), а затем уже вглубь. Особенность радиального роста в том, что в этой фазе меланома практически не метастазирует, поэтому крайне важно распознать опухоль именно на этой стадии.

Но какие же признаки злокачественного перерождения?

Есть несколько разных методик запоминания, но в целом всё сводятся к одному и тому же. Предлагаем легкое запоминание на основе английского алфавита ABCDE.

А – Asymmetry (Асимметрия). Доброкачественные невусы полностью симметричны. В случаях злокачественности, пятна не выглядят одинаково с обеих сторон.

B – Borders (Края, или Граница). Границы очага зубчатые или имеют вытянутость в виде «ложной ножки».

C – Color (Цвет). Образование состоит из нескольких оттенков и цветов

D – Diameter (Диаметр). По самой длинной оси очага превышает 5-7мм.

E – Evolution (Эволюция). Вышеперечисленные признаки со временем становятся более явными.

Дополнительными признаками злокачественности может также служить нарушение или полное исчезновение рисунка кожи на поверхности новообразо­вания, шелушение, выпадение имевшихся волосков, по­явление уплотнений, увеличение регионарных лимфати­ческих узлов.

Меланома кожи не является болезнью с однозначно плохим прогнозом. Стойкое изле­чение после хирургического иссечения опухоли на ранних стадиях развития может быть достиг­нуто у 80—90% пациентов.

При выявлении изменяющихся невусов, а также появлении новых образований, подозрительных в отношении меланомы необходимо обратиться к дерматологу или онкологу для обследования.



Галеева Т.С., главный внештатный онколог

УЗ «ОЦП»