

Среди новообразований кожи наибольший удельный вес занимают базалиомы, которые составляют 65-76%. Базалиома, как правило, возникает на неизменной коже, открытых кожных покровах, обычно — на лице, шее, волосистой части головы, но может явиться и результатом озлокачествления различных предраковых заболеваний. Чаще всего поражаются носогубные складки, крылья носа, верхняя губа, внутренние и наружные уголки глаз, виски.

Возникает больше у лиц старших возрастных групп, очень редко может появляться у детей и подростков. У мужчин и женщин встречается с одинаковой частотой.

Что такое базалиома и причины ее возникновения?

Базалиома - новообразование из базального (расположенный у основания) слоя эпителия кожи, одна из разновидностей рака кожи. Развивается из атипичных базальных клеток эпидермиса (поверхностный слой кожи) и фолликулярного эпителия. По степени злокачественности занимает промежуточное положение между доброкачественными и злокачественными опухолями.

Основные причины возникновения базалиомы:

- длительное пребывание на солнце;
- воздействие высоких температур и ионизирующего излучения;
- воздействие на кожу канцерогенных веществ (мышьяка, смолы, дегтя, сажи, некоторых красителей) и др.

Виды базалиомы и причины ее возникновения

Различают следующие виды базалиомы:



● **Узелковая базалиома** - экзофитная округлая опухоль розового цвета, легко кровоточит. В центре узла наблюдается углубление.

● **Плоская базалиома** - бляшковидное новообразование с приподнятыми чёткими валикообразными краями.



● **Поверхностная базалиома** - розовое пятно с приподнятыми краями и блестящей поверхностью. Локализуется на туловище, нередко в виде множественных образований. Из всех форм протекает наиболее доброкачественно, может существовать десятилетиями, лишь медленно увеличиваясь в размерах.

Наиболее распространена узелковая форма базалиомы. Процесс развития болезни отличается медленным течением, нередко длящимся годами. Опухоль часто сопровождается образованием эрозий и язв. Новообразование обладает преимущественно местнодеструктурирующим (разрушающим) ростом и **не даёт метастазов.**

Вначале на коже лица появляется безболезненный узелок, который изъязвляется и покрывается корочкой. Постепенно в течение нескольких месяцев или лет узелок растёт вширь, сопровождается образованием язв. Опухоль становится дольчатой, на её поверхности возникают телеангиэктазии (сосудистые «звездочки»).

С течением времени базалиома превращается в большую (свыше 10 см) плоскую бляшку с шелушащейся поверхностью, в выступающий над поверхностью кожи грибовидный узел, либо в глубокую язву, разрушающую подлежащие мышечные ткани и кости.

Диагностика и лечение

Диагноз базалиомы устанавливается на основании клинических и морфологических данных.

Применяются следующие методы лечения базалиом:

● **Лучевой** - практикуют в начальных стадиях базалиомы, облучая её короткофокусным рентгеновским излучением.

● **Хирургический.**

● **Комбинированный** - применяется в далеко зашедших (III—IV) стадиях, когда новообразование предварительно облучается, после чего иссекается в пределах здоровой кожи. Этим способом также лечат рецидивы базалиомы.

● **Лекарственный** - заключается в воздействии малых доз цитостатических препаратов.

● **Лазерная деструкция** - применяется ограниченно и лишь к небольшим опухолям.

При лечении базалиомы на ранних стадиях **прогноз благоприятный.** Удаётся достичь выздоровления в 100% случаев. В запущенных случаях прогноз значительно ухудшается.



Меры профилактики и защиты

■ **Исключение** длительного воздействия прямых солнечных лучей (ультрафиолета) на кожу.

■ **Защита от солнца** - лучший способ предотвратить развитие рака кожи. Этого можно достигнуть несколькими путями:

- **с помощью одежды**, - лицо и шею хорошо защищают широкополые шляпы;

- **посредством солнцезащитных кремов** - это эффективное средство защиты открытых участков кожи (лица, шеи, кистей);

- **избеганием полуденного солнца**, особенно на море, в тропических и субтропических странах.

■ **Строгое соблюдение мер** индивидуальной защиты при работе с химическими веществами.

■ **Своевременное и радикальное излечение** воспалительных процессов кожи, язв, свищей, недопущение хронических травм рубцов.

■ **Удаление бородавок, папиллом, других доброкачественных образований** на коже.

■ **Незамедлительное обращение к врачу** при появлении признаков патологии со стороны кожных покровов.



Соблюдение вышеперечисленных рекомендаций, онкологическая настороженность к имеющимся изменениям на коже, позволит своевременно распознать базалиому, вылечить ее и сохранить здоровье на долгие годы.

Автор:
Редактор:
Компьютерная верстка и
художественное оформление:
Ответственный за выпуск:

Курганович Л.М. – врач-онколог МГКОД
Арский Ю.М.
Згирская И.А.
Кавриго С.В.

Комитет по здравоохранению Мингорисполкома
УЗ «Минский городской клинический онкологический диспансер»
Городской Центр здоровья

Базалиома кожи

