

Опасные родинки

Доброкачественные образования

- Меланитарные невусы;
- Себорейный кератоз;
- Папилломы;
- Вирусные бородавки;
- Гемангиомы.

Злокачественные образования

- Меланома;
- Плоскоклеточный рак кожи;
- Базальноклеточный рак кожи.

Пограничные состояния

- Диспластический невус.

Невусы «родинки»

- Встречаются более, чем у 90% населения планеты;
- Появляются новые в течение жизни (согласно австралийскому проспективному исследованию 2005 г. новые невусы появляются до 50 лет).

МЕЛАНОМА КОЖИ

- Ежегодно наблюдается рост пациентов с впервые диагностированной меланомой на 3-7%;
- Это рак, который хорошо поддается лечению на ранней стадии развития;
- Выживаемость при меланоме с толщиной до 0,8 мм близка к 100%;
- 25% заболевших меланомой не удастся спасти из-за позднего выявления, в России эта цифра доходит до 40%.

Симптомы меланомы кожи

- Появление новой родинки или трансформация уже существующей;
- «Симптом гадкого утенка»;
- Быстрый рост;
- Полихромия (несколько цветов);
- Изъязвления.

Факторы риска развития меланомы

- Светлая кожа;
- Большое количество веснушек;
- Рыжие волосы;
- Большое количество родинок на теле;
- Солнечные ожоги кожи;
- Меланома кожи у ближайших родственников.

Полное [расписание и записи вебинаров](#) можно посмотреть на нашем сайте

Запись вебинара:



Диспластический невус – пограничное состояние:

- Встречается у 2-8% населения, чаще у людей моложе 30-40 лет;
- У пациентов с меланомой обнаруживается в 34-59% случаях.

Профилактика рака кожи – это безопасный и дозированный загар.

Скажем солярию - нет!

В 2009 году Международное агентство по изучению рака признало использование ламп для искусственного загара фактором риска развития онкологических заболеваний. Всего один сеанс солярия может увеличить риск развития рака кожи (меланомы на 20% , плоскоклеточного рака на 67% и базальноклеточного рака на 29%). Получение «базового загара» не может предотвратить солнечные ожоги.

Диагностика образований кожи:

- Самостоятельный динамический осмотр кожи;
- Осмотр образований врачом – дерматовенерологом (рекомендация 1 раз в год, для групп риска 2 раза в год);
- Дерматоскопия;
- Fotofinder.

Появление образований или их быстрое изменение за небольшой промежуток времени – повод обратиться к врачу – дерматовенерологу.

