

ID: 2015-05-3881-T-4726

Тезис

Гурина Н.С.

Результаты лечения доброкачественных новообразований кожи

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра кожных и венерических болезней

Научный руководитель: к.м.н. Моррисон А.В.

Доброкачественные или злокачественные опухолевидные поражения кожи – это результат разрастания клеток тканей. В настоящее время отмечается рост заболеваемости, и лечение этой патологии не всегда удовлетворяет врача и пациента.

Бородавка - доброкачественное новообразование кожи, вирусной этиологии. Вызывается фильтрующимся дерматотропным вирусом. Развитию способствуют травматизация кожи, сухость, вегетоневрозы. Различают несколько разновидностей бородавок: обыкновенные или вульгарные, плоские или юношеские, подошвенные, аногенитальные.

Папиллома - вызывается вирусом папилломы человека, клинически проявляется одиночными или множественными образованиями сероватого или темно-коричневого цвета, округлых или неправильных очертаний, располагающихся на ножке.

Кератома - доброкачественное новообразование кожи, образующееся при уплотнении и кератинизации клеток рогового слоя эпидермиса. Различают несколько видов: сенильная или старческая кератома, себорейная, роговая, фолликулярная, солнечная, ангиокератома.

Удаление новообразований кожи и определение лечебной тактики является важнейшим этапом работы с пациентом, выполнение которого может влиять на прогноз для жизни и на социальную адаптацию больных.

Цель: оценить методы терапии доброкачественных новообразований кожи, в основе которых лежит явление гиперкератоза.

Материал и методы. Проведён анализ амбулаторных карт за 2014 год пациентов, обратившихся в лечебно-косметологический центр ККБ СГМУ. Возраст пациентов от 19 до 32 лет. Пациентов с плоскими бородавками 52 человека, с вульгарными 781 человек, с кератомами - 518 человек, с папилломами 1046 человек.

Результаты. В зависимости от диагноза, локализации, вида, длительности присутствия образования были проведены следующие методы удаления образований. При наличии на коже образований на ножке пациентам было предложено и проведено электрокоагуляционное удаление элементов в количестве 293 процедур, а некоторым по показаниям была проведена лазеродеструкция- 84 процедуры. Для пациентов с плоскими образованиями проводился криомассаж 52 процедуры (одним курсом 7-10 процедур) и криодеструкция элементов 2345 процедур. При криодеструкции 523 пациентам требовалась повторная обработка элементов жидким азотом.

Выводы. Таким образом, необходимы дифференцированный подход к выбору тактики и методов удаления образований в зависимости от природы, размера, локализации и характера новообразования.

Ключевые слова: результаты лечения доброкачественных новообразований кожи