

Кавокин М.К.

Врач-дерматовенеролог СПб ГБУЗ КВД №7

Базалиома

Базалиома или базально-клеточный рак – наиболее часто встречающаяся злокачественная опухоль кожи.

Обычно базалиома диагностируется у лиц старше 50 лет, но иногда и более молодом возрасте и даже у детей.

В 80 % случаев базалиома представлена единичным элементом, в 20 % - несколькими.

«Излюбленная» локализация – открытые участки кожи, причём чаще всего это области головы.

Течение базалиомы хроническое, растёт она медленно и очень редко метастазирует. Поскольку субъективные ощущения в большинстве случаев отсутствуют или минимальны, пациенты обращаются за медицинской помощью спустя годы после начала заболевания.

Несмотря на относительную «доброкачественность» течения, в ряде случаев заболевания приобретает агрессивный характер.

Базалиома может прорасти вглубь, приводя к разрушению хрящей, костей и других подлежащих тканей с образованием значительных дефектов.

В начальной стадии базалиомы внешне, в большинстве случаев, выглядит как бледно-розовый полушаровидный узелок с гладкой поверхностью диаметром до 0,5 см. С течением ряда лет узелок уплощается, за счёт периферического роста достигает размеров 1-2 см. В центральной части нередко возникает язва, а по её краям – плотный воспалительный валик. Язва часто покрыта корочкой, при насильственном отторжении которой возникает кровотечение.

Окончательный диагноз базалиомы устанавливается гистологически, но же на ранних стадиях базально-клеточный рак кожи можно заподозрить путем дерматоскопического исследования по ряду характерных клинических признаков.

Данное исследование – дерматоскопия, проводится в КВД №7 врачом-дерматологом. В случае выявления базалиомы пациенту выписывается направление ко врачу-онкологу, который и занимается лечением и последующим наблюдением за такими больными.

Чем раньше начато лечение, тем благоприятнее прогноз и меньше вероятность рецидива.

Если у Вас появилось новообразование на коже – не затягивайте с визитом ко врачу. Это может быть базалиома.