



Базалиома КОЖИ ЛИЦА

Выполнили: студенты 410
группы

Климов Д.В.

Незгодяев С.С.

- Обладает местнодеструктурирующим ростом (инфильтративный рост с рецидивами)
- Не дают метастазов



Выделяют 3 вида базалиом:

- поверхностный мультицентрический;
- склеродермальный;
- фиброзно-эпителиальный

Клиническое течение

- Разнообразное и зависит от локализации и формы опухоли. Сначала на коже появляется безболезненное уплотнение, которое затем изъязвляется и покрывается корочкой. Если ее удалить, то корочка возникает вновь. Постепенно язва и уплотнение вокруг увеличиваются. Процесс длится месяцами, и больные обычно обращаются к врачу не сразу.



Локализация

- Лицо (носогубные складки, крылья носа, верхняя губа, внутренние углы глаз, век, наружные углы глаз, виски) – 90-98%
- Туловище, конечности, половые органы – 3-10%



- Базалиома чаще возникает в виде одиночного узла у людей в возрасте старше 50 лет.
- В начальном периоде развития базалиомы можно выделить опухолевую, язвенную и переходную формы роста.

Лечение

- Лучевая терапия — в начальных стадиях базалиомы применяют короткофокусную рентгенотерапию в СОД 5000—7500 рад (50—75 Гр). Глазное яблоко защищают свинцовой пластиной толщиной 1 мм

- В III—IV стадии применяется комбинированное лечение. Предоперационная телегамма-терапия проводится в СОД 4500— 5000 рад (45—50 Гр), после чего остаточная опухоль удаляется в пределах здоровых тканей. Рецидивные опухоли также следует лечить хирургическим методом. Образующийся, часто обширный, дефект тканей А.И. Пачес рекомендует устранять сразу путем первичной кожной пластики. Выбор метода пластики зависит от локализации, формы, размеров дефекта. Применяют свободную кожную пластику, местными тканями, комбинированную, филатовским стеблем. Преимущества первичной пластики: положительное психологическое влияние на больного, улучшение функции. Возможно протезирование дефектов (например, носа).

- Лазерным воздействием можно добиться излечения базалиомы только в начальных стадиях и небольшой по размерам рецидивной опухоли. Показания к применению лазерных лучей требуют дальнейшего уточнения.

- Криогенный метод лечения опухолей головы и шеи назначают при базалиомах и раке кожи. Криобиологические исследования показали, что практически любую опухоль можно разрушить методом криовоздействия. При этом все зависит от температурно-временных параметров, которыми можно управлять (достоинство метода). Критической температурой для гибели опухоли является приблизительно — 20°C. Клетки, оставшиеся за пределами действия этой температуры, выживают. Ультразвук способен усилить эффект криовоздействия. Метод не требует анестезии, может выполняться амбулаторно и почти не имеет противопоказания. После криодеструкции образуются нежные рубцы