

УДК 616-006.5
ББК55.6
М75

Молочков Б.А., Молочкова Ю.В., Кунцевич Ж.С., Дибирова С.Д.
Кератоакантома. Клиника, диагностика, лечение, трансформация в рак.
3-е издание. — М.: Издательский дом БИНОМ, 2018. — 160 с.: ил.

ISBN 978-5-9518-0707-6

Кератоакантома — своеобразная эпителиальная опухоль кожи, с которой все чаще в своей повседневной деятельности сталкиваются как дерматовенерологи, так и онкологи. В книге подробно представлены все известные клинические формы этой опухоли. Отражена зависимость ее типичного и атипичного течения от иммунных и иммуно-генетических особенностей организма. Обсуждаются современные методы терапевтической тактики при типичных и атипичных КА.

Для дерматологов, онкологов, иммунологов, патоморфологов и других специалистов.

При оформлении обложки использована картина профессора В.А. Молочкова

УДК 616-006.5
ББК55.6

ISBN 978-5-9518-0707-6

© Коллектив авторов, 2017
© Издательство БИНОМ, 2017

Авторы выражают искреннюю признательность сотрудникам отделения патоморфологии МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского докт. мед. наук, профессору И.А. Казанцевой, докт. мед. наук, профессору Л. Е. Гуревич, науч. сотр. отделения М.А. Боброву за методическую помощь в проведении патоморфологических и иммуногистохимических исследований и обсуждение результатов работы. Авторы благодарят коллектив отделения дерматовенерологии и дерматоонкологии МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, докт. мед. наук профессора А.Н. Хлебникову, врача-дерматовенеролога МОККВД Н.И. Белову за помощь в работе.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений.....	4
Введение.....	5
Глава 1. КЛИНИКА И ТЕЧЕНИЕ КЕРАТОАКАНТОМЫ.....	7
1.1. Историческая справка.....	7
1.2. Этиология и патогенез.....	11
1.3. Гистология и гистогенез.....	19
1.4. Клиника и классификация кератоакантомы.....	25
Глава 2. ДИАГНОСТИКА И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА КЕРАТОАКАНТОМЫ.....	60
Глава 3. ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА КЕРАТОАКАНТОМЫ.....	100
Литература.....	147

ВВЕДЕНИЕ

Кератоакантома — одна из распространенных эпителиальных опухолей человека. Быстрый рост и нередкая тенденция к спонтанной инволюции традиционно привлекают внимание исследователей к этому, по образному выражению Gabrielson (1969), «уникальному эксперименту, который был поставлен самой природой». Давно замечено, что течение кератоакантомы может быть различным: в одних случаях она быстро самоизлечивается, а в других — персистирует и даже подвергается злокачественному перерождению.

До сего времени происхождение кератоакантомы остается неясным. Не ясно и почему она у одних больных инволюционирует спонтанно, а у других — протекает неблагоприятно: персистирует, достигает крупных размеров, прорастает в подлежащие ткани, рецидивирует, трансформируется в плоскоклеточный рак.

Подобная непредсказуемость исхода заболевания затрудняла разработку адекватной терапевтической тактики при кератоакантоме. С одной стороны, при ней применялись излишне радикальные и небезопасные хирургические, лучевые и химиотерапевтические методы лечения, впрочем далеко не всегда предотвращавшие рецидив болезни, с другой — не всегда было оправдано длительное выжидание ее спонтанной инволюции.

К сожалению, многие практикующие врачи недостаточно знакомы с кератоакантомой и зачастую используют по отношению к ней методы терапии, адекватные для злокачественных опухолей кожи. Это приводит не только к выраженным косметическим дефектам и даже к нарушению функции органа, если кератоакантома локализуется, например на языке, веке или половом члене.

Наш многолетний опыт ведения больных кератоакантомой, свидетельствующий о важной роли в ее патогенезе иммунных механизмов, стал основанием для успешного использования в ее диагностике и лечении иммунных методов. С иммунологических позиций мы подходим и к прогно-

зу течения кератоакантомы, обосновывая целесообразность при типичной кератоакантоме тактики настороженного выжидания.

Монография, переработанная и дополненная новыми сведениями и клиническими примерами, является логическим продолжением монографии В.А. Молочкова и соавт. «Кератоакантома. Клиника, диагностика, лечение» (1991, 2006).

Она может быть полезной для дерматологов, комстологов, онкологов, хирургов, патологоанатомов и семейных врачей.

Авторы