

## USB-диагностика ранних признаков поверхностно распространяющихся меланом.

Научный руководитель – Черенков Вячеслав Григорьевич

*Русс М.Е.<sup>1</sup>, Райкова А.П.<sup>2</sup>*

1 - Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого, Великий Новгород, Россия, *E-mail: Elalsemenova@mail.ru*; 2 - Санкт-Петербургский государственный университет, Факультет стоматологии и медицинских технологий, Санкт-Петербург, Россия, *E-mail: anastasiyaraikova@mail.ru*

**Актуальность исследования:** Нет ни одного жителя нашей планеты, который не имел как минимум одно родимое пятно на кожном покрове. На теле каждого человека по данным различных исследований присутствует от 10 до 200 пигментных невусов. В большинстве случаев наличие этих образований не представляет проблемы, кроме их малигнизации. По результатам статистики нашей области 1 место занимают узловые меланомы кожи, характеризующиеся первичным вертикальным ростом. Они считаются самым неблагоприятным в плане прогноза типом опухоли и составляют 47%, что обусловлено не своевременной диагностикой. [1] По мнению многих авторов фаза горизонтального роста сменяет фазу радиального роста. Меланомы кожи во 2-й фазе может стремительно прогрессировать. Чтобы это предотвратить, важно диагностировать злокачественное новообразование в фазе горизонтального роста. [2]

**Цель исследования:** Исследовать возможность применения USB микроскопической диагностики с целью выявления поверхностных меланом на ранних стадиях малигнизации.

**Материалы и методы:** Для обнаружения ранних признаков трансформации нами использован портативный USB микроскоп с увеличением от 50х до 500х со встроенной подсветкой, подключаемый к компьютеру. Произведена предварительная обработка невуса специальным красителем на основе пикрофуксина. Выдан патент на изобретение. Данный способ апробирован на 40 пациентах на базе ГОБУЗ НОКОД (г. Великий Новгород). Интерпретация результатов проводилась непосредственно на компьютере. В целях топографической оценки по сегментам после получения фотографии с угла на угол наносились две линии.

**Результаты:** Нами исследовано 12 внутридермальных невусов, 4 старческих кератоза и 16 смешанных невусов. В 2 случаях установлен меланоз Дюбрейля и в одном лентиго. У 11 больных установлены пограничные невусы, в том числе 7- потенциально злокачественные, при которых коллагеновые волокна по краям невуса и в одном сегменте внутренней части были неровные, имели резкий обрыв, местами хаотичное расположение.

**Выводы:** Таким образом, предварительные результаты компьютерной USB микроскопии со специальным красителем позволяют получить данные о внутренней структуре новообразования, выявить которую при других методах исследования не представляется возможным. Также возможно применение данного метода в телемедицине.

### Источники и литература

- 1) Ильина Н.Г, Зубарев А.К. Клиническая и дерматоскопическая характеристика диспластических невусов, Сибирский онкологический журнал Л. 2015. 29-30

- 2) Кушнир В. А., Катилов А. В., Магдебурга С. А. Методика обследования пациентов с невусами и меланомой кожи // Военно-медицинский клинический центр Центрального региона (г. Винница). Медицинский университет им. Н. И. Пирогова; 2015 52-54 стр.