

БОУЭНА БОЛЕЗНЬ

О.Л. Иванов, А.Н. Львов
«Справочник дерматолога»

БОУЭНА БОЛЕЗНЬ - внутриэпидермальный кожный рак, обязательно трансформирующийся в плоскоклеточный. Чаще развивается у пожилых людей (70-80 лет) обоего пола.

Клиника болезни Боуэна

На туловище, верхних конечностях, в области промежности, иногда на слизистой оболочке рта располагается солитарная плотная бляшка, покрытая бело-желтоватыми, легко удаляющимися чешуйками.

Характерен неравномерный рост очага по периферии, его пестрота - за счет участков атрофии, эрозирования, гиперкератоза, бородавчатых разрастаний, возвышение краевой зоны. При злокачественной трансформации в пределах бляшки формируется плотная опухоль, которая в дальнейшем изъязвляется.

При переходе болезни Боуэна в плоскоклеточный рак патоморфологически отмечается глубокое погружение характерных акантотических тяжей в дерму, нарушения базальной мембраны, резко выраженный полиморфизм клеток в составе тяжей.

Дифференциальный диагноз болезни Боуэна

Дифференциальный диагноз проводят с

- экземой,
- псориазом,
- бородавчатым туберкулезом кожи,
- плоскоклеточным и метатипическим раком,
- солнечным кератозом, старческой кератомой,
- базалиомой,
- бовеноидным папулезом.

Лечение болезни Боуэна:

при небольших размерах очага (до 2 см) используют аппликации 30-50% проспидиновой, 5% фторурациловой мазей,

при диаметре очага более 2 см показаны криодеструкция, хирургическое и электрохирургическое лечение; удаление углекислым лазером.

Если очаг локализуется на слизистой оболочке, назначают 5% фторурациловую мазь, внутрь - ароматические ретиноиды (тигазон из расчета 1 мг/кг в сутки в течение 1-2 мес).

Рентгенотерапия малоэффективна.

