Кератомы

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

КЕРАТОЗ СЕБОРЕЙНЫЙ

КЕРАТОЗ СЕБОРЕЙНЫЙ (син.: кератома себорейная, бородавка старческая) - доброкачественная эпителиальная опухоль. Чаще развивается у людей старше 50 лет.

Кератома себорейная клинически проявляется желтым или коричневым пятном, которое, постепенно увеличиваясь, покрывается легко снимающимися жирными корками, которые затем становятся более темными, плотными, толстыми, испещренными трещинами.

Себорейная кератома чаще бывает множественной и локализуется на закрытых участках кожи (может встречаться на лице, в области шеи, волосистой части головы, конечностях).

Течение себорейных кератом длительное, озлокачествление очень редко.

Дифференциальный диагноз проводят с:

- старческой кератомой,
- кератопапилломой,
- вульгарной бородавкой,
- базалиомой,
- меланомой,
- плоскоклеточным раком кожи.

Лечение себорейных кератом:

- хирургическое иссечение,
- крио- и лазеродеструкция;
- аппликации 30% проспидиновой,
- 5% фторурациловой мазей;
- солкодерм.

КЕРАТОЗ СОЛНЕЧНЫЙ

КЕРАТОЗ СОЛНЕЧНЫЙ (син. кератоз актинический) - предраковое заболевание кожи в виде множественных ограниченных плотных очагов гиперкератоза, покрытых сероватыми сухими корками, возникающих на участках кожи, подверженных избыточной инсоляции, чаще у лиц со светлой кожей.

Болеют, как правило, мужчины. Возраст значения не имеет.

Злокачественная трансформация в плоскоклеточный рак происходит медленно, часто незаметно для больного и врача.

Дифференцируют с:

- старческой кератомой,
- себорейным кератозом,
- кожным рогом,
- вульгарными бородавками,
- радиационным дерматитом.

Лечение актинических кератом:

- электроэксцизия,
- криодеструкция,
- удаление неодимовым лазером,
- хирургическое иссечение,
- аппликации мазей с цитостатиками,
- внутриочаговое введение солкодерма.

Недопустимо пребывание в условиях избыточной инсоляции. В целях профилактики реомендуется ношение защитной одежды, использование солнцезащитных кремов.

КЕРАТОМА СТАРЧЕСКАЯ

КЕРАТОМА СТАРЧЕСКАЯ (син.: кератоз старческий) - доброкачественное эпителиальное новообразование. Встречается преимущественно у лиц пожилого и старческого возраста. Проявляется солитарными или множественными участками ограниченного гиперкератоза, которые постепенно становятся плотными округлыми бляшками 1,0-1,5 см в диаметре, покрытыми плотно сидящими серыми корками. Бляшки локализуются на открытых участках кожи.

Течение длительное, озлокачествление наступает редко.

Дифференциальный диагноз проводят с

- себорейным кератозом,
- кератопапилломой,
- вульгарной бородавкой,
- болезнью Боуэна.

Лечение: хирургическое удаление в возможно ранние сроки.

КЕРАТОМА ФОЛЛИКУЛЯРНАЯ

КЕРАТОМА ФОЛЛИКУЛЯРНАЯ - редкая доброкачественная опухоль, гистогенетически связанная с волосяным фолликулом.

Клинически характеризуется сероватыми плоскими узелками диаметром, расположенными в области лица с зоной эритемы по периферии.

Лечение:

- хирургическое удаление,
- электрокоагуляция,

- кюретаж.