



## Онкология

Рак кожи в течение последних лет представляет собой наиболее частую форму опухолей у людей. Рост частоты заболевания с 60-х годов ведёт к удвоенному количеству случаев каждые 10 лет.

Эта тенденция затрагивает не только так называемый «белый рак кожи», но и чрезвычайно опасные злокачественные меланомы («чёрный рак кожи»). При этом никакой другой орган человека не может быть обследован так просто и одновременно так эффективно, как кожа.

Поскольку своевременно распознанный рак кожи почти всегда хорошо излечим, профилактика с ранней диагностикой в дерматологии играет первостепенную роль. Рекомендуемые интервалы обследования зависят от соответствующего профиля риска пациента. Этот профиль риска устанавливается при первом обследовании.

В нашей дерматологической клинике мы используем современные компьютерные системы анализа рака кожи (цифровая видео-дерматоскопия в падающем свете). Эти системы дают возможность точно распознать изменения кожи соответственно вашей предрасположенности к разным формам перерождения.

Таким образом можно избежать ненужных операций или подтвердить их необходимость. Снимки сохраняются в цифровом формате и с помощью специальных программ, анализирующих снимки (боди-маппинг), подлежат сравнению в рамках текущего контроля над лечением. Система распознаёт вновь развившиеся отложения пигмента, а также каждое

---

*Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.*

*Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.*

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) [patient@dk-allianz.de](mailto:patient@dk-allianz.de)

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



изменение в уже имеющихся пигментных и родимых пятнах.

## Дерматохирургические проведения операций

Оперативная дерматология представляет собой основную специализацию деятельности клиники. Профессор доктор Диршка принадлежит к ведущим дерматохирургам Германии и является членом знаменитых профессиональных объединений, в том числе сообщества дерматохирургии. Являясь членом профсоюза немецких дерматологов, Профессор Томас Диршка активно представляет интересы дерматологов Германии и регулярно руководит оперативными курсами повышения квалификации врачей-дерматологов.

Все операции проводятся бригадой хирургов согласно лучшим современным стандартам. Мы предлагаем следующие оперативные вмешательства:

- пластика ближайшим лоскутом ( смещаемый лоскут, откидной лоскут, ротационный лоскут)
- пластика отдалённым лоскутом
- свободные трансплантаты для покрытия тканей в хирургии опухолей
- абразия слоёв кожи
- лазерная шлифовка кожи

Основная цель -достичь наилучших результатов с наилучшим эстетическим эффектом.

## Меланома

Злокачественная меланома является раком пигментообразующих клеток кожи (меланоцитов). В 70% случаев возникает на нормальной, без особенностей коже, в 30% случаев — на имеющихся родинках. В настоящее время частота появления рака в Германии возрастает ежегодно на 8%. Злокачественная меланома представляет собой одну из самых быстро распространяющихся форм рака.

Факторы риска злокачественной меланомы:

- ультрафиолетовое облучение (солнце, солярий)
- светлый тип кожи

---

*Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.*

*Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.*

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) [patient@dk-allianz.de](mailto:patient@dk-allianz.de)

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



- наличие ожогов кожи в детстве
- место проживания для светлокожих людей (близость к экватору)

Для опухоли характерны многообразные клинические формы, различающиеся в зависимости от типа и локализации.

Первая диагностика злокачественной меланомы:

- A — assymetry, асимметрия
- B — border irregularity, нечеткие границы
- C — colour, варьирующий цвет
- D — diameter, диаметр больше 5 мм
- E — evolving, выпуклость

Особенно важной для точной диагностики злокачественной меланомы является микроскопия в отраженном свете, которую мы используем как цифровую компьютерную эпифлюоресцентную дерматоскопию. Данный метод повышает точность диагностики.

Лечение злокачественной меланомы осуществляется оперативно и значительно устанавливается в зависимости от глубины проникновения опухоли, определяющей расстояние захвата. При расширении опухоли более чем на 1 мм рекомендуется так называемое сторожевое удаление лимфоузла.

## Базальноклеточная карцинома

Базальноклеточная карцинома — самая распространенная злокачественная опухоль представителей белой расы. Главным фактором риска является солнечное облучение в течение всей жизни. Базальноклеточная карцинома возникает в основном на участках кожи, открытых для солнца (нос, носо-губные складки, ушные раковины, щеки, кожа головы), а также на ареалах туловища и конечностей (базалиома кожи туловища). Опухоль не метастазирует, однако, обладает способностью проникать в прилегающие, более глубокие тканевые структуры. Клинически для данной опухоли характерна блестящая, «жемчужная» поверхность с расширенными кровеносными сосудами.

Лечение определяется на основе размера и локализации опухоли. Поскольку при крупных

---

*Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.*

*Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.*

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) [patient@dk-allianz.de](mailto:patient@dk-allianz.de)

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



опухолях и особых формах роста базальноклеточной карциномы определение растяжения глубины и сторон затруднено, для обеспечения полного устранения опухоли используется особая оперативная техника, микрографически-контролируемая хирургия. Лечение базальноклеточной карциномы включает в себя также фотодинамическую терапию и локальную терапию (при определенных формах) с применением имиквимода

## Актинический кератоз

Актинический кератоз представляет собой раннюю форму белого рака кожи. Он возникает под влиянием ультрафиолетового излучения солнца в основном у светлокожих людей с повышенной восприимчивостью к ультрафиолету. Около 10% случаев актинического кератоза переходят в стадию инвазивной плоскоклеточной карциномы (агрессивная форма белого рака кожи). Поэтому ранняя тщательная диагностика и лечение имеют особую важность.

Сначала появляются маленькие неровные места на открытых участках кожи (лицо, свободная от волос часть головы), часто они могут неверно определяться как небольшие повреждения или «стареющая кожа». Если изменения кожи развиваются далее, может возникнуть объединение нескольких различных актинических кератозов.

Актинический кератоз возникает в рамках «многошагового механизма». Сначала в нижних слоях эпидермиса развиваются опухолевые клетки, которые с последующим развитием проникают во весь внешний слой кожи. В таком случае возникает так называемая карцинома in-situ.

---

*Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.*

*Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.*

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) [patient@dk-allianz.de](mailto:patient@dk-allianz.de)

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH