

## ДИАГНОСТИКА МЕЛАНОМЫ КОЖИ И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

**Шоймардонова Маржона Одиловна**

Ташкентский Государственный Медицинский  
Университет. Студент

E-mail: [odilovnam22@gmail.com](mailto:odilovnam22@gmail.com) ; +998996367072

Ташкент, Узбекистан

**Нишанова Юлдуз Хатамовна**

Врач-рентгенолог РСНПМЦОиР, кандидат медицинских наук, доцент

Ташкентского медицинского университета

Ташкент, Узбекистан

E-mail: [nishanova.yulduz@mail.ru](mailto:nishanova.yulduz@mail.ru) ; +998903250803

<https://doi.org/10.5281/zenodo.20205016>

**Актуальность темы.** Меланома кожи — одно из наиболее агрессивных злокачественных новообразований. По данным международных онкологических регистров и сайта GLOBACAN, ежегодно в мире регистрируется более 300 000 новых случаев меланомы. Она составляет около 3–5% всех злокачественных опухолей кожи, однако занимает ведущее место по уровню смертности среди кожных онкопатологий. При раннем выявлении пятилетняя выживаемость превышает 90%, тогда как при поздней диагностике и метастатическом процессе показатели выживаемости значительно снижаются.

**Цель исследования.** Определить диагностическую значимость дерматоскопии как метода раннего выявления меланомы при профессиональном осмотре пациентов.

**Материалы и методы.** В исследование было включено 120 пациентов с пигментными образованиями кожи, обратившихся в консультативно-диагностическое отделение в 2024–2025 гг.

Возраст обследованных варьировал от 18 до 72 лет. Женщины составили 68 человек (56,7%), мужчины — 52 (43,3%).

Всем пациентам проводился стандартный клинический осмотр кожных покровов, после чего выполнялась дерматоскопия.

Дерматоскопия выполнялась с использованием цифрового дерматоскопа с увеличением  $\times 10$ – $\times 20$ . Оценка проводилась по алгоритму ABCDE с анализом асимметрии образования, характера пигментной сети, вариабельности окраски, наличия атипичных структур и сосудистых изменений.

**Результаты.** При стандартном клиническом осмотре подозрение на меланому было высказано у 9 пациентов (7,5%). После проведения дерматоскопии признаки злокачественного новообразования были выявлены у 15 пациентов (12,5%).

По данным гистологического исследования диагноз меланомы подтверждён у 12 пациентов, что составило 10% от общего числа обследованных. Дерматоскопия позволила дополнительно выявить 6 случаев меланомы, которые не были диагностированы при обычном визуальном осмотре.

Чувствительность клинического осмотра составила 67%, тогда как чувствительность дерматоскопии достигала 92%. В 9 случаях (75%) меланома была

выявлена на ранних стадиях (in situ и I стадия), что обеспечило своевременное хирургическое лечение.

У 60 (50 %) пациентов были выявлены доброкачественные опухоли: невусы у 35 (29,2%), гемангиомы у 15 (12,5 %), себорейные кератомы у 10 (8,3%).

Пигментные пятна, не требующие вмешательств: у 40 (33,3%) пациентов.

Ложно-положительные подозрения дерматоскопии (выявлено как подозрительно, но гистологически не меланома): 5 пациентов (4,2%) .

**Заключение.** Полученные результаты свидетельствуют о высокой диагностической значимости дерматоскопии в раннем выявлении меланомы кожи. По сравнению со стандартным клиническим осмотром дерматоскопия обладает более высокой чувствительностью и позволяет диагностировать опухоль на ранних стадиях развития.