



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Едукација по дерматовенерологија Дермоскопија

***ЈЗУ Здравствена станица Железара-Скопје
Датум на презентација: 08.01.2016***

***Др. Галина Наќеска
спец. дерматовенеролог
Serrahpaşa Faculty of Medicine Istanbul -декември -2015***



www.mzh.gov.mk



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА





Дермоскопијата представува површинска микроскопија, односно неинвазивна дијагностична техника за откривање на структурни на кожата.

Се визуелизираат морфолошките структури пигментни и непигментни кои се невидливи за голото око, со што се зголемува дијагностичната точност приближно 30%(in situ малигни меланом)





Инструменти и софтвери

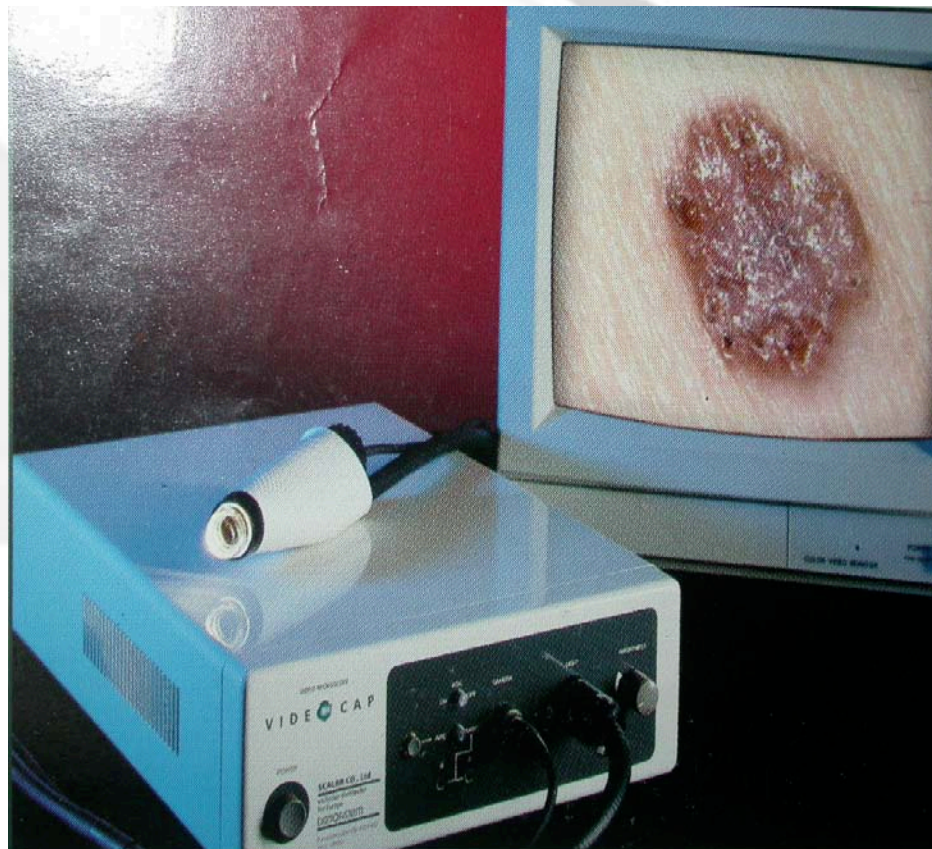
проста дермоскопија

- рачен дермоскоп





видео-дермоскопија





дигитална-дермоскопија





Теледермоскопија





*Со помош на дермоскопија го диференцираме
меланомот од:*

-Немалигни меланоцитни лезии

-Васкуларни лезии

-Себороични кератози

-Пигментен базалиом

-Дерматофибром

-Др.немеланоцитни лезии





ДЕРМОСКОПСИ КАРАКТЕРИСТИКИ НА ПИГМЕНТНИТЕ КОЖНИ ЛЕЗИИ

Глобални знаци:

1. Ретикуларен облик
2. Глобуларен облик
3. Калдрмест облик
4. Хомогенен облик
5. Starburst облик
6. Паралелен облик
7. Мултикомпонентен
8. Лакуларен облик
9. Неспецифичен облик

Локални знаци:

1. Пигментна мрежа
2. Пигментни точки-глобули
3. Streaks-граници
4. Сино-бел превез
5. Пигментација
6. Хипопигментација
7. Ретикуларни структури
8. Васкуларни структури
9. Други критериуми





Меланоцитна лезија:

- Пигментна мрежа
- Агрегација на глобули
- Streaks – гранчиња
- Пигментни точки
- Хомогено-сина пигмент.
- Паралелен облик
- Перифоликуларни пиг.структури





Немеланоцитна пигментна лезија

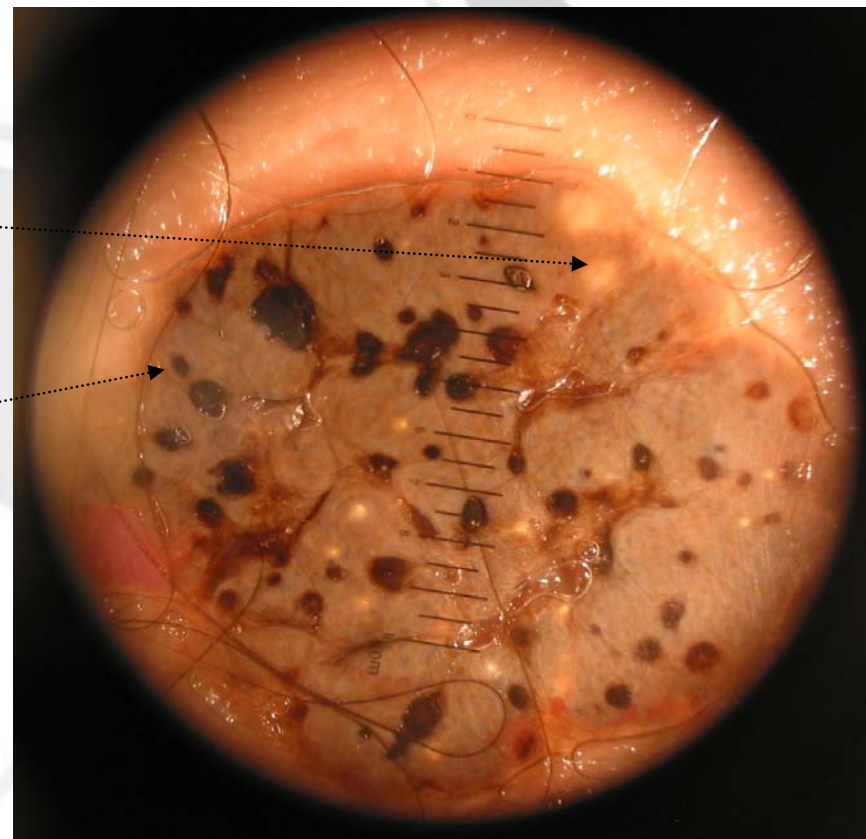
Себороична кератоза

Мултипли “милиа like” цисти

“Комедо like” отвори,

Светло-кафени пигментни
структури како отисок од прст,

Фисури и гируси (brain like
appearance)

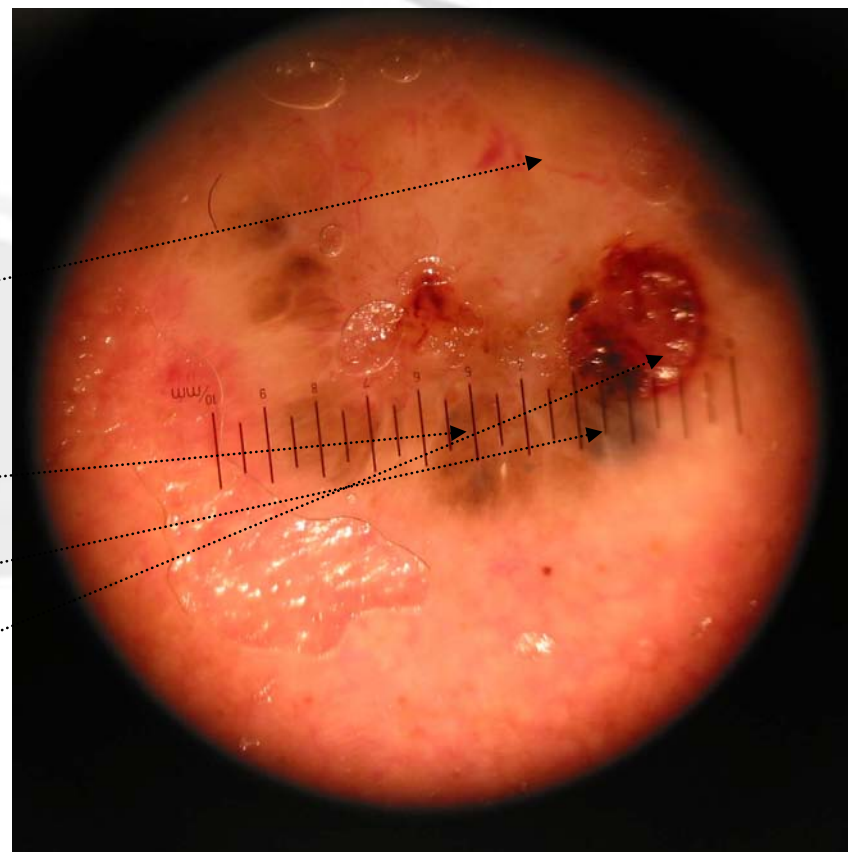




Базално клеточен карцином

Одсуство на пигментна мрежа :

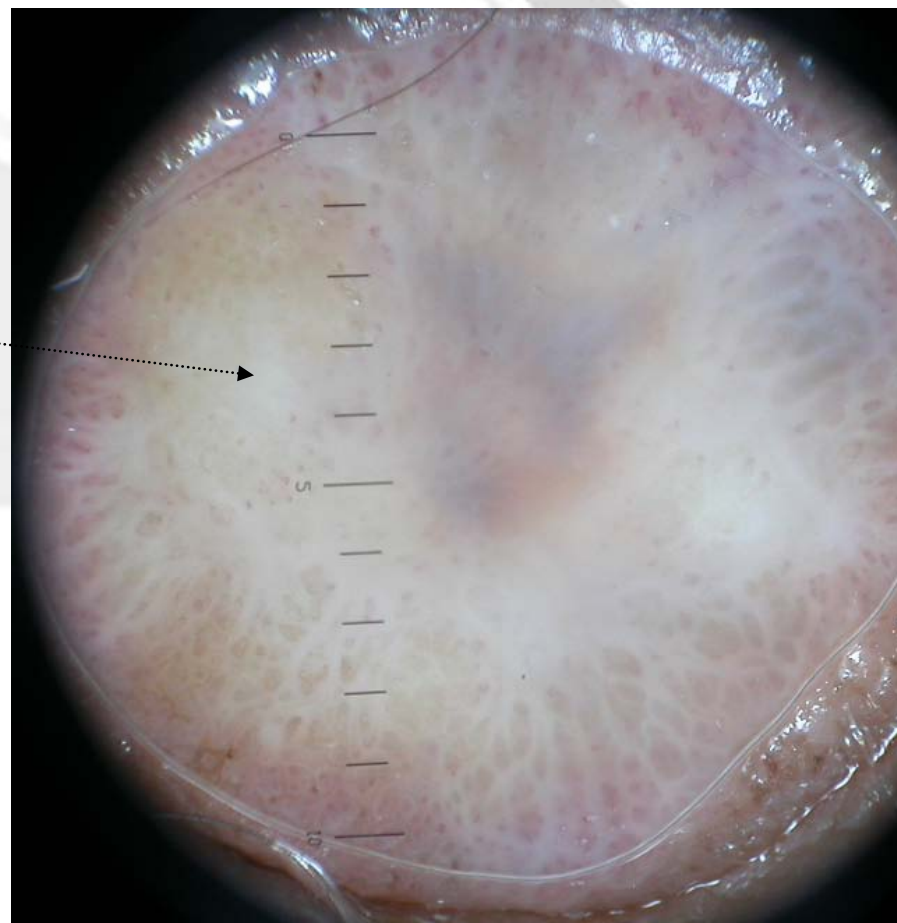
- ✓ Аброзирачки крвни садови
- ✓ Ареи во вид на лист од дрво (leaf like)
- ✓ Големи плаво сиви овоидни гнезда
- ✓ Мултипли светло сиви глобули
- ✓ Spock wheel структури
- ✓ Улцерација





Дерматофибром

- Централна бела дамка
- Одсуство на меланоцитни знаци

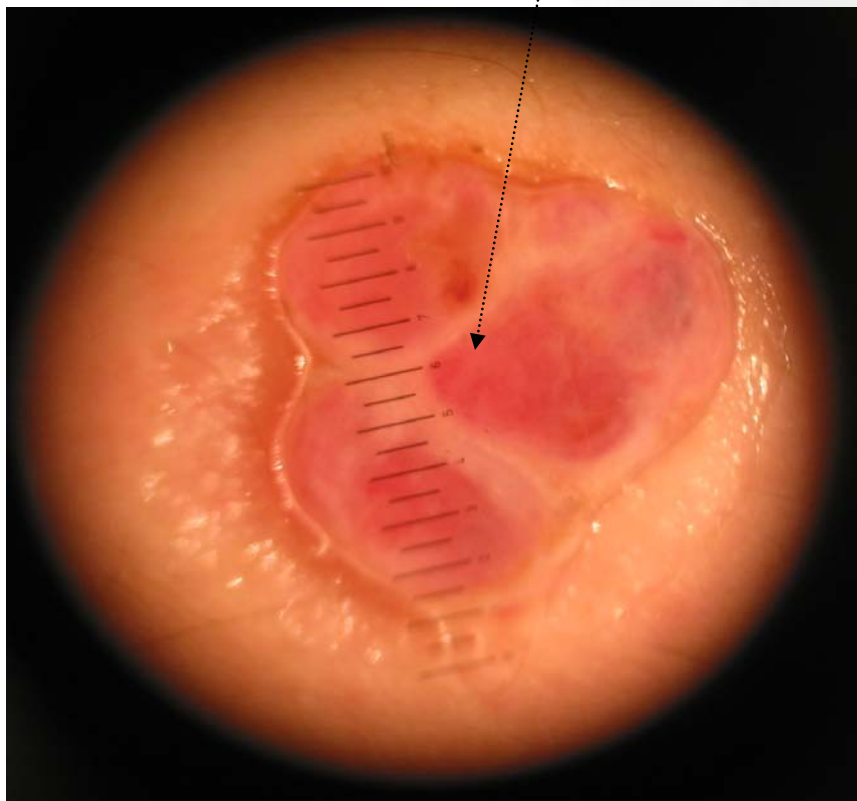




Васкуларна лезија - хемангиом

Црвено сини лакуни

Црвено црни – хомогени регии



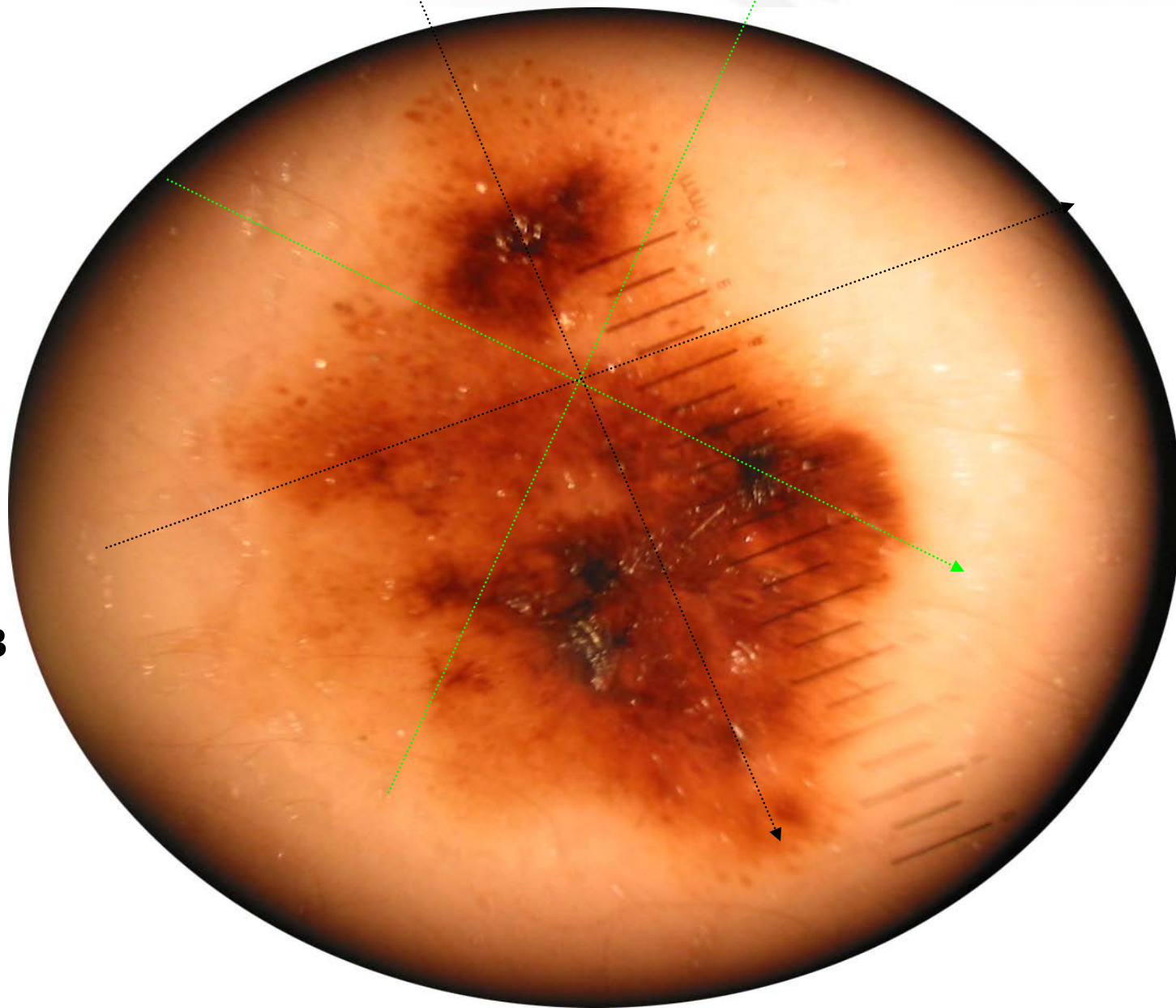


КРИТЕРИУМИ	СКОР	ФАКТОР НА КОРЕКЦИЈА	ФОРМУЛА	ТДС
А симетрија	0 – 2	1,30	$A \times 1,30$	0,0-2,60
В -прекин на ивици	0 – 8	0,10	$B \times 0,10$	0,0-0,80
С -бои	1 – 5	0,5	$C \times 0,50$	0,5-3,00
Д -дермоскопски структури	1 - 5	0.5	$D \times 0,50$	0,5-2,50

$TDS = A \text{ skor} \times 1,30 + B \text{ skor} \times 0,10 + C \text{ skor} \times 0,5 + D \text{ skor} \times 0,50$

$TDS = 1,0 \text{ do } 8,90$

Дијагностички алгоритам за диференцирање на бенигни од малигни меланоцитни лезии



A = 2 x1,3

B = 4x0,1

C = 3x0,5

D = 4x0,5

TDS = 6,5



Заклучок:

- ❑ Дермоскопијата е корисна во дифер.дијагноза на ММ со :
 - ✓ Пигментиран базалиом,
 - ✓ Ангиокератом
 - ✓ Силно пигментирана себороична кератоза;
- ❑ Дијагноза на мали пигментни кожни лезии (бенигни или малигни);
- ❑ Диспластични невуси;
- ❑ Одкривање на *in situ* ММ.

Сепак, ЗЛАТЕН СТАНДАРД за дијагноза на сите кожни тумори е хистопатолошката верификација