

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Белгородский областной онкологический диспансер»

Диагноз «Карциномы кожи»: современные аспекты

Подготовил:

Врач-онколог отделения

дневного стационара хирургических
методов диагностики и лечения

Павлова М. А.

Белгород 2024

Клинические рекомендации

Базальноклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической
классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: **C44**

Год утверждения (частота пересмотра): **2020**

Возрастная категория: **Взрослые**

Пересмотр не позднее: **2022**

ID: **467**

Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической
классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: **C44, D04**

Год утверждения (частота пересмотра): **2020**

Возрастная категория: **Взрослые**

Пересмотр не позднее: **2022**

ID: **476**



Введите наименование заболевания

[Расширенный поиск](#)

Клинические рекомендации

- [Классификатор клинических рекомендаций по МКБ-10](#)
- [Клинические рекомендации](#)
- [Методические руководства](#)
- [Архив](#)

Алгоритмы действий врача

(блок-схемы, пути ведения)

Справочники

- [Термины и условные обозначение](#)
- [Профессиональные некоммерческие медицинские организации](#)
- [Критерии оценки качества медицинской помощи](#)
- [Номенклатура медицинских услуг](#)
- [Главные внештатные специалисты РФ](#)
- [Государственные реестры](#)
- [Клинические шкалы, индексы, опросники](#)
- [Международная классификация болезней 10-го пересмотра \(МКБ-10\)](#)
- [Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов \(ЖНВЛП\) для медицинского применения](#)

— Меланома и другие злокачественные новообразования кожи С43-С44 (5)

+ Злокачественная меланома кожи С43 (1)

— Другие злокачественные новообразования кожи С44 (4)

+ Зно кожи туловища С44.5 (1)

ID ↕	Название	МКБ-10	Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ
КР297	Карцинома Меркеля	С44	<input checked="" type="checkbox"/>
КР467	Базальноклеточный рак кожи	С44	<input checked="" type="checkbox"/>
КР476	Плоскоклеточный рак кожи	С44_D04	<input checked="" type="checkbox"/>

Базальноклеточный рак кожи

Критерий T отражает распространенность первичной опухоли (см. Таблица 2)

Таблица 2. Стадирование первичной опухоли (T)

Критерий T	Классифицирующий признак
T _x	первичная опухоль не может быть определена
T ₀	нет признаков первичной опухоли (например, в случае выявления метастазов рака без выявленного первичного очага)
T _{is}	рак <i>in situ</i> [1]
T ₁	Опухоль 2 см или менее в наибольшем измерении
T ₂	Опухоль >2 см, но ≤4 см в наибольшем измерении
T ₃	Опухоль > 4 см в наибольшем измерении, ИЛИ незначительная эрозия подлежащей кости, ИЛИ периневральная инвазия, ИЛИ глубокая инвазия [2]
T ₄	Опухоль с массивной инвазией в кортикальный слой кости или в костный мозг, деструкцией костей основания черепа включая прорастание в костные отверстия и/или позвоночный канал с прорастанием в эпидуральное пространство
T _{4a}	Опухоль с массивной инвазией в кортикальный слой кости или в костный мозг
T _{4b}	Опухоль с инвазией в кости аксиального скелета, включая прорастание в костные отверстия и/или позвоночный канал с прорастанием в эпидуральное пространство



Клинические рекомендации

Базальноклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: C44
Год утверждения (частота пересмотра): 2020
Возрастная категория: Взрослые
Пересмотр не позднее: 2022
ID: 467

Факторы риска рецидива

Таблица 11. Клинические и морфологические факторы риска рецидива базальноклеточного рака

Признак	Низкий риск	Высокий риск
Клинические признаки:		
Локализация (расшифровка см. таблицу 12) и размер	Зона L: размер < 20 мм Зона M: размер < 10 мм	Зона L: размер ≥ 20 мм Зона M: размер ≥ 10 мм Зона H: любой размер
Границы опухоли	Четкие	Размытые
Первичная опухоль или рецидив	Первичная опухоль	Рецидив
Иммуносупрессия	Нет	Есть
Предшествующая лучевая терапия	Не проводилась	Опухоль в поле ранее проведенной лучевой терапии
Морфологические признаки:		
Морфологический вариант	Узловой или поверхностный	Агрессивный морфологический вариант опухоли (инфильтративный, микроузелковый, морфеоподобный, базально-плоскоклеточный, склерозирующий или вариант с саркоматоидной дифференцировкой или их комбинации)
Периневральная инвазия	Нет	Есть

Группы локализаций в зависимости от риска рецидива приведены в Таблица 12.

Таблица 12. Риск рецидива базальноклеточного рака в зависимости от локализации первичной опухоли [19]

Низкий риск (зона L)	Промежуточный риск (зона M)	Высокий риск (зона H)
Туловище и конечности (за исключением ладоней, ногтевых фаланг, передней поверхности голеней, лодыжек, стоп)	Щеки, лоб, волосистая часть головы, шея и голени	«зона лицевой маски» (центральные отделы лица, веки, брови, периорбитальные области, нос, губы (кожа и красная кайма), подбородок, нижняя челюсть, околоушная и заушная область, складки кожи лица, висок, ушная раковина), а также гениталии, ладони и стопы.



Клинические рекомендации

Базальноклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем С44
Год утверждения (частота пересмотра) 2020
Возрастная категория: Взрослые
Пересмотр не позднее 2022
ID: 467

Таблица 13. План обследования в зависимости от клинической стадии заболевания

Клинически установленная стадия заболевания	Физикальный осмотр (+/- дерматоскопия)	Инструментальная диагностика
I, II	Да	<ul style="list-style-type: none"> • Лучевая диагностика не рекомендуется, если нет симптомов
III и IV	Да	<ul style="list-style-type: none"> • УЗИ регионарных лимфоузлов • компьютерная томография (КТ) с внутривенным контрастом пораженной анатомической области и/или магнитно-резонансная томография (МРТ) с внутривенным контрастом пораженной анатомической области • КТ органов грудной полости



Клинические рекомендации

Базальноклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: C44

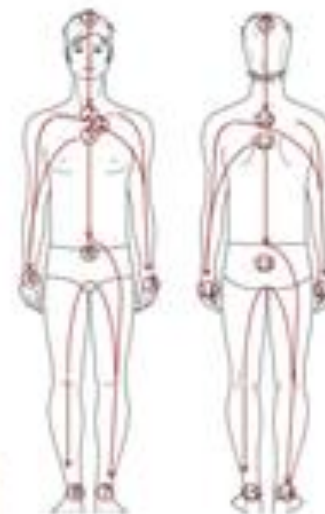
Год утверждения (частота пересмотра): 2020

Возрастная категория: Взрослые

Пересмотр не позднее: 2022

ID: 467

ОСМОТР ПАЦИЕНТА



Лечение БКРК низкого риска 1-2 стадии

- **Рекомендуется** всем пациентам с установленным диагнозом БКРК низкого риска проводить стандартное удаление с отступом 4 мм от видимого края опухоли (с захватом подкожной клетчатки)
- В случае, если пациент более не является кандидатом для хирургического лечения (неприемлемые для пациента косметические и/или функциональные дефекты, тяжелая сопутствующая патология, не позволяющая перенести соответствующий объем операции и т.д., **рекомендуется** лучевая терапия



Клинические рекомендации

Базальноклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: C44

Год утверждения (частота пересмотра): 2020

Возрастная категория: **Взрослые**

Пересмотр не позднее: 2022

ID: 467

Лечение БКРК низкого риска

Рекомендуется всем пациентам с установленным диагнозом БКРК низкого риска, которым по какой-либо причине (плохое общее состояние, отказ пациента в связи с неудовлетворенностью ожидаемыми косметическими результатами и т.д.) не планируется проводить хирургическое лечение, проводить какой-либо из деструктивных методов лечения БКРК:

- кюретаж и электрокоагуляция,
- или криодеструкция,
- или фотодинамическая терапия
- или топические средства с противоопухолевой активностью



Клинические рекомендации

Базальноклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем С44
Год утверждения (частота пересмотра) 2020
Возрастная категория: **Взрослые**
Пересмотр не позднее 2022
ID: 407

Лечение БКРК высокого риска

- **Рекомендуется** всем пациентам с установленным диагнозом БКРК высокого риска проводить удаление опухоли с интраоперационным контролем всех (периферических и глубокого) краев резекции в ходе патолого-анатомического исследования операционного материала
- **Рекомендуется** пациентам с установленным диагнозом БКРК высокого риска, не подходящих для хирургического лечения, или с определяемой опухолью в крае резекции, которая также по тем или иным причинам не может быть удалена, проводить лучевую терапию на область первичной опухоли



Клинические рекомендации

Базальноклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: C44

Год утверждения (частота пересмотра): 2020

Возрастная категория: Взрослые

Пересмотр не позднее: 2022

ID: 467

В группах высокого риска рецидива ФДТ, криодеструкция, электрокоагуляция и кюретаж, лазеротерапия, топические средства с противоопухолевой активностью не упоминаются как метод



Клинические рекомендации

Базальноклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: С44

Год утверждения (частота пересмотра): 2020

Возрастная категория: Взрослые

Пересмотр не позднее: 2022

ID: 467

График и содержание визитов диспансерного наблюдения для пациентов БКРК

Стадия заболевания (или эквивалент)	Физикальный осмотр			УЗИ лимфатических узлов			Лучевая диагностика в полном объеме		
	Годы наблюдения			Годы наблюдения			Годы наблюдения		
	1-3	4-5	6-10	1-3	4-5	6-10	1-3	4-5	6-10
I-II	Каждые 6 мес	Каждые 12 мес	Каждые 12 мес	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям
III-IV	Каждые 3 мес	Каждые 6 мес	Каждые 12 мес	Каждые 3 мес	Каждые 6 мес	По показаниям	Каждые 6 мес	По показаниям	По показаниям



Клинические рекомендации

Базальноклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: C44

Год утверждения (частота пересмотра): 2020

Возрастная категория: Взрослые

Пересмотрено в 2023

Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: **C44, D04**

Год утверждения (частота пересмотра): **2020**

Возрастная категория: **Взрослые**

Пересмотр не позднее: **2022**

ID: **476**

Международная гистологическая классификация плоскоклеточного рака кожи и некоторых опухолей кожи из кератиноцитов приведена ниже (см. Таблица 1)[1]:

Таблица 1. Международная гистологическая классификация эпидермальных опухолей и опухолей из кератиноцитов

Название	Код МКБ-О-3
Карциномы	
Плоскоклеточный рак, БДУ	8070/3
Кератоакантома	8071/3*
Акантолитический плоскоклеточный рак	8075/3
Веретеночклеточный плоскоклеточный рак	8074/3
Веррукозный плоскоклеточный рак	8051/3
Аденосквамозный рак	8560/3
Светлоклеточный плоскоклеточный рак	8084/3
Другие (редкие) варианты:	
Плоскоклеточный рак с саркоматоидной дифференцировкой	8074/3
Рак по типу лимфоэпителиомы	8082/3
Псевдососудистый плоскоклеточный рак	8074/3
Плоскоклеточный рак с гигантскими клетками по типу остеокластов	8035/3
Плоскоклеточный рак in situ (болезнь Боуэна)	8070/2



Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи

Таблица 2. Стадирование первичной опухоли (T)

Критерий T	Классифицирующий признак
T _x	первичная опухоль не может быть определена
T ₀	нет признаков первичной опухоли (например, в случае выявления метастазов рака без выявленного первичного очага)
T _{is}	рак <i>in situ</i>
T ₁	Опухоль 2 см или менее в наибольшем измерении
T ₂	Опухоль >2 см, но ≤4 см в наибольшем измерении
T ₃	Опухоль > 4 см в наибольшем измерении, ИЛИ незначительная эрозия подлежащей кости, ИЛИ периневральная инвазия, ИЛИ глубокая инвазия[1]
T ₄	Опухоль с массивной инвазией в кортикальный слой кости или в костный мозг, деструкцией костей основания черепа включая прорастание в костные отверстия и/или позвоночный канал с прорастанием в эпидуральное пространство
T _{4a}	Опухоль с массивной инвазией в кортикальный слой кости или в костный мозг
T _{4b}	Опухоль с инвазией в кости аксиального скелета, включая прорастание в костные отверстия и/или позвоночный канал с прорастанием в эпидуральное пространство

В случае наличия синхронного первично-множественного поражения кожи, следует классифицировать опухоль с максимальной (худшей) категорией T, а количество отдельных опухолей указать в скобках, например T₂₍₅₎.

Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи

Признак	Низкий риск	Высокий риск
Клинические признаки:		
Локализация (расшифровка см. таблицу 12) и размер	Зона L: размер < 20 мм Зона M: размер < 10 мм	Зона L: размер \geq 20 мм Зона M: размер \geq 10 мм Зона H: любой размер
Границы опухоли	Четкие	Размытые
Первичная опухоль или рецидив	Первичная опухоль	Рецидив
Иммуносупрессия	Нет	Есть
Предшествующая лучевая терапия	Не проводилась	Опухоль в поле ранее проведенной лучевой терапии
Зона рубца/хронической язвы/хронического воспаления	Нет	Да
Быстрый рост опухоли	Нет	Да
Неврологические симптомы[4]	Нет	Да
Морфологические признаки:		
Степень дифференцировки	Высоко- или умеренно-дифференцированная опухоль	Низкодифференцированная опухоль
Морфологические подтипы	Другие типы	Акантолитический (аденоидный), аденосквамозный (муцин-продуцирующий), десмопластический, метапластический (карциносаркоматозный) тип
Глубина (толщина или уровень) инвазии	\leq 6 мм и нет инвазии за пределы подкожной клетчатки	>6 мм или инвазия за пределы подкожной клетчатки
Периневральная, лимфатическая или сосулистая инвазия	Нет	есть

Таблица 12. Риск рецидива плоскоклеточного рака в зависимости от локализации первичной опухоли[48, 50]

Низкий риск (зона L)	Промежуточный риск (зона M)	Высокий риск (зона H)
Туловище и конечности (за исключением ладоней, ногтевых фаланг, передней поверхности голени, лодыжек, стоп)	Щеки, лоб, волосистая часть головы, шея и голени	«зона лицевой маски» (центральные отделы лица, веки, брови, периорбитальные области, нос, губы (кожа и красная кайма), подбородок, нижняя челюсть, околоушная и заушная область, складки кожи лица, висок, ушная раковина), а также гениталии, ладони и стопы.

Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи

Таблица 13. План обследования в зависимости от клинической стадии заболевания

Клинически установленная стадия заболевания	Физикальный осмотр (+/- дерматоскопия)	Инструментальная диагностика
0, I, II	Да	<ul style="list-style-type: none"> УЗИ регионарных лимфатических узлов Лучевая диагностика не рекомендуется, если нет симптомов
III и IV	Да	<ul style="list-style-type: none"> УЗИ регионарных лимфоузлов КТ с в/в контрастом пораженной анатомической области и МРТ с в/в контрастом пораженной анатомической области КТ грудной клетки

Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: **C41, D04**
 Год утверждения (последнее пересмотр): **2020**
 Возрастная категория: **Взрослые**
 Пересмотр по годам: **2022**
 ID: **476**

Лечение ПКРК низкого риска

- **Рекомендуется** всем пациентам с установленным диагнозом ПКРК низкого риска проводить стандартное удаление и плановой оценкой края резекции в ходе прижизненного патолого-анатомического исследования операционного материала
- **Рекомендуется** использовать хирургический отступ не менее 6 мм от видимого края опухоли при ее размере 2 см и более . При этом зона эритемы или венчик покраснения, который иногда сопровождает опухоль, рекомендуется расценивать как элемент опухолевого узла
- **Рекомендуется** пациентов после стандартного хирургического вмешательства с отступом не менее 6 мм от видимого края опухоли при обнаружении опухоли в крае резекции в ходе планового прижизненного патолого-анатомического исследования операционного материала выполнить ре-резекцию или провести послеоперационную лучевую терапию, или комбинированное лечение

Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи

Сопровождение по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: C44, D04
Год утверждения (частота пересмотра): 2020
Версия каталога: В.рус.лай
Пересмотр на год: 2022
ID: 476

Лечение ПКРК низкого риска

- ▶ Пациентам с установленным диагнозом ПКРК низкого риска, не подходящих для хирургического лечения (в том числе, когда хирургическое вмешательство может привести к неприемлемым для пациента функциональным или косметическим нарушениям), проводить лучевую терапию на область первичной опухоли.

Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: **C44.D04**
Год утверждения (последнее пересмотр): **2020**
Выпускающая категория: **Приказы**
Пересмотр на издание: **2022**
ID: **476**

Лечение ПКРК низкого риска in situ

- **Рекомендуется** всем пациентам с установленным диагнозом ПКРК *in situ* (болезнь Боуэна), которым по какой-либо причине (плохое общее состояние, отказ пациента в связи с неудовлетворенностью ожидаемыми косметическими результатами и т.д.) не планируется проводить хирургическое лечение, проводить какой-либо из деструктивных методов лечения ПКРК:
 - кюретаж и электрокоагуляция
 - лучевая терапия,
 - криодеструкция,
 - фотодинамическая терапия
 - или топические средства с противоопухолевой активностью

Лечение плоскоклеточного рака высокого риска

- Рекомендуется всем пациентам с установленным диагнозом ПКРК высокого риска проводить **удаление опухоли** с интраоперационным морфологическим контролем всех краев (периферических и глубокого) резекции в ходе прижизненного патолого-анатомического исследования операционного материала
- Рекомендуется пациентам с установленным диагнозом ПКРК высокого риска, не подходящих для хирургического лечения, или с определяемой опухолью в крае резекции, которая также по тем или иным причинам **не может быть удалена, проводить лучевую терапию на область первичной опухоли**

Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи


Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: **C44, D04**
Год утверждения (условно পরিসরমি): **2020**
Возрастная категория: **Взрослые**
Пересмотр на год: **2022**
ИД: **476**

Лечение ПКРК высокого риска

Рекомендуется выполнять пациентам с высоким риском рецидива и метастазирования **при размере опухоли кожи 2 см и более при отсутствии клинических и инструментальных признаков поражения регионарных лимфатических узлов выполнять биопсию сторожевого лимфатического узла** с целью правильного определения стадии заболевания, прогноза течения заболевания и определения показаний к адьювантной лучевой терапии

Рекомендуется пациентам с установленным диагнозом **ПКРК головы и шеи** высокого риска без признаков клинического поражения регионарных лимфатических узлов с целью снижения риска рецидива после проведения хирургического **лечения проводить лучевую терапию на область регионарных лимфоколлекторов**

Рекомендуется пациентам с установленным диагнозом ПКРК высокого риска, а также пациентам низкого риска при положительном или близкорасположенном крае резекции с **целью снижения риска рецидива после проведения хирургического лечения проводить лучевую терапию на область первичной опухоли**



**В группах высокого риска рецидива ФДТ,
криодеструкция, электрокоагуляция и кюретаж,
лазеротерапия, топические средства с
противоопухолевой активностью так же не
упоминаются как метод**

Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи

Копирование по Международной статистической
классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: **C44, D04**
Год утверждения (последнего пересмотра): **2020**
Версионная категория: **Впервые опубликовано**
Пересмотр по годам: **2022**
ID: **476**

График и содержание визитов диспансерного наблюдения для пациентов с ПКРК

Стадия заболевания (или эквивалент)	Физикальный осмотр			УЗИ лимфатических узлов			Лучевая диагностика в полном объеме		
	Годы наблюдения			Годы наблюдения			Годы наблюдения		
	1-3	4-5	6-10	1-3	4-5	6-10	1-3	4-5	6-10
0-I (низкий риск)	Каждые 6 мес	Каждые 12 мес	Каждые 12 мес	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям
I-II (высокий риск)	Каждые 3 мес	Каждые 6 мес	Каждые 12 мес	Каждые 3 мес	Каждые 6 мес	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям
III-IV	Каждые 6 мес	Каждые 12 мес	Каждые 12 мес	Каждые 3 мес	Каждые 6 мес	По показаниям	Каждые 6 мес	По показаниям	По показаниям

Клинические рекомендации

Плоскоклеточный рак кожи

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: C44, D04
 Год утверждения (последнего пересмотра): 2020
 Возрастная категория: В любом возрасте
 Пересмотр не позднее: 2022



Спасибо за внимание