

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](#)

## 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](#)

## Алгоритмы действий врача

(блок-схемы, пути ведения)

### — 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
<a href="#">КР297</a>	<a href="#">Карцинома Меркеля</a>	С44	<input checked="" type="checkbox"/>
<a href="#">КР467</a>	<a href="#">Базальноклеточный рак кожи</a>	С44	<input checked="" type="checkbox"/>
<a href="#">КР476</a>	<a href="#">Плоскоклеточный рак кожи</a>	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 <sub>x</sub>	первичная опухоль не может быть определена
T <sub>0</sub>	нет признаков первичной опухоли (например, в случае выявления метастазов рака без выявленного первичного очага)
T <sub>is</sub>	рак <i>in situ</i> <a href="#">[1]</a>
T <sub>1</sub>	Опухоль 2 см или менее в наибольшем измерении
T <sub>2</sub>	Опухоль >2 см, но ≤4 см в наибольшем измерении
T <sub>3</sub>	Опухоль > 4 см в наибольшем измерении, ИЛИ незначительная эрозия подлежащей кости, ИЛИ периневральная инвазия, ИЛИ глубокая инвазия <a href="#">[2]</a>
T <sub>4</sub>	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 <sub>4a</sub>	Опухоль с массивной инвазией в кортикальный слой кости или в костный мозг
T <sub>4b</sub>	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 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

## 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"> <li>• Лучевая диагностика не рекомендуется, если нет симптомов</li> </ul>
III и IV	Да	<ul style="list-style-type: none"> <li>• УЗИ регионарных лимфоузлов</li> <li>• компьютерная томография (КТ) с внутривенным контрастом пораженной анатомической области и/или магнитно-резонансная томография (МРТ) с внутривенным контрастом пораженной анатомической области</li> <li>• КТ органов грудной полости</li> </ul>



Клинические рекомендации

**Базальноклеточный рак кожи**

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

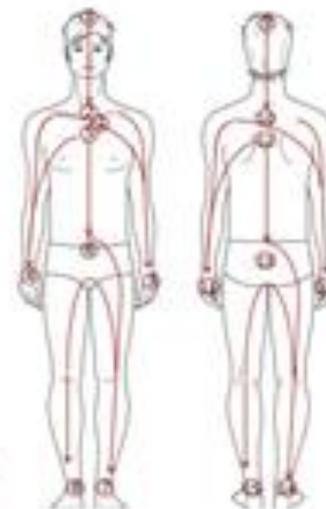
Год утверждения (частота пересмотра): 2020

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 <sub>x</sub>	первичная опухоль не может быть определена
T <sub>0</sub>	нет признаков первичной опухоли (например, в случае выявления метастазов рака без выявленного первичного очага)
T <sub>is</sub>	рак <i>in situ</i>
T <sub>1</sub>	Опухоль 2 см или менее в наибольшем измерении
T <sub>2</sub>	Опухоль >2 см, но ≤4 см в наибольшем измерении
T <sub>3</sub>	Опухоль > 4 см в наибольшем измерении, ИЛИ незначительная эрозия подлежащей кости, ИЛИ периневральная инвазия, ИЛИ глубокая инвазия[1]
T <sub>4</sub>	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 <sub>4a</sub>	Опухоль с массивной инвазией в кортикальный слой кости или в костный мозг
T <sub>4b</sub>	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 T<sub>2(5)</sub>.

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.

Клиническая рекомендация

#### 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"> <li>УЗИ регионарных лимфатических узлов</li> <li>Лучевая диагностика не рекомендуется, если нет симптомов</li> </ul>
III и IV	Да	<ul style="list-style-type: none"> <li>УЗИ регионарных лимфоузлов</li> <li>КТ с в/в контрастом пораженной анатомической области и МРТ с в/в контрастом пораженной анатомической области</li> <li>КТ грудной клетки</li> </ul>

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  
Высшая категория: **Врачи**  
Пересмотр не позднее: 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**  
Версионная категория: **Пересмотр**  
Пересмотр по дате: **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 (число версий): **2020**  
Возрастная категория: **Взрослые**  
Пересмотр на основе: **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**

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



Спасибо за внимание