

УДК 616.5-076

ББК 55.8

К83

РЕДАКТОР ПЕРЕВОДА: **Катунина Оксана Рахимовна**, д.м.н., врач-патологоанатом ПАО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, профессор кафедры патологической анатомии и клинической патологической анатомии РНИМУ им. Н.И. Пирогова (зав. кафедрой профессор Туманова Е.Л.)

ОРИГИНАЛЬНОЕ ИЗДАНИЕ: Biopsy Interpretation of the Skin: Primary Non-Lymphoid Cutaneous Neoplasia / A. Neil Crowson, Cynthia M. Magro, Martin C. Mihm / LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS, a WOLTERS KLUWER business, 2010.

Кроусон А.Н.

К83 Интерпретация биопсий кожи / А.Н. Кроусон, С. Магро, М.С. Мим; пер. с англ. под ред. О.Р. Катуниной. — М.: Практическая медицина, 2019. — 520 с.: ил.

ISBN 978-0-7817-7205-1 (англ.)

ISBN 978-5-98811-570-0 (рус.)

Новый том серии «Интерпретация биопсий» предназначен для ознакомления с различными видами поражений кожи и их дифференциальной диагностикой. В книге впервые рассмотрена техника и методика выполнения биопсий кожи. Отдельно рассматриваются доброкачественные меланоцитарные опухоли, предшественники меланомы и непосредственно меланома. Также обсуждаются предраковые состояния эпидермиса, такие как актинический кератоз, и злокачественные опухоли кожи, включая базально-ноклеточный и плоскоклеточный рак. Завершают руководство разделы, посвященные доброкачественным и злокачественным опухолям придатков кожи, и раздел о поверхностных мягкотканых саркомах, которые часто имитируют другие кожные новообразования.

В конце руководства обсуждаются медико-правовые вопросы, важные для специалистов, занимающихся интерпретацией биопсий кожи. В отличие от обычных учебников по дерматопатологии, также включено обсуждение дифференциально-диагностических аспектов и их разграничение в соответствии с основными нозологическими единицами.

Для патологоанатомов и дерматологов.

УДК 616.5-076

ББК 55.8

В данной книге изложены точные показания к применению, побочные реакции и схема применения лекарственных средств, но при этом не исключается возможность их изменения. Читателю необходимо ознакомиться с информационными данными производителя, указанными на упаковке упомянутых лекарственных средств. Авторы, редакторы, издатели и дистрибьюторы не несут ответственности за ошибки, опущения или любые последствия использования информации, содержащейся в данном труде, и не предоставляют никаких явно выраженных или подразумеваемых гарантий в отношении содержания публикации. Авторы, редакторы, издатели и дистрибьюторы не признают свою ответственность за причинение телесного вреда и/или ущерба лицам или имуществу, причиной которых является данная публикация.

Опубликовано по контракту с «Липпинкотт Уильямс энд Уилкинс» (Lippincott Williams & Wilkins), США.

© 2010, by LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS, a WOLTERS KLUWER business

© «Практическая медицина», перевод

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ	11
СОКРАЩЕНИЯ	13
КАК И КОГДА БИОПСИРОВАТЬ КОЖУ	14
Панч-биопсия	15
Бритвенная биопсия	16
Экцизионная биопсия	16
Кюретаж	16
Клиновидная биопсия	17
Биопсия кожи волосистой части головы	21
ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ МЕЛАНОЦИТАРНЫЕ ПРОЛИФЕРАЦИИ И ПРЕДШЕСТВЕННИКИ МЕЛАНОМЫ	21
Доброкачественные внутриэпидермальные меланоцитарные образования (за исключением невусов)	21
Веснушки (эфелиды)	21
Простое лентиго и лентигиноз	22
Лентиго слизистых оболочек	24
Актиническое (солнечное) лентиго	27
Обычный приобретенный невус и другие доброкачественные приобретенные невусы	29
Другие приобретенные доброкачественные невусы	34
Врожденный невус	36
Рецидивирующий меланоцитарный невус	39
Дермальные (отростчатые) меланоцитарные пролиферации	43
Обычный голубой невус Ядассона—Тиче	43
Эпителиоидный голубой невус	49
Клеточный голубой невус	49
Невусы Оты и Ито	54

Монгольское пятно	55
Неvus Сана и дермальная меланоцитарная гамартома	56
Неvusы определенных анатомических областей	57
Неvus Шпиц	60
Склерозирующий или десмопластический невус Шпиц	70
Педжетоидный невус Шпиц	72
Пигментный веретеночлечный невус Рида	73
Дополнительные гистологические и молекулярные диагностические признаки невуса Шпиц	75
Атипичная опухоль Шпиц, включая поверхностный бляшечный тип	75
Комбинированный невус	81
Глубоко пенетрирующий невус и пограничная опухоль, возникающая из глубоко пенетрирующего невуса	82
Плексиформный веретеночлечный невус	86
Диспластический невус и внутриэпидермальная эпителиоидная меланоцитарная дисплазия <i>de novo</i>	87
Внутриэпидермальная эпителиоидная меланоцитарная дисплазия <i>de novo</i>	98
МЕЛАНОМА: КЛАССИЧЕСКИЕ ТИПЫ	107
Специфические типы злокачественной меланомы	109
Злокачественное лентиго	113
Акральная лентигозная меланома	122
Меланома слизистых оболочек	126
Фаза вертикального роста меланомы	129
Метастатическая меланома	133
Меланома у детей	134
Заключение	138
ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ И ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ РАЗНОВИДНОСТИ МЕЛАНОМЫ И ПОГРАНИЧНОЙ МЕЛАНОЦИТАРНОЙ ОПУХОЛИ	145
Десмопластическая меланома	145
Невоидная меланома	155
Меланома с минимальными отклонениями/невоидная пограничная меланоцитарная опухоль	162
Меланома животного типа у человека (меланома с выраженным синтезом пигмента) и пигментированная эпителиоидная меланоцитомы	167

Злокачественный голубой невус	174
Редкие цитоморфологические и фенотипические разновидности меланомы (метапластическая, баллонноклеточная, перстневидноклеточная, миксоидная, мелкоклеточная и рабдоидная)	178
Метапластические изменения в злокачественной меланоме	178
Баллонноклеточная меланома	179
Перстневидноклеточная меланома	182
Миксоидная меланома	183
Мелкоклеточная меланома	188
Рабдоидная меланома	188
Экспрессия CD34 в злокачественной меланоме	189
Экспрессия эпителиальных маркеров	192
Фиброгистиоцитарная дифференцировка	192
Гладкомышечная дифференцировка	192
Отсутствие маркеров меланоцитарной дифференцировки	193

**МЕЛАНОМА: ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ,
ОФОРМЛЕНИЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО
ЗАКЛЮЧЕНИЯ И БИОПСИЯ СИГНАЛЬНОГО
ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА**

Меланома: прогноз с учетом микроскопической стадии	205
Фаза вертикального роста меланомы	205
Морфологические варианты меланомы в фазе вертикального роста	208
Целесообразность биопсии сторожевого лимфоузла для назначения радикальной терапевтической лимфаденэктомии	225
Заключение	228

**БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК: КЛИНИЧЕСКИЕ
ОСОБЕННОСТИ, ГИСТОЛОГИЯ И БИОЛОГИЯ**

Введение	238
Синдром невоидного базальноклеточного рака (невобазоцеллюлярный синдром)	241
Недифференцированный базальноклеточный рак	244
Варианты дифференцировки при базальноклеточном раке	253

Патогенез	260
Заключение	272
ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК И ЕГО ПРЕДШЕСТВЕННИКИ.....	278
Опухоли низкого риска	279
Опухоли промежуточного риска	288
Опухоли высокого риска.....	293
Опухоли неопределенного риска.....	304
ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ПРИДАТКОВ КОЖИ.....	316
Цилиндрома	316
Эккринная спираденома.....	317
Сирингома.....	318
Эккринная порома.....	321
Эккринная сирингофиброаденома	325
Сосочковая эккринная аденома.....	327
Эккринная акроспирома	327
Апокриновые опухоли	330
Папиллиформная сирингоцистаденома.....	332
Папиллиформная гидраденома	334
Тубулярная апокриновая аденома.....	334
Опухоли потовых желез смешанного строения	334
Доброкачественные опухоли пилосебацейного комплекса	337
Гиперплазия сальных желез	338
Аденома сальных желез	340
Поверхностная эпителиома с сальной дифференцировкой.....	340
Себацейная эпителиома.....	342
Невус сальных желез.....	342
Доброкачественные опухоли волосяных фолликулов	346
Опухоли герминативной фолликулярной закладки	355
Пилосебацейные пролиферации с мезенхимальными элементами	363
Опухоли с мезенхимальной дифференцировкой элементов волосяного фолликула	364
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ПРИДАТКОВ КОЖИ	380
Злокачественные опухоли пилосебацейного комплекса,	

Аденома сальных желез	380
Поверхностная эпителиома с сальной дифференцировкой.....	383
Себацеома	383
Базальноклеточный рак с сальной дифференцировкой (эпителиома сальных желез).....	385
Карцинома сальных желез.....	385
Невус сальных желез.....	393
Злокачественные опухоли сально-волосяного аппарата ...	395
Трихоломмальная карцинома	395
Злокачественная пролиферирующая пилярная опухоль ...	397
Злокачественная пиломаврикома.....	399
Придатковый рак с дивергентной дифференцировкой	399
Пилярная гамартома из клеток нервного гребня.....	400
Опухоли потовых желез.....	400
Злокачественные опухоли потовых желез.....	401
Эккринные карциномы	401
Эккринная порокарцинома.....	402
Гидраденокарцинома	406
Муцинозная эккринная карцинома	408
Аденоидная кистозная карцинома	410
Папиллярная эккринная аденокарцинома пальцев	411
Агрессивная папиллярная аденома/аденокарцинома пальцев	412
Микрокистозный придатковый рак.....	416
Мукоэпидермоидный рак кожи	422
Карцинома, возникающая в цилиндроме или эккринной спираденоме	423
Эккринная протоковая аденокарцинома.....	424
Светлоклеточный эккринный рак	425
Карциносаркома.....	426
Базалоидный эккринный рак	427
Болезнь Педжета.....	428

**МЯГКОТКАННЫЕ ОПУХОЛИ КОЖИ И ПОВЕРХНОСТНОГО
СЛОЯ ПОДКОЖНОЙ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ**

Опухоли волокнистой соединительной ткани.....	446
Опухоли жировой и мышечной ткани, хрящей и костей.....	461
Опухоли гладких мышц.....	464
Опухоли скелетных мышц	467

Опухоли хрящей и костей.....	467
Невральные и нейроэндокринные опухоли	469
Злокачественные гломусные опухоли, или гломангиосаркомы	494
Сосудистые опухоли с промежуточным потенциалом злокачественности	495
Саркома Капоши.....	496
Злокачественные сосудистые опухоли	498
МЕДИКО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ В ОНКОДЕРМАТОЛОГИИ.....	503
Введение	503
Заключение	514

ПРЕДИСЛОВИЕ

Дерматопатология развивается как раздел медицины на стыке патологической анатомии и дерматологии, отражая определенную специфику совершенствования медицинской практики, наблюдающуюся за последние 150 лет. Первая предпосылка к развитию этой дисциплины своими корнями уходит в зарождение эмпирической медицинской науки, породившей массу клинических терминов, описывающих воспалительные дерматозы. По оценкам специалистов, существует около 9 000 кожных заболеваний. Диагностическая терминология образуется из эпонимов, латинских терминов, а в последнее время — из терминов родного языка клинициста, первым описавшего то или иное заболевание, которые могут отражать лишь ту или иную разновидность реакции организма, а не конкретное патофизиологическое состояние. В результате воспалительные дерматозы до нескольких последних десятилетий попадали в рубрики «дерматологические состояния» и преимущественно находились в компетенции клинических дерматологов. Врачи других различных специальностей с трудом воспринимали эту терминологию, а при отсутствии четкой патофизиологической основы считали ее невразумительной. Большинство патологоанатомов, не имеющих специальной подготовки и опыта в дерматопатологии, испытывают неуверенность при диагностике этих заболеваний.

С другой стороны, опухоли кожи чаще попадают в поле зрения патологоанатомов. Примерно одну треть операционного материала в любой клинической больнице составляют кожные биопсии или иссеченные фрагменты кожи. Характер направленных на исследование кожных биоптатов, полученных в амбулаторных условиях, свидетельствует о том, что учебные программы по патологической анатомии во многих случаях страдают от недостатка учебного материала, и, отчасти из-за экономических факторов, преподаватели не имеют опыта в этой дисциплине. Поэтому патологоанатом, встречаясь в своей практике с опухолями кожи, не чувствует себя уверенным при диагностике вследствие недостаточного опыта. Это и побудило нас написать данное руководство.

Цель руководства — рассмотреть первичные нелимфоидные опухоли кожи. Дерматологи и, в большей степени, пластические хирурги, специалисты по окуллопластике, а также общие хирурги будут повышать свои требования к точности диагноза, для того чтобы точнее определиться с планом лечения пациента. Например, теперь уже недостаточно установить диагноз «базальноклеточный рак» без субклассификации этой опухоли, которая может отражать агрессивное или

вялотекущее биологическое течение образования. Надеемся, что эта книга будет способствовать формированию более компетентного стандарта практики патологоанатома в клинических больницах, где патологоанатомы ежедневно имеют дело с описанными здесь состояниями. Также надеемся, что это руководство будет представлять интерес для практикующих дерматологов, которые испытывают трудности с классификацией малоизвестных опухолей, например, таких как опухоли потовых желез.

*А. Нейл Кроусон
Синтия М. Магро
Мартин С. Мим-мл.*

СОКРАЩЕНИЯ

- AJCC** — Американский объединенный онкологический комитет
- CAM** — низкомолекулярный цитокератин
- CD34** — мембранный белок, молекула межклеточной адгезии
- CEA** — раковый эмбриональный антиген
- СК** — цитокератин (cytokeratin)
- EMA** — эпителиальный мембранный антиген
- HMV-45** — моноклональное антитело
- Ki-67** — ядерный антиген, маркер пролиферации
- NSE** — нейронспецифическая энолаза
- TTF** — тиреоидный транскрипционный фактор
- АЛГЭ** — ангиолимфоидная гиперплазия с эозинофилией
- БКР** — базальноклеточный рак
- ВГЧ-8** — вирус герпеса человека 8-го типа
- ВПЧ** — вирус папилломы человека
- ВПЭГ** — внутрисосудистая папиллярная эндотелиальная гиперплазия
- ДАБ** — диаминбензидин
- КГН** — клеточный голубой невус
- НФ** — нейрофиброматоз фон Реклингхаузена
- УФ** — ультрафиолетовое (излучение)
- ШИК** — шифф-йодная кислота

аминоэтилкарбазол (АЭК)