

ХИРУРГИЯ / SURGERY

ОЦЕНКА СВЕДЕНИЙ О КОЛИЧЕСТВЕ ОПЕРАЦИЙ ПО ПОВОДУ ЭПИДЕРМАЛЬНЫХ КИСТ

Научная статья

Лобода В.Н.¹, Попова Ю.², Пилькевич О.³, Мельцова А.⁴, Димов И.^{5,*}

⁵ORCID : 0000-0001-9155-1155;

¹ Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург, Российская Федерация

^{2,3,4} Центр амбулаторной хирургии Мариинской больницы, Санкт-Петербург, Российская Федерация

⁵ Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (doktordimov[at]mail.ru)

Аннотация

Изучение сведений о проведенных за 12 месяцев 2019 года операциях по удалению эпидермальных кист в профильном отделении: центр амбулаторной хирургии СПб ГБУЗ «Городской Мариинской больницы». Оценка сведений о проведенных операциях по удалению новообразований мягких тканей за определенный временной период позволяет выявить тенденции и изменения в распространенности видов новообразований и их локализации. Данные могут быть полезны для совершенствования существующих и разработки новых методов диагностики и лечения этой группы патологий, направленных на предотвращение возникновения осложнений и определение эффективных методов лечения. Сведения могут быть использованы для дальнейшего исследования этой патологии и разработки программ мониторинга и профилактики заболеваний.

Ключевые слова: эпидермальные кисты, амбулаторная хирургия, операции, лечение.

AN ASSESSMENT OF INFORMATION ON THE NUMBER OF SURGERIES FOR EPIDERMAL CYSTS

Research article

Loboda V.N.¹, Popova Y.², Pilkevich O.³, Meltsova A.⁴, Dimov I.^{5,*}

⁵ORCID : 0000-0001-9155-1155;

¹ Saint Petersburg Pediatric Medical University, Saint-Petersburg, Russian Federation

^{2,3,4} Center for Outpatient Surgery of Mariinsky Hospital, Saint-Petersburg, Russian Federation

⁵ Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint-Petersburg, Russian Federation

* Corresponding author (doktordimov[at]mail.ru)

Abstract

A study of the data on the surgeries performed in the 12 months of 2019 for the removal of epidermal cysts in the profile department: Ambulatory Surgery Centre of St. Petersburg State Budgetary Institution "City Mariinskaya Hospital". An evaluation of the data on the performed operations for removal of soft tissue neoplasms for a certain time period allows to identify tendencies and changes in the prevalence of types of neoplasms and their localization. The data can be useful for improvement of existing and development of new methods of diagnostics and treatment of this group of pathologies, aimed at prevention of complications and determination of effective methods of treatment. The data can be used for further research of this pathology and development of programmes for disease monitoring and prevention.

Keywords: epidermal cysts, outpatient surgery, surgery, treatment.

Введение

В настоящее время доброкачественные новообразования мягких тканей являются актуальной проблемой, привлекающей внимание медицинского сообщества, включая дерматологов, дермато-косметологов и хирургов, требующей повышенного внимания в связи с увеличением числа случаев появления различных клинических форм и морфологических особенностей этих новообразований, а также приростом числа пациентов, обращающихся за медицинской помощью по их удалению по медицинским или эстетическим показаниям [1], [6], [8], [10].

Эпидермальная киста является одним из наиболее распространенных доброкачественных образований кожи, вызванных блокировкой выводного протока сальной железы с последующим нарушением выведения сального секрета [4]. Выделяют две разновидности эпидермальных кист: врожденные (истинные или первичные) – появляются в результате врожденных аномалий структуры протоков сальных желез; приобретенные (ложные или вторичные) – развиваются в результате блокировки естественных выводных протоков сальных желез [7], [8].

Показаниями для хирургического лечения являются:

- быстрый рост образования;
- боль и дискомфорт, связанные с эпидермальными кистами;
- воспаление и инфекция образования;
- повреждение или повышенный риск повреждения образования;
- косметические причины [8], [9].

Частота встречаемости эпидермальных кист среди населения составляет приблизительно 1 случай на 100 человек [3], [8].

Несмотря на появление и развитие всевозможных инновационных технологий (лазерная, радиоволновая и др.) удаления доброкачественных образований, хирургическое лечение продолжает занимать ведущее место [2], [6].

Методы и принципы исследования

За двенадцать месяцев 2019 года общее число прооперированных в профильном отделении: центр амбулаторной хирургии СПб ГБУЗ «Городской Мариинской больницы» пациентов составило 1173 человека, из которых 1018 (87%) пациентам проведены хирургические операции по экстирпации различных видов опухолей. На долю амбулаторных операций по удалению эпидермальных кист приходится 376 операций (32%) от общего количества проведенных операций по удалению доброкачественных новообразований.

Основные результаты

Для анализа частоты обращений пациентов с эпидермальными кистами, произведена их выборка по половому признаку с разбивкой на возрастные группы (табл.1)

Таблица 1 - Данные о заболеваемости эпидермальными кистами среди мужчин и женщин за 2019 год в разрезе возрастных групп

Возрастной диапазон, лет	Пол	Число пациентов с эпидермальными кистами, чел	Число пациентов с эпидермальными кистами, %
от 20 до 29	м	13	3,46
	ж	19	5,05
от 30 до 39	м	38	10,11
	ж	24	6,38
от 40 до 49	м	34	9,04
	ж	38	10,11
от 50 до 59	м	25	6,65
	ж	35	9,31
от 60 до 69	м	29	7,71
	ж	61	16,22
от 70 до 79	м	12	3,19
	ж	33	8,78
от 80 и старше	м	4	1,06
	ж	11	2,93

За 2019 год прооперированно 155 пациентов (41,22%) мужского пола и 221 пациент (58,78%) женского пола. Женщины оперировались чаще, чем мужчины, в соотношении 1,43:1.

У 36 пациентов (9,57%) выявлены множественные эпидермальные кисты, из них у 11 чел. (2,93%) мужского пола и 25 чел. (6,65%) женского пола.

Пациентке 72 лет была проведена экстирпация эпидермальной кисты с осложнением в виде воспалительного процесса (нагноившаяся эпидермальная киста).

Пациентке 77 лет проведена операция по удалению крупной эпидермальной кисты расположенной в шейно-плечевой области.

На рис. 1 представлено процентное соотношение прооперированных в 2019 году эпидермальных кист с распределением по половому признаку и возрастным периодам.

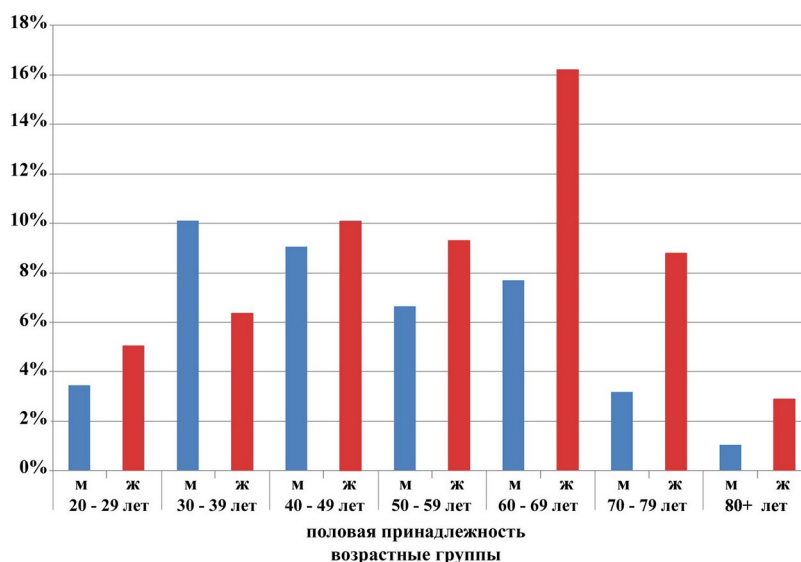


Рисунок 1 - Процентное соотношение прооперированных пациентов в разрезе возрастных групп и половой принадлежности

Наибольшее количество пациентов мужского пола с диагностированными эпидермальными кистами приходится на возрастной диапазон от 30 до 69 лет – 139 чел. (36,97%); у пациентов женского пола на возрастной диапазон от 30 до 79 лет – 124 чел. (55,85%). Обращает на себя внимание тот факт, что у мужчин пик образования эпидермальных кист приходится на возрастной период 30-39 лет – 38 случаев, что составляет 10,11 % от общего числа проведенных экстирпаций эпидермальных кист, при этом их образование носит волнообразный характер. Следует отметить, что у мужчин наблюдается постепенное уменьшение количества выявления эпидермальных кист с увеличением возраста пациентов. У женщин наоборот, резкое увеличение образований эпидермальных кист приходится на возрастной диапазон от 60 до 69 лет – проведена 61 операция среди пациентов женского пола, что составляет 16,22% от общего числа проведенных операций по удалению эпидермальных кист.

Кроме того, мы произвели выборку пациентов, разбив на группы в соответствии с половой принадлежностью и распределив эпидермальные кисты по их топографическому расположению. Результаты исследования представлены в виде диаграмм на рис.2 и рис. 3.

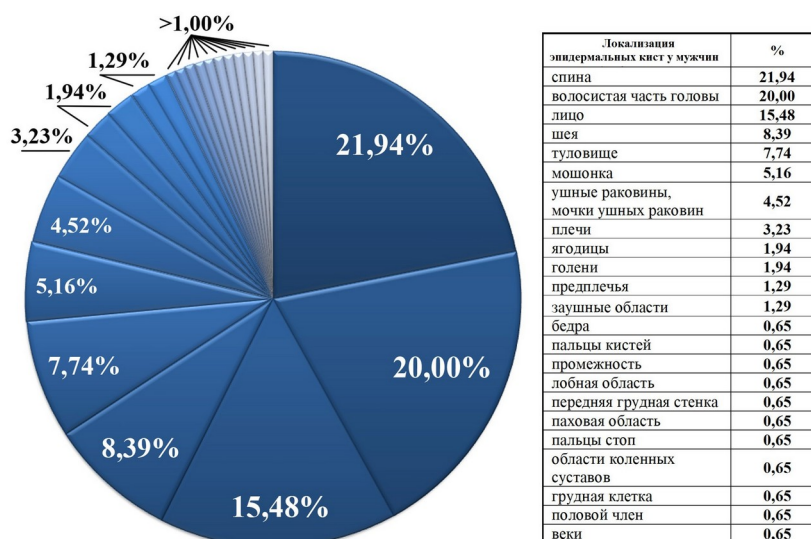


Рисунок 2 - Локализация эпидермальных кист у пациентов мужского пола в % отношении к общему числу прооперированных эпидермальных кист у мужчин

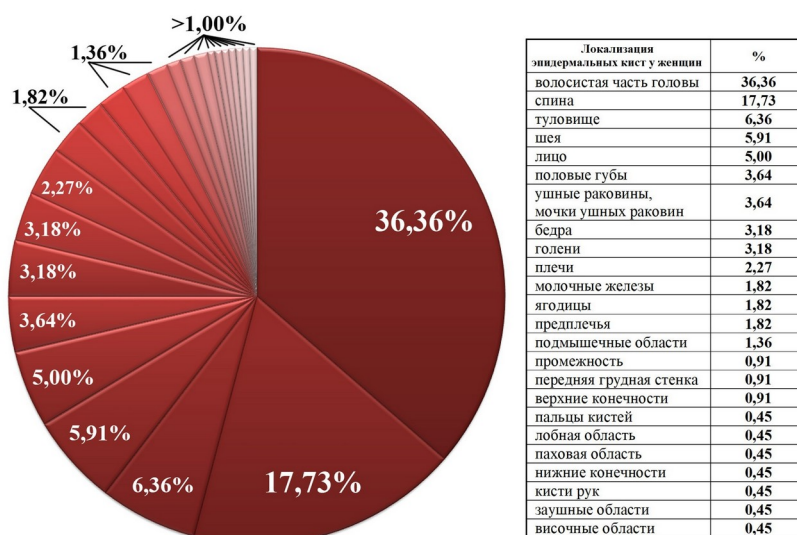


Рисунок 3 - Локализация эпидермальных кист у пациентов женского пола в % отношении к общему числу прооперированных эпидермальных кист у женщин

Наиболее подверженными образованию эпидермальных кист местами у обоих полов является волосистая часть головы (ВЧГ) и область спины. Эпидермальные кисты ВЧГ выявлены у 118 чел. (31,38% от общего числа проведенных операций по удалению эпидермальных кист), эпидермальные кисты спины выявлены у 73 человек (19,41% от общего числа проведенных операций по удалению эпидермальных кист).

Дополнительно мы произвели выборку пациентов с одинаковой у обоих полов локализацией эпидермальных кист (табл. 2).

Таблица 2 - Выборка пациентов с топографически одинаковой локализацией эпидермальных кист, с разделением по половой принадлежности

Локализация эпидермальных кист	Половая принадлежность			
	муж.		жен.	
	чел.	%	чел.	%
волосистая часть головы	31	9,06	80	23,39
спина	34	9,94	39	11,40
туловище	12	3,51	14	4,09
шея	13	3,80	13	3,80
лицо	24	7,02	11	3,22
ушные раковины, мочки ушных раковин	7	2,05	8	2,34
бедро	1	0,29	7	2,05
голень	3	0,88	7	2,05
плечи	5	1,46	5	1,46
предплечья	2	0,58	4	1,17
ягодицы	3	0,88	4	1,17
передняя грудная стенка	1	0,29	2	0,58
промежность	1	0,29	2	0,58
заушные области	2	0,58	1	0,29
лобная область	1	0,29	1	0,29
пальцы кистей	1	0,29	1	0,29
паховая область	1	0,29	1	0,29

Из таблицы видно, что при относительно схожем диапазоне областей с одинаковой топографией мест формирования эпидермальных кист у мужчин и женщин, и относительно схожей частоте их возникновения, наблюдаются некоторые существенные различия. У мужчин наблюдается практически одинаковая частота образования эпидермальных кист на спине и волосистой части головы, в соотношении 1,1:1. В то же время, у женщин волосистая часть головы является более уязвимой областью. Эпидермальные кисты волосистой части головы у женщин образуются чаще, чем на спине, в соотношении 2,05:1, кроме того эпидермальные кисты волосистой части головы у женщин встречаются чаще, чем у мужчин в соотношении 2,6:1. А в области лица, эпидермальные кисты встречались чаще у пациентов мужского пола, чем у женского в соотношении 2,2:1.

Нами замечено, что эпидермальные кисты довольно часто располагаются не только в типичных местах, с высокой концентрацией сальных желез (лицо, шея, околоушная область, промежность), но и в нетипичных областях с гладкой кожей и минимальным содержанием сальных желез (голень, предплечья, пальцы кистей и стоп).

Заключение

Анализ данных о проведенных профильным отделением: центр амбулаторной хирургии СПб ГБУЗ «Городской Мариинской больницы» операциях по удалению эпидермальных кист свидетельствует о высокой степени топографического разнообразия оперативных вмешательств, выполняемых амбулаторными хирургами.

Высокая частота встречаемости эпидермальных кист в нехарактерных для их образования местах, выявленная в ходе анализа, подчеркивает важность правильной диагностики новообразований и выбора соответствующих методов хирургического лечения, что требует от амбулаторных хирургов высокой квалификации и профессиональных навыков не только в области хирургических техник, но и в диагностике. При этом, следует отметить, что определение тонкостей гистологической картины удаленных эпидермальных кист имеет больше научное значение, а практическому хирургу важно знать, что удалено доброкачественное новообразование, в пределах здоровых тканей.

Конфликт интересов

Не указан.

Conflict of Interest

None declared.

Рецензия

Плохих Д.А., Кузбасская областная детская клиническая больница им. Ю. А. Атаманова, Кемерово, Российская Федерация

Review

Plokhikh D.A., Kuzbass Regional Children Clinical Hospital named U. A. Atamanov, Kemerovo, Russian Federation

Список литературы / References

1. Cawson R.A. Lucas's Pathology of Tumors of the Oral Tissues / R.A. Cawson, W.H. Binnie, P.M. Speight et al. — Churchill Livingstone, 1998. — 434 p. — DOI: 10.1016/S1368-8375(99)00063-9
2. Lever W. Histopathology of the skin / W. Lever, G. Schaumburg-Lever. — Philadelphia: Lippincott, 1990. — P. 19-21.
3. Bologna J.L. Lipomas and other fatty tumors / J.L. Bologna, J.L. Jorizzo, R.P. Rapini // *Dermatology*. — 2003. — № 1. — P. 1750-1767
4. Raimer S.S. Clinical Epidemiology of Benign Dermatological Lesions in Malawi: Analysis of 35,000 Skin Biopsies / S.S. Raimer, B.D. Thomas, O.N. Agbai [et al.] // *JAMA Dermatol*. — 2018. — № 154(11). — P. 1259-1265.
5. Yoon J.Y. A 10-year retrospective study of epidemiological trends in skin cancer in Korea from 2006 to 2015 / J.Y. Toon, E.J. Park, I.H. Kwon // *Ann Dermatol*. — 2019. — № 31(3). — P. 265-272.
6. Безруков С.Г. Гистоморфологические особенности строения оболочки атеромы лица / С.Г. Безруков, Т.С. Григорьева // *Таврический медико-биологический вестник*. — 2013. — Т. 16. — № 1. — Ч. 3(61). — С. 37-41.
7. Белоусова Т.А. Кожные и венерические болезни / Т.А. Белоусова, В.В. Владимиров, О.Ю. Олисова. — М.: Практическая медицина, 2019. — 296 с.
8. Димов И.Д. Распространенность атером в практике хирурга / И.Д. Димов, В.Н. Лобода // *Научный альманах*. — 2023. — № 3-2(101). — С. 82-84
9. Киселев В.В. Опыт хирургического лечения атером / В.В. Киселев, М.Н. Мурзагареева, Н.А. Васильева // *Здоровье. Медицинская экология. Наука*. — 2014. — № 1(55). — С. 22-24.
10. Новиков К.В. Эпидермальные кисты / К.В. Новиков, А.Р. Хурамшин // *Амбулаторная Хирургия*. — 2008. — № 2. — С. 27-32.
11. Пальцев М.А. Клинико-морфологическая диагностика заболеваний кожи (атлас) / М.А. Пальцев, Н.Н. Потекаев, И.А. Казанцева [и др.] — М.: Медицина, 2005. — С. 243-244.

Список литературы на английском языке / References in English

1. Cawson R.A. Lucas's Pathology of Tumors of the Oral Tissues / R.A. Cawson, W.H. Binnie, P.M. Speight et al. — Churchill Livingstone, 1998. — 434 p. — DOI: 10.1016/S1368-8375(99)00063-9
2. Lever W. Histopathology of the skin / W. Lever, G. Schaumburg-Lever. — Philadelphia: Lippincott, 1990. — P. 19-21.
3. Bologna J.L. Lipomas and other fatty tumors / J.L. Bologna, J.L. Jorizzo, R.P. Rapini // *Dermatology*. — 2003. — № 1. — P. 1750-1767
4. Raimer S.S. Clinical Epidemiology of Benign Dermatological Lesions in Malawi: Analysis of 35,000 Skin Biopsies / S.S. Raimer, B.D. Thomas, O.N. Agbai [et al.] // *JAMA Dermatol*. — 2018. — № 154(11). — P. 1259-1265.
5. Yoon J.Y. A 10-year retrospective study of epidemiological trends in skin cancer in Korea from 2006 to 2015 / J.Y. Toon, E.J. Park, I.H. Kwon // *Ann Dermatol*. — 2019. — № 31(3). — P. 265-272.

6. Bezrukov S.G. Gistomorfologicheskie osobennosti stroenija obolochki ateromy lica [Histomorphological features of facial atheroma shell structure] / S.G. Bezrukov, T.S. Grigor'eva // Tavrisheskij mediko-biologicheskij vestnik [Tavrisheskiy Medico-Biological Bulletin]. — 2013. — Vol. 16. — № 1. — Pt. 3(61). — P. 37-41. [in Russian]
7. Belousova T.A. Kozhnye i venericheskie bolezni [Skin and venereal diseases] / T.A. Belousova, V.V. Vladimirov, O.Ju. Olisova. — M.: Practical Medicine, 2019. — 296 p. [in Russian]
8. Dimov I.D. Rasprostranennost' aterom v praktike hirurga [Prevalence of atheroma in the surgeon's practice] / I.D. Dimov, V.N. Loboda // Nauchnyj al'manah [Scientific Almanach]. — 2023. — № 3-2(101). — P. 82-84 [in Russian]
9. Kiselev V.V. Opyt hirurgicheskogo lechenija aterom [Experience with surgical treatment of atheroma] / V.V. Kiselev, M.N. Murzagareeva, N.A. Vasil'eva // Zdorov'e. Medicinskaja jekologija. Nauka [Health. Medical ecology. Science]. — 2014. — № 1(55). — P. 22-24. [in Russian]
10. Novikov K.V. Jepidermal'nye kisty [Epidermal cysts] / K.V. Novikov, A.R. Huramshin // Ambulatomnaja Hirurgija [Outpatient surgery]. — 2008. — № 2. — P. 27-32. [in Russian]
11. Pal'cev M.A. Kliniko-morfologicheskaja diagnostika zabolevanij kozhi (atlas) [Clinical and morphological diagnosis of skin diseases (atlas)] / M.A. Pal'cev, N.N. Potekaev, I.A. Kazanceva [et al.] — M.: Medicina, 2005. — P. 243-244. [in Russian]