

Синдром Лезер – Трелла в клинической практике

Проф. Проценко Т.В.

**Кафедра дерматовенерологии и косметологии
ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО**

г. Донецк 12 мая 2021 г.

Синдром Лезер - Трелла

- Многочисленные очаги себорейного кератоза
 - Относятся к паранеопластическим дерматозам
-

Паранеопластический дерматоз: определение

- Буквально – синдром, сопутствующий опухоли**
 - По сути – изменения кожи, вызванные непрямым влиянием опухоли**
 - правильное – паранеопластический дермато-опухолевый синдром**
 - Наличие опухоли – неперемнное условие синдрома, хотя в очаге поражения на коже опухолевых клеток нет**
-

Классификация- 8 групп

(А.С.Рабену, Ш. Экхарду, 1976)

- В результате поражения кроветворной системы**
 - Эндокринного генеза**
 - При поражении нервной системы**
 - При поражении мышечной системы, при поражении суставов**
 - При поражении лимфатической системы**
 - При поражении кожи**
 - Прочие, не поддающиеся точной классификации**
-

Особенности паранеоплазий

- Описаны более 60 паранеоплазий**
 - Приблизительно у 15% онкобольных**
 - Одни и те же паранеоплазии могут быть при разных опухолях**
 - Одна и та же опухоль может вызывать развитие разных паранеоплазий**
-

Паранеопластические дерматозы (паранеоплазии) у онкологических больных

- Облигатные**
 - Факультативные**
 - Поражения, указывающие, что при определенных особенностях клинического течения возможно наличие рака внутренних органов**
-

Паранеопластические дерматозы: облигатные

■ Сопутствуют опухолям в зрелом возрасте

□ черный акантоз

□ эритема Гаммеля

□ акрокератоз Базекса

□ синдром Лезер-Трелла

Паранеопластические дерматозы: факультативные

- Рак внутренних органов вероятен
 - герпетиформный дерматит Дюринга
 - центробежная эритема Дарье
 - синдром Свитта
 - болезнь Снеддон-Вилькинсона
 - синдром Гольтца-Горлина
 - болезнь Прингля-Бурневиля
-

Паранеопластические дерматозы: поражения, указывающие, что при определенных особенностях клинического течения возможно наличие рака внутренних органов

- **Прогрессирующее течение с частыми рецидивами и отсутствием эффекта от обычной терапии**
 - **синдром Пейтца-Еггерса-Турена**
 - **синдром Гарднера**
-

Патогенез паранеоплазий

- **Метаболические нарушения кожи, обусловленные воздействием опухоли**
 - **Изменения обменных процессов**
 - **Иммунный конфликт «опухоль-организм», с развитием вторичной иммуносупрессии**
 - **Секреция клетками опухоли биологически активных веществ, влияющих на иммунные и обменные процессы в коже**
 - **Предполагают генетическую детерминированность как к определенным опухолям, так и к определенным паранеоплазиям**
-

Критерии паранеоплазий

- **Сосуществование неонкологического и онкологического заболеваний**
 - **Параллельное их развитие**
 - **дерматоз может предшествовать за месяцы, годы дебюту опухоли**
 - **Исчезновение паранеоплазии после хирургического удаления опухоли и/или успешной химиотерапии**
 - **Возобновление паранеоплазии при рецидиве опухоли**
 - **корреляция течения дерматоза и опухоли**
-

Синдром Лезер-Трелла

- ❑ Множественные себорейные и/или сенильные кератомы, папиломы, гемангиомы
 - ❑ Могут группироваться
 - ❑ Локализация
 - ❑ себорейные места: лицо, грудь, спина, живот, верхние конечности
 - ❑ Быстрое увеличение их размеров или появление вспышками
 - ❑ Нередко- зуд
 - ❑ Сочетаются с полипами кишечника, шейки матки и др. локализации; аденокарциномой желудка, бронхов, легких, лейкозами
-

Синдром Лезер-Трелла



- известный кожный индикатор малигнизации внутренних органов
 - факультативная ПН
 - внезапное множественное появление себорейного кератоза при висцеральной опухоли
 - *количество и размеры элементов быстро увеличиваются (в течение года)*
 - 1-е описание - французские хирурги A. Leser, U. Trelat (1880)
 - выделение аутоксических канцерогенных веществ и ослабление иммунных свойств кожи способствует активации в коже ВПЧ низких степеней злокачественности
-

Синдром Лезер-Трелла

Неоднократные рецидивы себорейного кератоза после лазерного и радиоволнового удаления у пациентки с Са шейки матки



- могут сочетаться с гемангиомами, пигментными пятнами
- могут группироваться
- локализация: лицо, волосистая часть головы, грудь, спина, живот, верхние конечности
- быстрое увеличение их размеров или появление вспышками
- нередко- зуд

Синдром Лезер-Трелла

Многочисленные сенильные себорейные кератомы у больного с карциномой кишечника



Сочетаются с:

- полипами кишечника, шейки матки, желчного пузыря и другой локализации
 - с аденокарциномой желудка, кишечника, бронхов, легких
 - раком протоков молочной железы
 - с лейкозами
 - с лимфомой
-

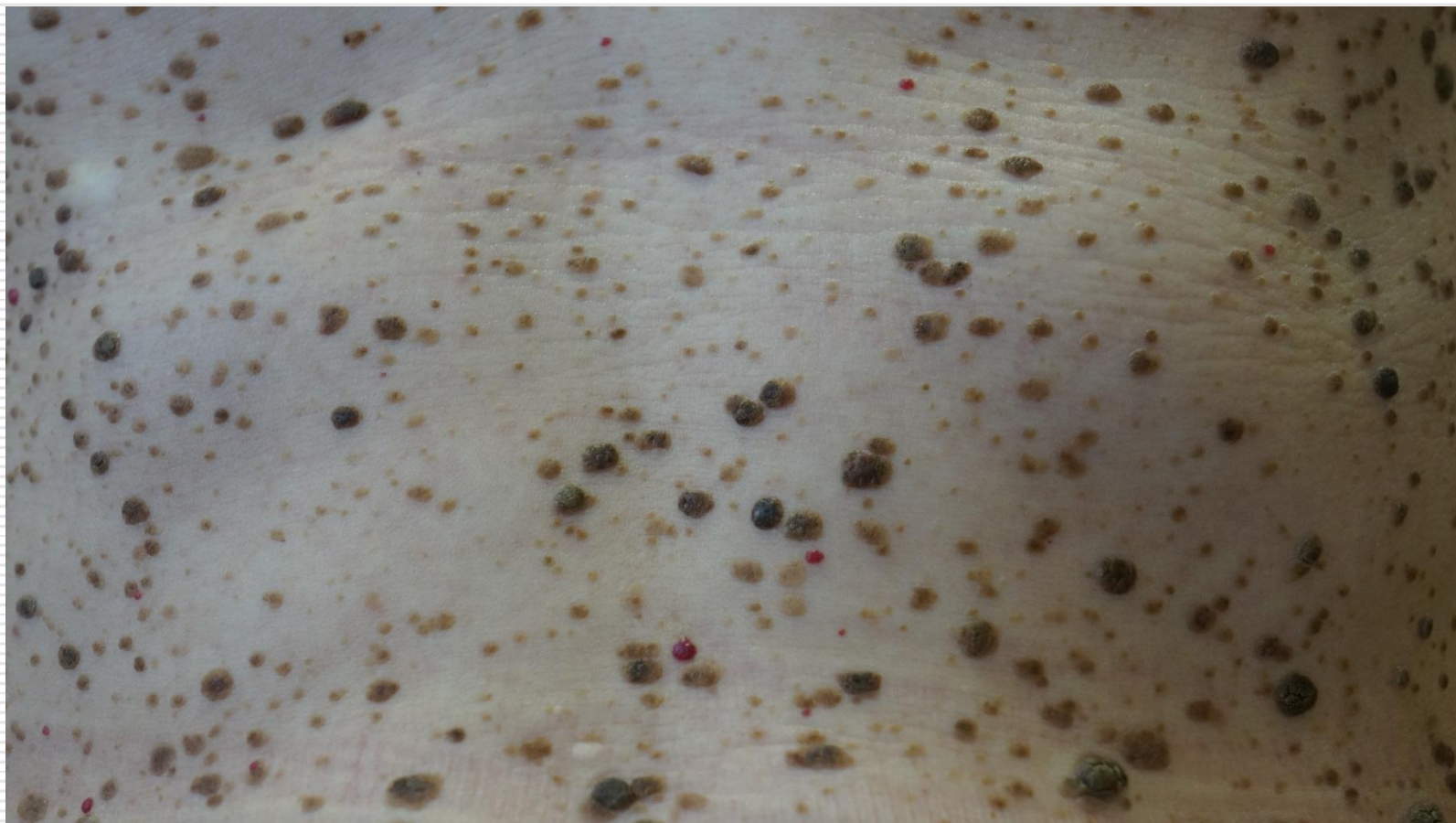
Синдром Лезер-Трелла

Множественные себорейные кератомы на фоне растущего полипа шейки матки



- **Характер опухолей может быть разным**
 - **Могут быть 2 вида опухолей**
 - **Кожная симптоматика может *предшествовать* развитию опухоли (за месяцы) или развиваться *параллельно***
-

Синдром Лезер-Трелла у пациента с впервые выявленным раком желудка



Множественные себорейные кератомы на фоне растущего полипа шейки матки



Дерматоскопические признаки (ДС) себорейного кератоза



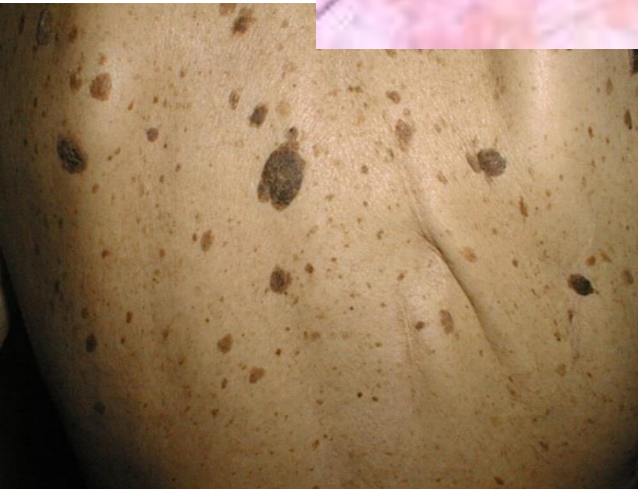
□ имеет следующие характерные ДС признаки:

■ множественные милиум-подобные структуры

■ комедоно-подобные структуры

■ светло коричневые структуры по типу отпечатков пальца

■ церебриформные паттерны



Синдром Лезер-Трелла – ценный клинический диагностический критерий раннего распознавания соматического неблагополучия

□ Могут развиваться на фоне:

■ климактерического синдрома

■ эндокринопатий различного генезе

■ метаболических нарушений и т.п.

Синдром Лезер-Трелла – ценный клинический диагностический критерий раннего распознавания пролифераций и опухоли

- **Развивается за несколько месяцев и даже лет до появления первых признаков опухоли**
 - *Правильная оценка изменений кожи позволяет нацелить врача на поиск онкологического процесса и раннее его выявление*
-

**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ**
