

گزارش کوتاه

شیوع دیسپلازی و عوامل مرتبط با آن در بیماران مبتلا به خال ملانوسیتیک آتیپیک

Rana Rafiei, Niloofar Poorheravi, Kaveh Gharaei Nejad*

Department of Dermatology, Skin Research Center, School of Medicine, Razi Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

چکیده

خال‌های ملانوسیتی، یا همان خال‌ها، تکثیر خوش خیم ملانوسیت‌ها هستند که می‌توانند در هر ناحیه‌ای از پوست ظاهر شوند. اگرچه بیشتر خال‌های ملانوسیتی آتیپیک بی‌ضرر هستند، برخی از آن‌ها ممکن است دچار تغییرات دیسپلاستیک شوند. این مطالعه‌ی مقطعی با هدف بررسی فراوانی دیسپلازی و عوامل مرتبط با آن در بیماران مبتلا به خال‌های ملانوسیتی آتیپیک انجام شد. هفتاد و یک بیمار که از نظر بالینی مشکوک به خال‌های آتیپیک بودند، تحت نمونه‌برداری (بیوپسی) قرار گرفتند. تشخیص اولیه توسط متخصص پوست و ارزیابی هیستوپاتولوژیک توسط آسیب‌شناس تأیید شد. اطلاعات جمعیت‌شناختی و بالینی از جمله محل ضایعه ثبت گردید. میانگین سنی بیماران 42.47 ± 15.27 سال بود و 42 نفر از بیماران زن بودند. در 65 مورد (91.5٪)، ضایعات به عنوان خال‌های ملانوسیتی تأیید شدند، در حالی که 6 مورد (8.5٪) ماهیت غیرملانوسیتی داشتند. دیسپلازی تنها در 2 بیمار زن (3.1٪) مشاهده شد. محل بروز ضایعه عمدتاً ناحیه سر و صورت (63.1٪) و سپس تنه (26.2٪) بود. یافته‌های این مطالعه نشان می‌دهد که اغلب خال‌های ملانوسیتی آتیپیک که از نظر بالینی مشکوک به نظر می‌رسند، در بررسی‌های بافت‌شناسی خوش خیم هستند و شیوع دیسپلازی در این نمونه پایین است.

کلیدواژه‌ها: دیسپلازی، ملانوسیت، بدخیمی

*Corresponding authors:

Kaveh Gharaei Nejad, MD
Address: Skin Research Center, Razi Hospital, Rasht, Iran
Tel: +98 13 33550028
E-mail: kavehgharaeinejad@gmail.com