

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00263&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00263. Келоїд

Автор: Pekka Autio



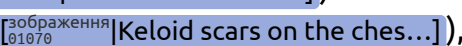
Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa

Дата останнього оновлення: 2017-04-26


Основні положення

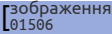
- Необхідно запобігати виникненню келоїдів (наявність келоїду означає ризик виникнення нових келоїдів).
- Келоїди, які спричиняють естетичні або механічні проблеми, чи появу певних симптомів, слід лікувати доки вони свіжі. Новосформований келоїд легше лікувати, ніж старий.

Визначення

- Келоїд — це патологічний, пухлиноподібний рубець на місці хірургічної рани (зображення ), опіку, отворів від сережок (зображення ) або як наслідок акне на тулубі (зображення ) що поширюється за межі первинного ураження і не регресує спонтанно.

Діагностика

- Типовий випадок легко розпізнати. Спочатку келоїд має вигляд гумоподібної, червоної, пізніше темно-червоної, твердої, часто чутливої, гладкої ділянки розростання сполучної тканини, покритої тонкою шкірою. (зображення ).

- Розмір келоїду може варіювати від дуже маленького до розміру апельсина.
- Доброякісний гіпертрофічний рубець (зображення  [Hypertrophic scar at the...]) стає м'яким і зменшується протягом 6 місяців, що не характерно для келоїда.
- Деякі випадки зустрічаються у членів сім'ї.


Типові ознаки

- Надмірне утворення рубців відбувається протягом 3-4 тижнів після травми. Ріст рубця може тривати місяцями або роками.
- Групу найбільшого ризику складають молоді жінки (від пубертатного періоду до віку 30 років).
- Ранова інфекція і натяг підвищують ризик утворення келоїдів.
- Ділянки, схильні до утворення рубців, включають мочки вух (отвори!), верхню частину тулуба (особливо над грудиною), плечі, підборіддя, шию і нижні кінцівки. Рідше зустрічаються на долонях, стопах і шкірі обличчя.

Показання для лікування

- Естетична проблема
- Обмеження рухливості шкіри, чутливість або сильний свербіж

Лікування

- Звичайне висікання без накладання, наприклад, тиснучої пов'язки або силіконової гель-плівки зазвичай провокує появу нового келоїду.
- Лікування з застосуванням тиску і силіконових гель-плівок  у деяких випадках дають досить хороші результати, але процес є трудомістким і займає багато часу.
- Ін'єкції глюкокортикоїдів або комбінація кріотерапії рідким азотом з ін'єкціями глюкокортикоїдів показують різні результати. Келоїд ретельно заморожують спреєм з рідким азотом. Через 5 хвилин набряклий келоїд інфільтрують, наприклад, метилпреднізолоном в

дозі 40 мг/мл. Лікування повторюють 1-2 рази з 6-тижневими інтервалами. Лікування зазвичай проводиться лікарем-дерматологом.

- Можна спробувати місцеве лікування з використанням глюкокортикоїдів сильної дії.
 - Одномісячні курси терапії глюкокортикоїдною маззю сильної чи дуже сильної дії або застосування глюкокортикоїдного розчину такої ж сили, що і при оклюзійній терапії. Розчин застосовується кожні 2-3 дні, а ділянка шкіри покривається захисною оклюзійною пов'язкою.
- Рентгенотерапія рідко розглядається як метод лікування.
- У важких випадках слід проконсультуватися з пластичним хірургом.

Зображення

- [Зображення 01069](#). Keloid in a surgical scar in the groin.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Suvi Cajanus
Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 00125](#). Keloid at the site of a cosmetic" excision of a small nevus".



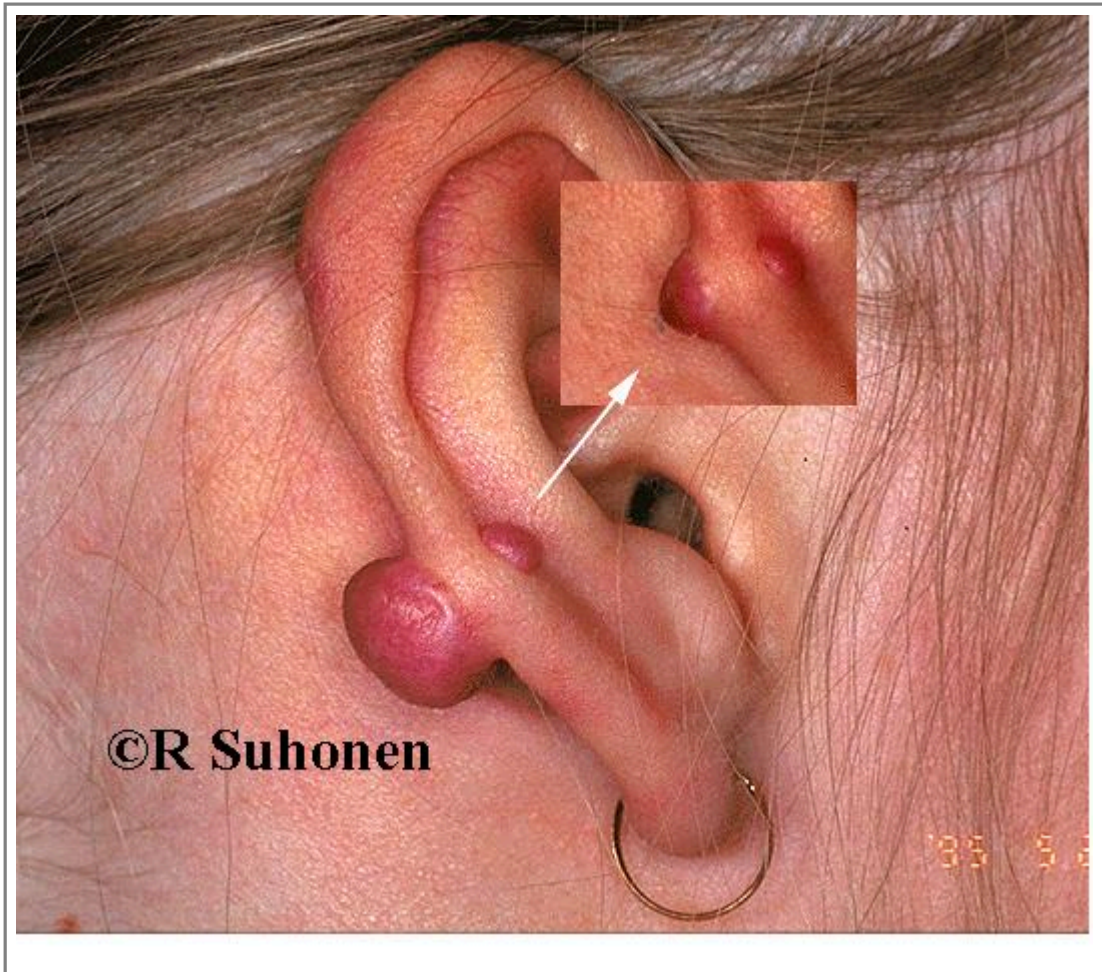
Автори та власники авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd Raimo Suhonen

- [Зображення 00551](#). Keloid scar on the upper arm.



Автори та власники авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd Raimo Suhonen

- [Зображення 00127](#). Keloid in the auricle.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 01070](#). Keloid scars on the chest.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Suvi Cajanus
Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 00126](#). Keloid scar.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 01506](#). Hypertrophic scar at the elbow.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Duodecim Medical Publications Ltd

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 03187](#). Treatment of keloids with cryosurgery or corticosteroid injections.
Дата оновлення: 2003-03-20
Рівень доказовості: C
Резюме: Cryosurgery may be more effective than corticosteroid injections in the treatment of keloids.
- [Доказовий огляд 05250](#). Silicone gel sheeting for hypertrophic and keloid scars.
Дата оновлення: 2014-08-01
Рівень доказовості: C
Резюме: Silicone gel sheeting may be of some benefit as a prevention for abnormal scarring in high risk individuals.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: [ebm00263](#) Ключ сортування: 013.079 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-04-26

Автор(и): Pekka Autio Автор(и) попередніх версій статті: Raimo Suhonen Редактор(и): Jukka Pekka Jousimaa
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Kristian Lampe Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії

EBM Guidelines Dermatology Surgery

Ключові слова індексу

mesh: Cicatrix, Hypertrophic mesh: Cryotherapy mesh: Methylprednisolone mesh: Keloid mesh: pressure therapy
mesh: corticosteroid injection speciality: Dermatology icpc-2: S99 speciality: Surgery