



Πώς να προλάβετε τον ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ και το ΜΕΛΑΝΩΜΑ

Η ΕΓΚΑΙΡΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΣΩΖΕΙ ΖΩΕΣ

Media Fact Sheet

Η αιτιολογία του καρκίνου του δέρματος είναι σύνθετη και αποδίδεται σε διάφορους παράγοντες. Ο κυριότερος από αυτούς είναι η υπέρμετρη έκθεση στην ηλιακή ακτινοβολία, ιδιαίτερα κατά την παιδική ηλικία. Ο κίνδυνος αυξάνεται στα άτομα με ανοιχτόχρωμο δέρμα ή στα άτομα που εργάζονται σε εξωτερικούς χώρους. Το μελάνωμα δεν είναι μια εποχιακή νόσος. Άτομα που εργάζονται σε εξωτερικούς χώρους (π.χ.) αγρότες ή άτομα που έχουν δραστηριότητες σε εξωτερικούς χώρους (π.χ. ιστιοπλόοι) έχουν αυξημένο κίνδυνο για μελάνωμα, αλλά κυρίως για μη μελανωματικούς καρκίνους του δέρματος.

Η πρόληψη του μελανώματος στηρίζεται στην τήρηση των κανόνων αντηλιακής προστασίας και προσωπικού ελέγχου δηλαδή:

- Τον περιορισμό της έκθεσης στον ήλιο, ειδικά τις μεσημβρινές ώρες
- Τη χρήση καπέλου και προστατευτικού ρουχισμού
- Την εφαρμογή αντηλιακών με ευρύ φάσμα προστασίας (UVA + UVB) και υψηλό δείκτη προστασίας (SPF>25)

Τα ύποπτα σημάδια ενός σπίλου (ελιάς) – μελανώματος είναι:

- **Η ασυμμετρία:** Η δερματική βλάβη είναι ασύμμετρη. Εάν χωρίσουμε τη βλάβη με μία γραμμή στη μέση, τα δυο «μισά» τμήματα δεν ταυτίζονται
- **Η περιφέρεια της βλάβης:** Τα όρια της βλάβης είναι συχνά υπερυψωμένα, ασαφή, θολωμένα ή ανώμαλα και η μελάγχρωση επεκτείνεται στο περιβάλλον δέρμα
- **Το χρώμα:** Το χρώμα της βλάβης δεν είναι ομοιόμορφο. Υπάρχουν διάφορες αποχρώσεις του μαύρου, του καφέ καθώς και περιοχές λευκής απόχρωσης, γκρι, κόκκινης, ροζ ή μπλε
- **Η διάμετρος:** Υπάρχει αλλαγή στο μέγεθος της βλάβης, συνήθως αύξηση. Τα μελανώματα είναι συνήθως μεγαλύτερα από τη γόμα ενός μολυβιού (6χιλ.)



Πώς να προλάβετε τον ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ και το ΜΕΛΑΝΩΜΑ

Η ΕΓΚΑΙΡΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΣΩΖΕΙ ΖΩΕΣ

Άτομα που έχουν ιστορικό οικογενειακού μελανώματος με δύο ή περισσότερα μέλη να πάσχουν από μελάνωμα, εξετάζονται κάθε 3 με 6 μήνες καθώς και άτομα με πολλαπλούς ή δυσπλαστικούς (άτυπους) σπίλους, σε διαφορετική περίπτωση η εξέταση γίνεται μια φορά το χρόνο. Εάν κάποιος παρατηρήσει μεταβολή ενός σπίλου σε μέγεθος - χρώμα - όρια ή εμφανίσει κνησμό ή αιμορραγία δε θα περιμένει ένα χρόνο, αλλά θα πρέπει να τον δει άμεσα ο δερματολόγος του.

Οι δερματικές αλλοιώσεις που μοιάζουν με φακή καθώς και οι φακίδες πρέπει κι αυτές να εξετάζονται με προσοχή.. Κάθε μεταβολή τους μπορεί να σημαίνει αρχόμενο μελάνωμα και πρέπει αμέσως τα άτομα να απευθύνονται για κλινική και δερματοσκοπική εξέταση στο δερματολόγο τους.

Τέλος, για τον καρκίνο το δέρματος σχετίζονται τα γονίδια:

- Για το μελάνωμα τα γονίδια που εμπλέκονται είναι κυρίως τα: CDKNA2A, CDK4
- Για τους καρκίνους του δέρματος μεταλλάξεις του P53 ανασταλτικού γονιδίου από την υπεριώδη ακτινοβολία.

Σπανιότερα υπάρχει συσχέτιση με διαταραγμένους μηχανισμούς επανόρθωσης του DNA των επιδερμικών κυττάρων. Στη μελαχρωματική ξηροδερμία ή ενσωμάτωση του DNA ορισμένων γενοτύπων των HPV, στο DNA των κυττάρων της επιδερμίδας οδηγεί σε καρκινογένεση επικουρούμενη από την ηλιακή ακτινοβολία και ανασοκαταστολή.