

CARCINOMI DELLA PELLE: CHE COSA SONO?

Il **CARCINOMA BASOCELLULARE** e il **CARCINOMA SQUAMOCELLULARE** sono tumori maligni della pelle, che insorgono più frequentemente dopo i 40 anni di età, nelle zone del corpo esposte alle radiazioni solari. Questi tumori hanno in genere una crescita lenta e restano confinati alla pelle per molti anni. Se non vengono trattati invadono i tessuti circostanti e sottostanti e, raramente, possono dare metastasi.

CARCINOMA BASOCELLULARE

Si presenta come un piccolo nodulo che con il tempo cresce, si ulcera, sanguina, forma una crosta e rimane così per molto tempo (mesi o anni).



CARCINOMA SQUAMOCELLULARE

Si presenta come una lesione ulcerata con bordi spessi e duri che non si rimargina.



Quali sono i fattori di rischio per lo sviluppo dei carcinomi basocellulare e squamocellulare?

1. Predisposizione genetica
2. Pelle e occhi chiari
3. Ustioni solari
4. Esposizione solare cronica per motivi lavorativi (agricoltori, pescatori) o ricreativi
5. Condizioni di immunosoppressione cronica



*Società Italiana di Dermatologia
Medica, Chirurgica, Estetica e di
Malattie Sessualmente Trasmesse*

MELANOMA

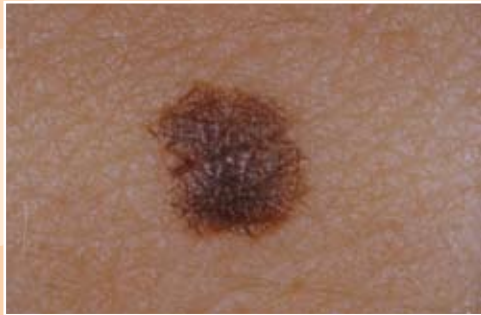
*Una diagnosi precoce
può salvare la vita*



CHE COS'E' IL MELANOMA?

IL MELANOMA è un tumore maligno che può insorgere su un nevo, o neo, ma anche sulla pelle sana. Il melanoma si presenta come una macchia, generalmente, di colore marrone scuro-nero, bordi irregolari e forma asimmetrica.

Se il melanoma viene diagnosticato in fase precoce, la guarigione è possibile mediante la sola asportazione chirurgica. Al contrario, un ritardo nella diagnosi può permettere la disseminazione del tumore ad altri organi, rendendo la prognosi sfavorevole. Pertanto, la prevenzione resta oggi l'arma più efficace per fronteggiare questo tumore.



NEVO:

macchia simmetrica, margini regolari e colore uniforme



MELANOMA:

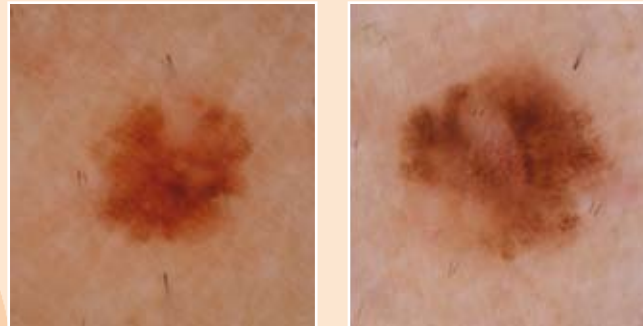
macchia asimmetrica, margini irregolari e colore variabile

Quali sono i più importanti fattori di rischio per lo sviluppo del melanoma?

1. Pelle chiara e occhi chiari (celesti/verdi)
2. Ustioni solari nell'infanzia e adolescenza
3. Numero di nei >100
4. Storia familiare o personale di melanoma

Qual è il ruolo del paziente nella prevenzione del melanoma?

Le persone con uno o più fattori di rischio dovrebbero effettuare una visita dermatologica almeno una volta l'anno. Inoltre, tutti gli individui di età adulta dovrebbero controllarsi periodicamente (ogni 2-3 mesi) tutta la superficie corporea, magari con l'aiuto di un familiare, e rivolgersi a un dermatologo quando un neo cambia di colore, forma o dimensione, o quando insorge un nuovo neo. E' inoltre necessaria l'educazione ad una corretta esposizione solare per tutti i bambini e gli adolescenti.



Nevo (foto a sinistra) che in 6 mesi ha cambiato forma, dimensioni e colore (foto a destra)
La diagnosi della lesione a destra è di **melanoma**

Osserva queste regole e usale come abitudine di vita:

1. Evita l'eccessiva esposizione al sole nelle ore più calde del giorno (tra le 11.00 e le 15.00).
2. In caso di esposizione al sole per molte ore, è fondamentale indossare indumenti adeguati (vestiti a trama fitta e di colore chiaro) e cappello per proteggere la testa e occhiali da sole.
3. Usa sempre una crema solare protettiva a largo spettro (in grado cioè di schermare sia i raggi UVA, responsabili dell'invecchiamento della pelle, che i raggi UVB, responsabili di ustioni solari) con fattore schermante alto, anche nei giorni in cui il cielo è coperto. Applica la crema in modo uniforme prima di esporti al sole.
4. Riapplica la crema solare ogni due ore quando ti trovi all'aperto e soprattutto se hai nuotato o sudato.
5. Proteggi i tuoi bambini ed insegna loro a proteggersi.
6. Esamina la tua pelle dalla testa ai piedi almeno una volta ogni 2-3 mesi e rivolgiti al dermatologo ogni qualvolta noti qualcosa di nuovo o di modificato.
7. Effettua una visita di prevenzione dermatologica una volta l'anno, soprattutto se sei un soggetto a rischio (pelle chiara, occhi blu o verdi, capelli biondi, rossi o castano chiaro, presenza di numerosi nei, storia familiare o personale di melanoma).