

Δελτίο Τύπου

Θεσσαλονίκη, 29 Απριλίου 2015

«Από την υγεία και την ομορφιά... στον κίνδυνο του καρκίνου του δέρματος»

Με Συνέντευξη τύπου που έλαβε χώρα σήμερα στη Θεσσαλονίκη, στο Electra Palace Hotel, οι Δερματολόγοι κ. Δημήτριος Ιωαννίδης, Καθηγητής Δερματολογίας, Διευθυντής της Α΄ Πανεπιστημιακής Κλινικής και ειδικός γραμματέας Διοικητικού Συμβουλίου ΕΔΑΕ και η κ. Ιωάννα Λεφάκη, Συντ. Διευθύντρια της Κρατικής Κλινικής, οι Κλινικές των οποίων εδρεύουν στο Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων (Ν.Α.Δ.Ν.Θ.), ανακοίνωσαν σημαντικά δεδομένα για τις βλαπτικές δράσεις του ήλιου, από το μελάνωμα και τους μη μελανωματικούς καρκίνους του δέρματος, μέχρι τις προκαρκινικές βλάβες, όπως οι ακτινικές κερατώσεις και η πρόωρη γήρανση, δηλαδή η φωτογήρανση.

Με βάση τους υπολογισμούς του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, η συχνότητα εμφάνισης δερματικών καρκίνων συνεχίζει να αυξάνεται, παρά την παράλληλη αύξηση στη χρήση αντιηλιακών σκευασμάτων.. Αριθμούμε παγκοσμίως περισσότερες από 2 εκ. περιπτώσεις δερματικών καρκίνων κάθε χρόνο, από τις οποίες οι 130000 περιπτώσεις αφορούν στο μελάνωμα. Το ένα τρίτο των διαγνωσμένων καρκίνων στον κόσμο αφορά σε δερματικούς καρκίνους. Ο αριθμός των θανάτων κάθε χρόνο που οφείλονται σε καρκίνο του δέρματος φτάνει τους 66000. Η αύξηση των κρουσμάτων σχετίζεται με την αλλαγή στη συμπεριφορά των ατόμων απέναντι στον ήλιο : διακοπές σε ηλιόλουστες χώρες, ηλιοθεραπεία, μαγιό και μπικίνι, μαύρισμα... Όλες οι συνήθειες που προστέθηκαν στη ζωή μας κατά τη διάρκεια του 20^{ου} αιώνα.

Το μελάνωμα είναι δερματικός καρκίνος που εμφανίζεται συχνότερα στις γυναίκες. Ισχυρούς παράγοντες κινδύνου για την ανάπτυξη μελανώματος αποτελούν τα ηλιακά εγκαύματα κατά την παιδική ή εφηβική ηλικία (από μηνών έως 20 ετών), το οικογενειακό ιστορικό και το χρώμα του δέρματος

(ανοιχτό χρώμα). Επίσης σε μελάνωμα μπορεί να εξελιχθούν ελιές (σε ποσοστό 20-30%) οι οποίες αλλάζουν χρώμα, μορφή ή αιμορραγούν.

Σημεία που μπορεί να κινήσουν την υποψία :

- Αύξηση του μεγέθους μιας ελιάς,
- Αλλαγή του χρώματος μιας ελιάς,
- Αλλαγή των ορίων μεταξύ δέρματος και ελιάς και
- Ασυμμετρία μιας ελιάς.

Η ανίχνευση του μελανώματος όταν αυτό βρίσκεται σε αρχικό στάδιο είναι υψίστης σημασίας, δεδομένου ότι και η αντιμετώπισή του εξαρτάται από το κλινικό του στάδιο. Οι ειδικοί συνιστούν σε όλους να κάνουν κάθε έξι μήνες αυτο-εξέταση. Εάν παρατηρήσουν στο δέρμα τους «ξένα» ή «περίεργα» σημάδια και αλλαγή χρώματος ή σχήματος κάποιας ελιάς πρέπει να απευθυνθούν αμέσως στο δερματολόγο.

Όσον αφορά στους μη μελανωματικούς καρκίνους του δέρματος, αυτοί είναι η πιο συχνή μορφή καρκίνου του δέρματος σε πολλές χώρες. Πιο συγκεκριμένα, οι μη μελανωματικοί καρκίνοι του δέρματος είναι η πιο συχνά εμφανιζόμενη κακοήθεια στο λευκό πληθυσμό, ενώ η επίπτωσή τους διαρκώς αυξάνεται. Αυτοί είναι, κυρίως το βασικοκυτταρικό και το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα. Το βασικοκυτταρικό είναι το συχνότερο (4/1 σε σχέση με το ακανθοκυτταρικό), αλλά συνήθως παραμένει εντοπισμένο στο δέρμα, ενώ το ακανθοκυτταρικό σε ποσοστό περίπου 10% μεθίσταται στους επιχώριους λεμφαδένες.

Κρίσιμης σημασίας σχετικά με την πρόληψη των μη μελανωματικών καρκίνων του δέρματος είναι η έγκαιρη διάγνωση της ακτινικής κεράτωσης, μιας αλλοίωσης του δέρματος χρώματος καφεοειδούς με συνήθως τραχεία επιφάνεια, η οποία είναι δυνατόν να εξελιχθεί σε ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα. Η πρόβλεψη της εξέλιξης μιας συγκεκριμένης ακτινικής κεράτωσης σε ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα είναι αδύνατη. Επομένως, είναι απαραίτητο να

θεραπεύονται όλες οι ακτινικές κερατώσεις, προκειμένου να περιορισθεί ο κίνδυνος εμφάνισης ακανθοκυτταρικών καρκίνων.

Οι καρκίνοι του δέρματος εμφανίζονται σε κάποιο ποσοστό ασθενών, η φωτογήρανση, όμως, αναπτύσσεται σε διαφορετικό βαθμό, σε όλους τους ανθρώπους. Εκδηλώνεται με ρυτίδωση σε όλη την επιφάνεια του δέρματος που εκτίθεται στον ήλιο, όχι μόνο σε πρόσωπο και χέρια, με ποικιλοχρωμία (φακίδες, μέλασμα), με τραχύτητα στη υφή του δέρματος και με επίταση της χαλαρότητάς του. Οι παράμετροι αυτοί μπορεί να εκτιμηθούν κατά την εξέταση και να συζητηθούν προτάσεις αντιμετώπισης των εκδηλώσεων της φωτογήρανσης.

Δημήτριος. Ιωαννίδης, Καθηγητής Δερματολογίας, Διευθυντής της Α΄ Πανεπιστημιακής Κλινικής και ειδικός γραμματέας Διοικητικού Συμβουλίου ΕΔΑΕ

Ιωάννα. Λεφάκη, Συντ. Διευθύντρια της Κρατικής Κλινικής, Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων (Ν.Α.Δ.Ν.Θ.)