

Μαχη των κυττάρων Θ. Αηροποιός: Ποιοι καρκίνοι μας απειλούν το καλοκαίρι

Media: TA NEA **Page:** 43-44 **Published at:** 01-08-2024
Author: **Surface:** 314.67 cm² **Circulation:** 10340
Subjects:



ΜΑΧΗ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ Θ. Δημόπουλος: Ποιοι καρκίνοι μάς απειλούν το καλοκαίρι

ΣΕΛ. 44

Από ποιους τύπους καρκίνου του δέρματος κινδυνεύουμε το καλοκαίρι

Βρισκόμαστε εν μέσω καλοκαιριού και πρέπει να θυμόμαστε ότι η έκθεση στον ήλιο αυξάνει τον κίνδυνο για καρκίνο του δέρματος. Λάβετε υπόψη ότι χρειαζόμαστε με μέτρο τον ήλιο, για να ενεργοποιήσουμε την παραγωγή βιταμίνης D, να διατηρήσουμε υγιή οστά και να βοηθήσουμε την καλή μας διάθεση. Αλλά η απροστάτευτη έκθεση στην υπεριώδη ακτινοβολία μπορεί να προκαλέσει διάφορους τύπους καρκίνου δέρματος.



Οι πιο συνηθισμένοι είναι οι μη μελανωματικοί καρκίνοι. Τα μελανώματα είναι επιθετικοί καρκίνοι που αντιπροσωπεύουν μόλις το 1% όλων των περιπτώσεων καρκίνου του δέρματος, αλλά προκαλούν την πλειονότητα των θανάτων. Οι πιο συνηθισμένοι

τύποι, που επηρεάζουν όμως εκατομμύρια ανθρώπους ετησίως, αναπτύσσονται αργά και σπάνια είναι επιθετικοί. Αναπτύσσονται σε βασικά κύτταρα (βασικοκυτταρικά καρκινώματα ή BCC) ή σε πλακώδη κύτταρα (ακανθοκυτταρικά καρκινώματα ή SCC).

Συνήθως εμφανίζονται σε περιοχές που έχουν εκτεθεί στον ήλιο, όπως το κεφάλι, το πρόσωπο, η μύτη, ο λαιμός, τα αφτιά, τα χείλη, τα πόδια ή τα χέρια. Μπορεί να μοιάζουν με επίπεδες περιοχές που διαφέρουν ελάχιστα από το υγιές δέρμα ή μπορεί να έχουν διακριτά χαρακτηριστικά.

Τα SCC μπορεί να είναι φολιδωτά μπαλώματα ή πληγές με κρούστα.

Τα BCC έχουν συχνά υπερυψωμένα άκρα, βυθισμένο κέντρο και ορατά αιμοφόρα αγγεία.

Μπορούν επίσης να μοιάζουν με μια κλωμή ουλή, μια πληγή που δεν επουλώνεται ή ένα εξόγκωμα που μπορεί να έχει διάφορα χρώματα. Αυτοί οι καρκίνοι συνήθως δεν εξαπλώνονται σε άλλα μέρη του σώματος και συνήθως δεν είναι απειλητικοί για τη ζωή. Εάν όμως αφεθούν χωρίς θεραπεία, μπορούν να διαβρώσουν μέρη σημαντικών δομών όπως τη μύτη, τα μάτια ή τα οστά.

Για να γίνει η διάγνωση, ο δερματολόγος εξετάζει τις βλάβες με ισχυρό μεγεθυντικό φακό. Εάν η περιοχή φαίνεται ύποπτη, ο γιατρός μπορεί να αφαιρέσει ένα δείγμα του ιστού (βιοψία). Εάν το δείγμα είναι θετικό ή υπάρχει υποψία για BCC ή SCC, ο καρκίνος θα πρέπει να αφαιρεθεί χειρουργικά.

Το καλύτερο όπλο για την καταπολέμηση του καρκίνου του δέρματος είναι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση.

Είναι σημαντική η προστασία από την έκθεση στον ήλιο και η χρήση αντιηλιακών καθημερινά. Επίσης ο αυτοέλεγχος του δέρματος και η προληπτική δερματολογική εξέταση ανά έτος, ειδικά για άτομα με ανοιχτόχρωμο δέρμα, είναι εξέχουσας σημασίας.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, τ. πρώτνης του ΕΚΠΑ