

L'Enciclopedia della Salute

N. 16 - Novembre 2010 - © Tutti i diritti riservati



Chirurgia plastica ricostruttiva

Screening dei tumori cutanei

L'obiettivo dello screening dei tumori cutanei della pelle è la diagnosi precoce, cioè individuare per tempo l'insorgenza e la crescita di tumori della pelle in modo da trattarli quando sono in uno stadio iniziale ed il prima possibile. Negli Usa si è iniziato un programma nazionale di educazione alla prevenzione dei tumori della pelle per incrementare la presa di coscienza contro queste malattie. Il fine è quello di ridurre l'incidenza e la mortalità dei tumori della pelle. Ricordiamo i sintomi iniziali che devono indurre sospetto e sono riassunti grazie alla sigla ABCD, ovvero:

- A come Asimmetria: un nevo benigno è generalmente circolare o comunque tondeggiante, un melanoma è più irregolare;
- B come Bordi: irregolari e indistinti;
- C come Colore: possono esserci sfumature diverse all'interno del nevo;
- D come Dimensioni: in aumento, sia in larghezza sia in spessore, di solito supera i 0,6 cm.

Lo screening è rivolto in particolare a quelle persone ad alto rischio di malattia. I fattori di rischio del melanoma sono infatti ben conosciuti e includono:

- la carnagione chiara
- la familiarità positiva
- un alto numero di nevi più della media
- la presenza di nevi displastici e l'eccessiva esposizione al sole

Un dato che emerge è che metà delle morti

per melanoma negli Usa riguardano uomini di 50 anni o più e che nel sesso maschile la malattia tende a presentarsi con lesioni più grandi, crescita più ulcerata e presenza di lesioni più sul dorso che sugli arti rispetto alle donne.

L'esame obiettivo della cute (visita specialistica) è il principale test di screening: pur non potendo determinarne la sensibilità, in uno studio è emersa pari al 97% per i melanomi, al 94% per i carcinomi baso-cellulare e all'89% per i carcinomi spino-cellulare. La microscopia a epiluminescenza digitale può essere considerata come un'indagine di secondo livello. La collaborazione del paziente, pronto a segnalare al medico qualsiasi lesione sospetta, è un altro parametro da tener presente. E' importante che i pazienti eseguano l'autoesame della pelle: studi hanno riportato che soltanto 1 paziente su 5 con diagnosi di melanoma aveva eseguito l'autoesame prima della diagnosi. In una ricerca si è documentato che soltanto il 6% dei pazienti ha seguito il consiglio di autoesaminarsi, di proteggersi dall'esposizione solare e di sottoporsi a una visita specialistica annuale.

Tali dati suggeriscono il continuo bisogno di maggiori sforzi nell'organizzazione di campagne di sensibilizzazione verso i tumori della pelle, particolarmente rivolte agli individui ad alto rischio.



Screening per i tumori non-melanocitari

I tumori della pelle non melanocitari (NMSC) costituiscono più di un terzo di tutti i tumori negli Usa e sono la più comune neoplasia che colpisce i bianchi ogni anno.

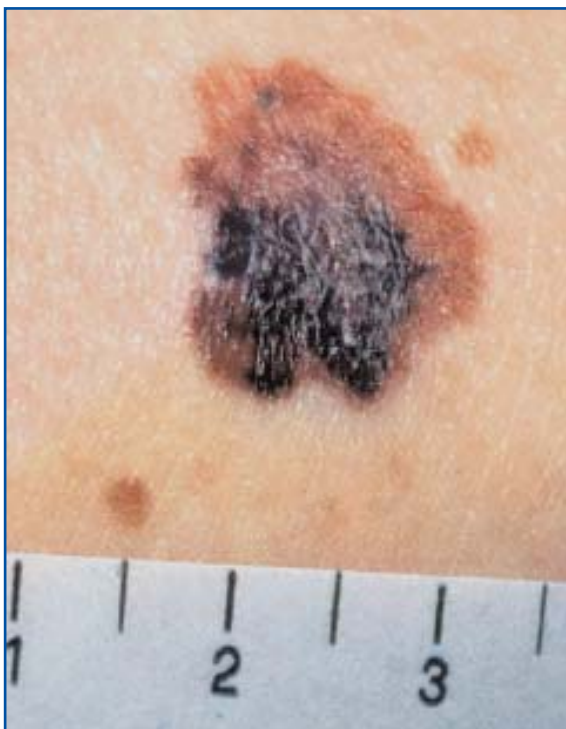
Le recenti prese di posizione volte a sensibilizzare la popola-

zione verso la prevenzione e la diagnosi precoce del melanoma hanno avuto l'effetto secondario di porre numerose diagnosi di

NMSC (carcinoma basocellulare, carcinoma spinocellulare e altri tumori della cute), che mai sarebbero poste. E' certamente utile selezionare quei soggetti che hanno determinati fattori di rischio:

- la presenza di nevi atipici
- l'esposizione solare
- l'età avanzata
- il sesso maschile
- la carnagione chiara

Da non trascurare il fatto che non è facile porre diagnosi di NMSC. La diagnosi differenziale principale va posta con alcune dermatiti infiammatorie come la psoriasi e l'eczema. La diagnosi definitiva si ha con l'asportazione del sospetto tumore cutaneo e il successivo invio ad esame istologico che confermerà o meno la natura della neoformazione asportata.



Informazioni utili

Il servizio di Chirurgia Plastica Ricostruttiva si trova nella Cittadella socio-sanitaria di Cavarzere ed è diretto da Renato Muccioli Casadei, specialista in chirurgia plastica ricostruttiva ed estetica.

E' attivo tutti i martedì: nella mattina vengono effettuate le visite dalle ore 9:00 alle ore 12:30 (ambulatorio n°5); nel pomeriggio ci sono gli interventi dalle ore 13:00 alle ore 16:30 (secondo piano del monoblocco). Si accede al servizio tramite prenotazione al Cup con impegnativa medica. Alcune informazioni utili sono disponibili nel sito internet: www.cittadellacavarzere.com



A dicembre sarà distribuita la nuova scheda dell'Enciclopedia della Salute, dedicata ancora alla Chirurgia Plastica Ricostruttiva

Cittadella Socio Sanitaria di Cavarzere

Via Nazario Sauro 35 – 30014 Cavarzere (VE) Tel. 0426 316111 - Fax 0426 316445