

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΤΥΠΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ : ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΜΕΛΕΤΗΣ

Κωδικός εργασίας:10

Αδαμοπούλου Ειρήνη- Σγούρος Δημήτριος-Ρηγόπουλος Δημήτριος-Συρμαλή Άννα-Θεοτοκόγλου Σοφία-
Καραμπίνης Εμμανουήλ-Κουμάκη Δήμητρα-Κατούλης Αλέξανδρος

Β Κλινική Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων

Εισαγωγή – Στόχος: Ο καρκίνος του δέρματος είναι από τις συχνότερες κακοήθειες στην Ευρώπη (~330.000 νέα περιστατικά/έτος). Παρά την πρόληψη, παρατηρούνται επικίνδυνες συμπεριφορές και καθυστερημένη αναζήτηση φροντίδας. Σκοπός: Διερεύνηση φαινοτυπικών χαρακτηριστικών και προτύπων συμπεριφοράς σε Έλληνες ασθενείς.

Υλικά – Μέθοδοι: Συμπεριλήφθηκαν 115 ασθενείς από το Εξωτερικό Ιατρείο Δερματοογκολογίας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν», με διάγνωση BCC, SCC, MM. Χρησιμοποιήθηκε το ερωτηματολόγιο Euromelanoma. Καταγράφηκαν δημογραφικά στοιχεία, παράγοντες τρόπου ζωής, πρότυπα έκθεσης στον ήλιο, συνήθειες φωτοπροστασίας, οικογενειακό ιστορικό, συννοσηρότητες και φαινοτυπικά χαρακτηριστικά. Ακολούθησε στατιστική ανάλυση.

Αποτελέσματα: Υψηλή συχνότητα ανεπαρκούς φωτοπροστασίας (63,3–90%) σε ασθενείς με όλους τους τύπους καρκίνου, κυρίως κατά την έκθεση στον ήλιο μεταξύ 11:00–16:00. Τα περισσότερα περιστατικά μελανώματος σχετίστηκαν με διαλείπουσα έντονη έκθεση (35,71%), σε αντίθεση με τα περιστατικά SCC (0%). 27,19% ανέφεραν ιστορικό εγκαύματος μεταξύ 13–19 ετών και 10% ιστορικό χρήσης solarium. Η παρουσία 50–100 σπύλων σχετίστηκε σημαντικά με εμφάνιση μελανώματος. Το 11% των ασθενών με μελάνωμα εμφάνισε δεύτερο μελάνωμα. Το 28,57% των μελανωμάτων εντοπίστηκε στα κάτω άκρα. Τα περιστατικά SCC συνδέθηκαν με χρόνια επαγγελματική έκθεση στον ήλιο (37,5–44%), υποδηλώνοντας τον ρόλο της αθροιστικής UV ακτινοβολίας. Φαινοτυπικά χαρακτηριστικά, όπως ανοιχτόχρωμο δέρμα (42% των μελανωμάτων), φακίδες στην παιδική ηλικία (28,6%) και ξανθά/κόκκινα μαλλιά, συσχετίστηκαν με αυξημένο κίνδυνο. Το 25% εμφάνιζε ακτινικές υπερκερατώσεις. Το 60% των ασθενών με SCC ήταν ανοσοκατασταλμένοι.

Συμπεράσματα: Τα αποτελέσματα αναδεικνύουν την ανάγκη για στοχευμένη εκπαίδευση στην αντηλιακή προστασία από την παιδική ηλικία και παρεμβάσεις δημόσιας υγείας προσαρμοσμένες στο ατομικό προφίλ κινδύνου. Η καθυστέρηση αναζήτησης ιατρικής βοήθειας παραμένει επιβαρυντικός παράγοντας. Οι δερματολόγοι καλούνται να διαδραματίσουν κεντρικό ρόλο στη διαχείριση δερματοογκολογικών ασθενών.