

Dr. sc. Daniela Ledić Drvar, dr. med.
specijalist dermatovenerologije
uži specijalist dermatološke onkologije
Klinika za dermatovenerologiju
KBC Zagreb, Šalata 4
mob. 098 963 1 863
e-pošta: daniela.ledic.drvar1@zg.t-com.hr

Naslov predavanja: Melanom kože

Sažetak:

Melanom pripada u skupinu najagresivnijih i na liječenje najrezistentnijih zločudnih tumorâ u ljudi. Nastaje malignom preobrazbom melanocita, stanica koje stvaraju melanin, važan za zaštitu kože od UV posredovanog oštećenja.

Prema službenim podacima Registra za rak Republike Hrvatske iz 2013. godine, incidencija melanoma je bila 12,3 na 100.000 stanovnika.

Jedan od najvažnijih rizičnih čimbenika za nastanak melanoma je izlaganje UV zračenju, osobito kratkotrajno intenzivno izlaganje suncu i teške opekline, kao i navika odlazaka u „salone za sunčanje“ (solarije).

Ranim otkrivanjem i liječenjem smrtnost od ove teške bolesti se može znatno smanjiti.

Dijagnostička točnost povećana je uporabom metode dermoskopije, koju danas koristi većina liječnika dermatologa koji se bave pregledima i liječenjem pigmentnih lezija (madežima i melanomima).

Četiri su najčešća tipa melanoma:

1. **površinsko šireći melanom** (*Superficial spreading melanoma, SSM*)
2. **lentigo maligna melanom** (*Lentigo maligna melanoma, LMM*)
3. **nodularni melanom** (*Melanoma nodulare, NM*) i
4. **akralni lentiginozni melanom** (*Acral lentiginous melanoma , ALM*)

U nekoliko zadnjih godina dogodila se evolucija, odnosno revolucija u liječenju bolesnika s uznapredovalim stadijem melanoma. Uporaba novih ciljanih lijekova i imunoterapije dovodi do sve duljeg preživljavanja bolesnika, a studije s kombinacijom navedenih lijekova ukazuju na daljnje poboljšanje rezultata liječenja i u ovome stadiju bolesti, koji je donedavno bio povezan s infaustnom prognozom.

Međutim, unatoč suvremenim dostignućima u liječenju, i dalje su prevencija i rano otkrivanje bolesti od presudnog značenja za prognozu bolesti, a time i život bolesnika.