

**RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE**

# **TUMORI KOŽE**

**RANO OTKRIVANJE, BOLJA PROGNOZA**



**MINISTARSTVO ZDRAVSTVA I SOCIJALNE SKRBI REPUBLIKE HRVATSKE**

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

REPUBLIKA HRVATSKA

MINISTARSTVO ZDRAVSTVA I SOCIJALNE SKRBI

Ministar

Doc. dr. sc. Neven Ljubičić, dr. med.

Autori:

ZA POVJERENSTVO ZA DERMATOVENEROLOGIJU  
MINISTARSTVA ZDRAVSTVA I SOCIJALNE SKRBI  
REPUBLIKE HRVATSKE

prof. dr. sc. Jasna Lipozenčić, dr. med.

i

suradnici:

prim. dr. sc. Aida Pašić, dr. med.

prof. dr. sc. Marija Strnad, dr. med.

Tisak:

Narodne novine d.d.

Naklada:

100.000

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Definicija tumora kože

Tumori kože jesu zloćudne (maligne) ili dobroćudne (benigne) promjene (izrasline, novotvorine) koje nastaju uslijed posebnog oštećenja kože nakon pretjeranog sunčanja, uporabe sredstava za brzo tamnjenje kože i solarija (posebice oštećenja kože i očiju). Obasjavanje u solarijima ne samo da pospešuje preuranjeno starenje kože, nego i nastanak tumora.

Iz sunčeva spektra (UV A, B i C zrake), ultraljubičaste B zrake su najopasnije jer izazivaju opekline i potiču nastajanje tumora kože. Dugoročno izlaganje UV A zrakama dovodi također do preranog starenja kože, nastanka tumora, a slabi i otpornost organizma. Stoga se treba štititi danas da sutra ne bude kasno. U početku, zloćudni se tumori kože obično očituju izraslinom ili ranicom koja ne zacjeljuje nakon lokalne terapije i postupno se povećavaju. Rastom promjena, kako u širinu, tako i u dubinu mogu se pojaviti znatna oštećenja koja narušavaju izgled i funkciju kože. Neki od zloćudnih tumora kože mogu se limfnim žilama proširiti u limfne čvorove, a krvnim žilama u unutarnje organe te na taj način dovesti do oštećenja opasnih za život bolesnika.

- U našoj zemlji od kožnih tumora obolijeva svake godine sve veći broj stanovnika, iako još nema posve točnih podataka o učestalosti;
- Do sada se na razini hrvatske populacije nije sustavno pratilo obolijevanje od svih karcinoma kože, već samo od malignog melanoma;
- Prema podacima Registra za rak Republike Hrvatske broj novootkrivenih bolesnika od malignog melanoma iznosi oko 440 (9,8/100.000 stanovnika). U odnosu na 1990. godinu taj se broj udvostručio;
- Učestalost izloženosti hrvatske populacije prirodnim i umjetnim izvorima UV zračenja, upućuje na potrebu obrade podataka o učestalosti raka kože u Hrvatskoj;
- U nekim zemljama svijeta, primjerice Australiji, karcinomi kože su značajan zdravstveni problem. Pojavnost planocelularnog karcinoma kože: muškarci 600/100.000 i žene 298/100.000, a bazocelularnog karcinoma 2074/100.000 za muškarce i 1579/100.000 za žene.

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

- Hrvatska je mediteranska zemlja s velikim brojem sunčanih dana u godini, a zbog nedovoljne zaštite od UV zračenja, posebice mladih od 18 godina, moguće je brži nastanak zloćudnih tumora kože.

- Dnevni samopregled kože i mjesečni kod liječnika potrebni su zbog uočavanja promjena koje bi mogle ukazivati na zloćudnu preobrazbu madeža i drugih tumora kože.

- Stoga je potrebno sustavno pratiti nastanak tumora kože, a liječnici ih trebaju prijavljivati Registru za rak Republike Hrvatske pri Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo. Na temelju toga pratit će se epidemiološka situacija karcinoma kože zajedno s Klinikom za kožne i spolne bolesti KBC Zagreb i Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, za maligne melanome s Referentnim centrom Ministarstva zdravstva RH za maligne melanome u KB »Sestre milosrdnice« u Zagrebu.

## Što treba učiniti na vrijeme?

1. **Samopregled kože** jer može spasiti život:

- lica (naročito nos, usnice, uške)
- vlasišta (uz primjenu ogledala)
- prsa i leđa
- ruku i nogu.

2. **Što treba gledati:**

Promjene na koži koje su **nove** ili **izmijenjene**:

- smeđa boja postaje crna, crvenkasta, bijela ili plava;
- mijenja se oblik postojeće pjege (izdiže se);
- rub promjene se širi i izdiže; tvorba krvari i ne zacjeljuje;
- nastaje izraslina koja se povećava i ne prolazi.

3. **Promatranje kože, sluznica i kožnih privjesaka** (nokti, dlake) tijekom godina samopregledom i pregledom kod obiteljskog liječnika, najbolji je način da se spriječi nastanak kožnih tumora.

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Što treba znati o tumorima kože?

Koža ne zaboravlja ako se u djetinjstvu i mladoj dobi pretjerano izlaže sunčevim zrakama. Oštećenja nastala na koži se nakupljaju, stoga treba stalno pratiti promjene na koži. Mogu nastati npr. prekanceroze.

### PREKANCEROZE

Prekanceroze su stanja, odnosno promjene kože i sluznica iz kojih češće ili rjeđe nastaje karcinom. Promjene se osobito često opažaju u starijih svjetloputih osoba (tipovi kože I i II) koje su bile dugo vrijeme izložene ultraljubičastim zrakama iz sunčeva svjetla, utjecaju nekih drugih zračenja (ionizacijska zračenja) ili utjecaju nekih kemijskih tvari. To su:

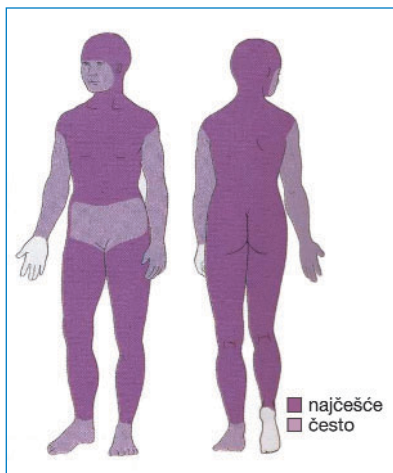
**Keratitis actinica** (ili **keratitis senilis**) najčešća je prekanceroza kože na izloženim predjelima kože u starijoj životnoj dobi; kao profesionalno oštećenje (poljodjelci, ribari, mornari). Promjera je nekoliko milimetara, sivkaste ili žućkaste boje, smještena na suncu izloženim mjestima, najčešće na licu, čelu, usnama, obrazima, nosu, donjoj usnici i hrptovima šaka (slika 1.). Može nastati roževina u obliku roga - kožni rog (slika 2.).



Slika 1. Keratitis actinica



Slika 2. Kožni rog



Najčešća mjesta za aktinичke keratoze

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Što treba znati o karcinomima kože?

Nakon dugogodišnjeg sunčanja, ozljeda, pušenja, te opekline na koži često nastaje:

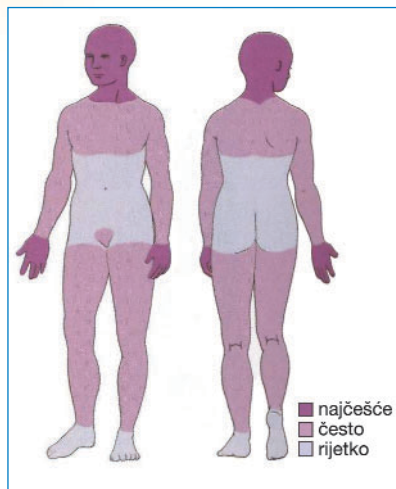
**Planocelularni karcinom kože** (*Carcinoma planocellulare* ili *spinozellulare*) jest maligni epitelni tumor. Češće se pojavljuje u starijoj životnoj dobi (60 - 80 godina). Očituje se ranicom ili izraslinom na kojoj nastaje ranica (slika 3. i 4.). Ultraljubičasto zračenje iz sunčeva svjetla (UVB i UVA) najvažniji je uzrok nastanka planocelularnog karcinoma.



Slika 3. Planocelularni karcinom na usnici



Slika 4. Planocelularni karcinom na hrptu šake



Najčešća mjesta za planocelularni karcinom

## RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

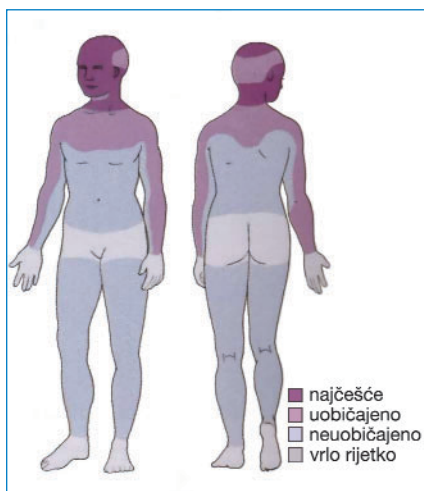
**Bazocelularni karcinom** (*Carcinoma basocellulare; basalioma*) je lokalno agresivni tumor koji se može pojaviti u različitim oblicima, no najčešće se opaža u obliku sitnog čvorića s proširenim krvnim žilama na čijem se rubu vide sitne, prozirne »perle« (slika 5.). Ostali oblici su: ožiljkast, pigmentirani, smeđast ili smeđecrn oblik tumora kojeg je ponekad klinički teško razlikovati od malignog melanoma te površinski multicentrični bazaliom (slika 6.).



Slika 5. Nodularni bazocelularni karcinomi na oku i nosu.



Slika 6. Površinski *bazaliom*



Najčešća mjesta za *bazaliom*

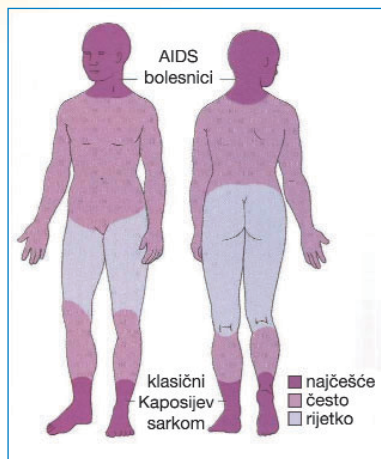
# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Što treba znati o mezenhimalnim tumorima kože?

**Mezenhimalni tumori** kože su rijetki. U domeni dermatološke onkologije je *Sarcoma Kaposi*, klasični Kaposijev sarkom, sastavljen od kapilara i perivaskularnog vezivnog tkiva kože i unutarnjih organa. Bolest počinje između 40. i 60. godine života i 10 puta je češća u muškaraca i treba ga razlikovati od Kaposijevog sarkoma u AIDS bolesnika. Najčešće se očituje lividnocrvenkastim pjegama, potom odeblijanjima kože i bolnim čvorovima na donjim udovima (*slika 7.*)



Slika 7. Kaposijev sarkom



Najčešća mjesta za Kaposijev sarkom

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Što treba znati o limfomima kože?

Maligni su limfomi zloćudne novotvorenine limfatičkog sustava. Limfomi se najčešće razvijaju u limfnim čvorovima, ali i iz limfatičkog tkiva u drugim organima. Koža je, poslije probavnog sustava, drugo najčešće sjelo limfoma koji se razvijaju izvan limfnih čvorova.

Najčešći i najpoznatiji ne-Hodgkin limfom kože nosi naziv *Mycosis fungoides (MF)* (slike 8. i 9.).

### Kada pomisliti na limfom kože?

- kod postojanja dugotrajnih upalnih, ljuskavih promjena kojima nije postavljena konačna dijagnoza;
- kod pojave pojedinačnih ili brojnih tumora na koži;
- ako bolesnik napipa ili opazi povećan limfni čvor bilo gdje na tijelu.

U timu koji se bavi ovom problematikom su dermatolozi, hematolozi, radioterapeuti i po potrebi stručnjaci drugih medicinskih grana.

Kliničko prepoznavanje promjena na koži je bitno za dijagnozu i daljnji postupak.



Slika 8. *Mycosis fungoides* - pločasti stadij



Slika 9. *Mycosis fungoides* - tumorski stadij

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Liječenje karcinoma kože

Liječenje malignih tumora kože zahtijeva **timski pristup** (dermatolog, patolog, kirurg, kirurg-plastičar, hematolog, onkolog-radioterapeut).

- Kirurška ekscizija u cijelosti;
- Površinska radioterapija s mekim rendgenskim zrakama.

U rjeđim indikacijama:

- fotodinamička terapija;
- lokalna primjena citostatika (5-fluorouracil mast) i drugo.

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Što treba znati o pigmentnim madežima (nevusi)?

Pigmentni madeži (*nevusi*) ograničene su, uglavnom nenasljedne promjene kože, obični madeži (*slika 10.*). Madeži mogu biti i **prirodni**. U običnih madeža riječ je o smeđastim tvorbama promjera od 2 mm do nekoliko milimetara, koje su smještene u razini kože. Ističemo da gotovo svaka osoba ima u prosjeku dvadesetak madeža. Neki madeži sadrže dlake. Halo nevus ima bjelkasto područje široko nekoliko milimetara oko tamnog madeža. Ti madeži često spontano iščezavaju (*slika 11.*).

Sve madeže potrebno je pažljivo pratiti (veličina, boja, oblik, uzdignuće i dr. - shema!). (Vidjeti u tekstu o malignom melanomu!)

**Prirodni (kongenitalni) madeži** prisutni su već kod rođenja, očituju se kao pigmentne pločaste tvorbe, u početku svijetlosmeđe, a kasnije tamnosmeđe boje i na njima se obično vide dlake (*slika 12.*).

**Atipični ili displastični madeži** su stečeni, nejednakomjerno pigmentirani madeži koji često podliježu malignoj preobrazbi u melanom. Promjera su nekoliko milimetara, ali mogu biti i veći, ravni su, neravnih rubova, nejednako smeđe boje. Često su na suncu izloženim dijelovima kože. Promjene su najčešće smještene na trupu, na nadlakticama te na donjim udovima (osobito često na dlanovima i na tabanima).



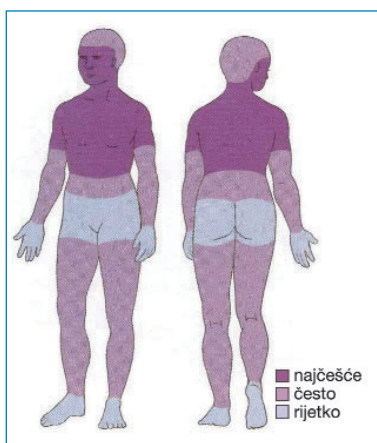
Slika 10. Obični madež



Slika 11. Halo nevus



Slika 12. Prirodni madež



Najčešća mjesta za *nevus*

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Što treba znati o najzloćudnijem tumoru - malignom melanomu?

**Maligni melanom** najzloćudniji je tumor kože i sluznica. Zloćudno ponašanje očituje se u ranom metastaziranju. U 50% se razvija na klinički nepromijenjenoj koži, a u 35-50% zloćudnom preobrazbom madeža.

Najvažniji uzročni čimbenici, odnosno čimbenici rizika za pojavu melanoma jesu:

1. izloženost sunčevu svjetlu (u ranoj životnoj dobi, djetinjstvu),
2. osobe svijetle puti;
3. zanimanje (boravak na otvorenom);
4. postojanje melanoma u obitelji (genetički utjecaji);
5. postojanje predstadija promjena koje često prelaze u melanom (nasljedni i atipični madeži);
6. hormonalni utjecaji;
7. ozljede ili kronični podražaji (iritacije) i
8. imunosupresijska terapija.

- U Europi se melanom pojavljuje prosječno 14/100.000 stanovnika i češći je u žena;
- najčešće u srednjoj životnoj dobi;
- u 1-7% bolesnika bilježi se obiteljsko pojavljivanje;
- dugotrajno nekontrolirano izlaganje suncu s nastankom opekline u djetinjstvu.

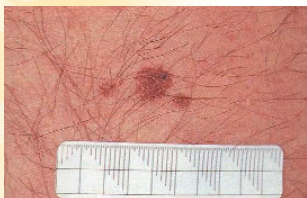
Najvažniji klinički oblici melanoma jesu:

- **melanom nastao iz displastičnog madeža** (slika 13.) obično je promjera nekoliko milimetara, ali može biti i veći, ravan je, neravnih rubova, nejednolike smeđe boje. Često se pojavljuju na suncu izloženim predjelima kože;

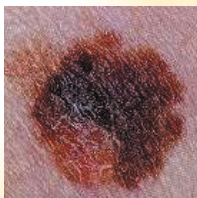
- **melanoma in situ** (početni oblik) očituje se kao smeđasta pjega smještena bilo gdje na koži;

- **površinsko šireći melanom** (kao asimetrična pigmentacija, promjera 5-25 mm, nepravilnog ruba), često na potkoljenicama u žena; tumor nastaje iz madeža ili u prethodno nepromijenjenoj koži (de novo) (slika 14.).

## RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE



Slika 13. Displastični madež



Slika 14.  
Površinsko šireći melanom

Postoje još:

**nodularni melanom** (*Melanoma nodulare*) je tamnoplavi, crn ili crnosivkast tumorski čvor (slika 15);

**lentigo maligna melanoma** oblik je melanoma koji nastaje iz prekancerozne promjene *lentigo maligna* (crnosmedasta pigmentacija promjera 3-20 cm, obično na licu) (slika 16); prosječna dob u kojoj se ovaj oblik melanoma pojavljuje je 65. godina života;



Slika 15. *Melanoma nodulare*

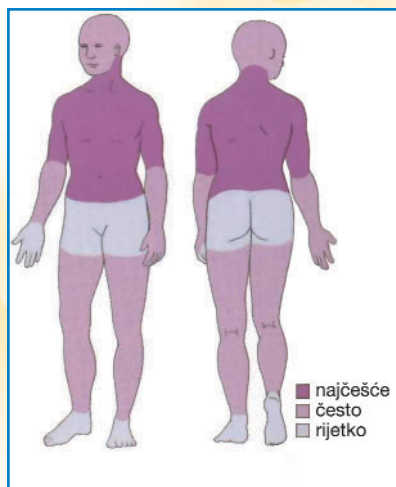


Slika 16.  
**Lentigo maligna melanoma**

## RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE



Slika 17.  
**Melanoma acrolentiginosum**



Najčešće lokalizacije za melanom

**akrolentiginozni melanom** ili melanom okrajina (na stopalima ili šakama) je tumor (pjega smeđe ili crne boje) ili čvorići promjera 3-12 mm (slika 17);

**melanom sluznica** - očituje se kao crna pjega na sluznici (u ustima, na vulvi i vagini, na spojnici oka te anorektalno);

**amelanotični melanom** - melanom bez pigmenta kojega je klinički vrlo teško dijagnosticirati. U prevenciji nastanka melanoma potrebno je prilikom samopregleda i pregleda kod liječnika pridržavati se ABCDE pravila.

U prevenciji nastanka melanoma potrebno je prilikom samopregleda i pregleda kod liječnika pridržavati se ABCDE pravila.

**Dermatoskopski** pregled je nužan (veliko povećanje lupom). Svaka promjena koja se nađe upozorava i zahtijeva potvrdu dijagnoze (klinički pregled dermatohistopatologa i isječka kože s histološkim nalazom).

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## ZNAKOVI UPOZORENJA

### ABCDE pravilo za procjenu maligne preobrazbe madeža

- A** - pojava asimetrije u prethodno simetričnom madežu;
- B** - pojava neoštre ograničenosti u prethodno oštro ograničenom madežu;
- C** - pojava dvije ili više boja u prethodno jednobojnom madežu;
- D** - povećanje promjera madeža;
- E** - uzdignuće madeža.



**A** - asimetrija (engl. Asymmetry)



**B** - rubovi (engl. Border)



**C** - boja (engl. Color)



**D** - promjer (engl. Diameter)



**E** - uzdignuće (engl. Elevation)

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Prognoza malignog melanoma

Ovisno o histološkoj klasifikaciji melanoma prema debljini tumora (prema Breslowu) i dubini prodora tumora (prema Clarku), prognoza je bolja što su stupnjevi, odnosno debljina tumora niža.

## Liječenje malignog melanoma

Ne postoje jedinstvena stajališta o optimalnim postupcima u liječenju.

• **Kirurški ukloniti tumor**, jedinstveno je stajalište i to široka ekscizija do zdravog tkiva.

• **Terapija** udaljenih metastaza: ovisi o dobi i stanju bolesnika, o broju metastaza, prethodnoj terapiji, kao i o želji bolesnika i njegove obitelji. Primjenjuju se:

- kirurška terapija (uklanjanje metastaza),
- radijacijska terapija,
- kemoterapija, kemoimunoterapija (kemoterapija+interferon alfa),
- biološka terapija (interferon, monoklonska protutijela te cjepiva, npr. BCG). Riječ je o palijativnoj terapiji.

Bitne su redovite (prema preporuci liječnika koji prati bolesnika) dermatološke kontrole. Kontrolni pregledi obavljaju se praktično doživotno.

## Kako spriječiti nastanak malignog melanoma?

### Domena svakog pojedinca:

- samokontrola i kontrola madeža od osobe iz okoline barem jedanput mjesečno;
- redovita zaštita od sunca (odjeća, kreme, naočale, šeširi);
- ne izlagati se umjetnim izvorima svjetla, posebice ne u solarijima.

### Domena liječnika:

- rana dijagnoza i rano liječenje;
- profilaktička ekscizija kože u cijelosti i histološki pregled displastičnih i drugih nevusa prema ABCDE pravilu;
- sve pigmentne promjene pažljivo motriti, pratiti, fotografirati i kompjutorski zabilježiti.

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Prevenција zloćudnih tumora kože

Sprječavanje nastanka zloćudnih tumora kože je važan zadatak svih obiteljskih liječnika, a pregled kože važan je ponajprije u osoba koje rade na otvorenom prostoru i onih koji imaju madeže.

Opasnost od tumora kože počinje u djetinjstvu pri izlaganju suncu. Stoga je bitna:

**Primarna prevencija**, zaštita od sunčeve svjetlosti u najranijem djetinjstvu kada se ne smije izlagati između 10 i 15 sati i kada treba zaštitivati kožu od sunca;

- poduka stanovništva (vrtići, škole, sredstva javnog priopćavanja, brošure, akcije Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi RH i Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, letci);
- poduka o primjeni odgovarajuće odjeće za zaštitu od sunca (šeširi, majice, naočale);
- poduka o primjeni odgovarajućih sredstava za zaštitu od sunca (npr. faktor zaštite SPF 15);
- mjesečni samopregled kože i kontrola kod liječnika svakih 6 mjeseci;
- ne koristiti solarije, posebice mladi ljudi (mlađi od 18 godina).

**Sekundarna prevencija** se odnosi na ranu dijagnostiku i ranu terapiju zloćudnih tumora kože, osobito melanoma, što osigurava bolju prognozu. To uključuje i fotodokumentaciju svih madeža i **dermatoskopski pregled** svakih 3-6 mjeseci.

**Rano otkrivanje promjena koje upućuju na zloćudnu pretvorbu i učinkovita prevencija, te dijagnoza u ranijim stadijima bolesti, omogućuju pravodobno liječenje, veću stopu izlječenja i smanjenje stope smrtnosti.**

# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## Što je samopregled kože?

• Samopregled je postupak prema kojem povremenim pregledom madeža i drugih tumorskih promjena na koži, osoba stječe sposobnost boljeg uočavanja promjena koje bi mogle ukazivati na zloćudnu preobrazbu madeža i drugih tumora kože.

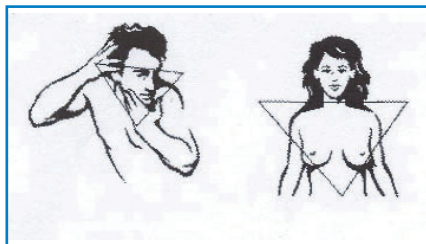
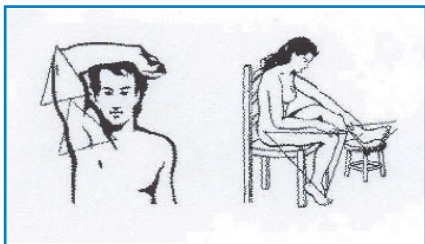
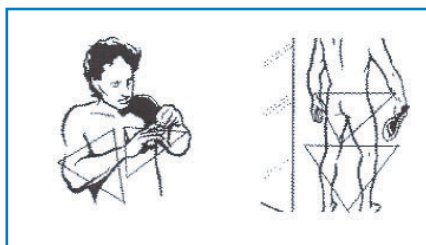
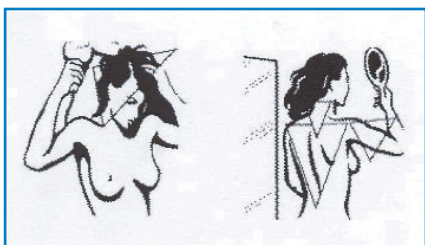
• Samopregled može spasiti život.

• Pri tome osoba promatra u madežu boju, oblik, veličinu, rub i ravnomjernost pigmenta te uzdignuće. Za nastanak ostalih tumora kože promatra oblik, veličinu, krvarenje, ranicu koja ne zacjeljuje, bolnost (tumor kože obično ne boli!).

• Posebnu pozornost promjenama na koži trebaju posvetiti osobe s prirođenim madežima.

• Samopregledu podliježu svi nakon 30-te godine života koji su se nekontrolirano izlagali sunčevoj svjetlu u djetinjstvu.

• Samopregled kože je najučinkovitiji način ranog otkrivanja tumora kože, posebice malignog melanoma.



# RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE

## **AMBULANTE ZA DERMATOLOŠKU ONKOLOGIJU**

- 1. KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR ZAGREB**  
*Klinika za kožne i spolne bolesti*  
*Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu*  
10000 ZAGREB, Šalata 4, tel. 01/49 20 014 i 45 52 333/137;
- 2. KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR RIJEKA**  
*Klinika za kožne i spolne bolesti*  
51000 RIJEKA; Krešimirova 42, tel. 051/658 281 i 658 283;
- 3. KLINIČKA BOLNICA »SESTRE MILOSRDNICE«**  
*Klinika za kožne i spolne bolesti*  
10000 ZAGREB, Vinogradska 29, tel. 01/ 3787 422;
- 4. KLINIČKA BOLNICA OSIJEK**  
*Klinika za kožne i spolne bolesti*  
31000 OSIJEK, Huttlera 4, tel. 031/512 420;
- 5. KLINIČKA BOLNICA SPLIT**  
*Odjel za kožne i spolne bolesti*  
21000 SPLIT, Šoltanska 1, tel. 021/557 485; 557 540 i 557 306;
- 6. OPĆA BOLNICA BJELOVAR**  
43000 BJELOVAR, Mihanovićeva 8, tel. 043/279 138;
- 7. OPĆA BOLNICA KARLOVAC**  
*Odjel za kožne i spolne bolesti*  
47000 KARLOVAC, Andrije Štampara 3, tel. 047/608 182;
- 8. OPĆA BOLNICA PULA**  
*Ambulanta za kožne i spolne bolesti*  
52000 PULA, Zagrebačka 30, tel. 052/376 732;
- 9. SPECIJALNA BOLNICA NAFTALAN**  
*polikliničko-konzilijarna zdravstvena zaštita*  
10310 IVANIĆ GRAD, Omladinska 23a, tel. 01/28 34 535.

**RANO OTKRIVANJE TUMORA KOŽE**

# TUMORI KOŽE

RANO OTKRIVANJE, BOLJA PROGNOZA

Za sve dvojbe, sumnje na tumor kože, obratite se  
**svom obiteljskom liječniku**  
koji će vas prema potrebi uputiti u odgovarajuću  
ambulantu za dermatološku onkologiju.