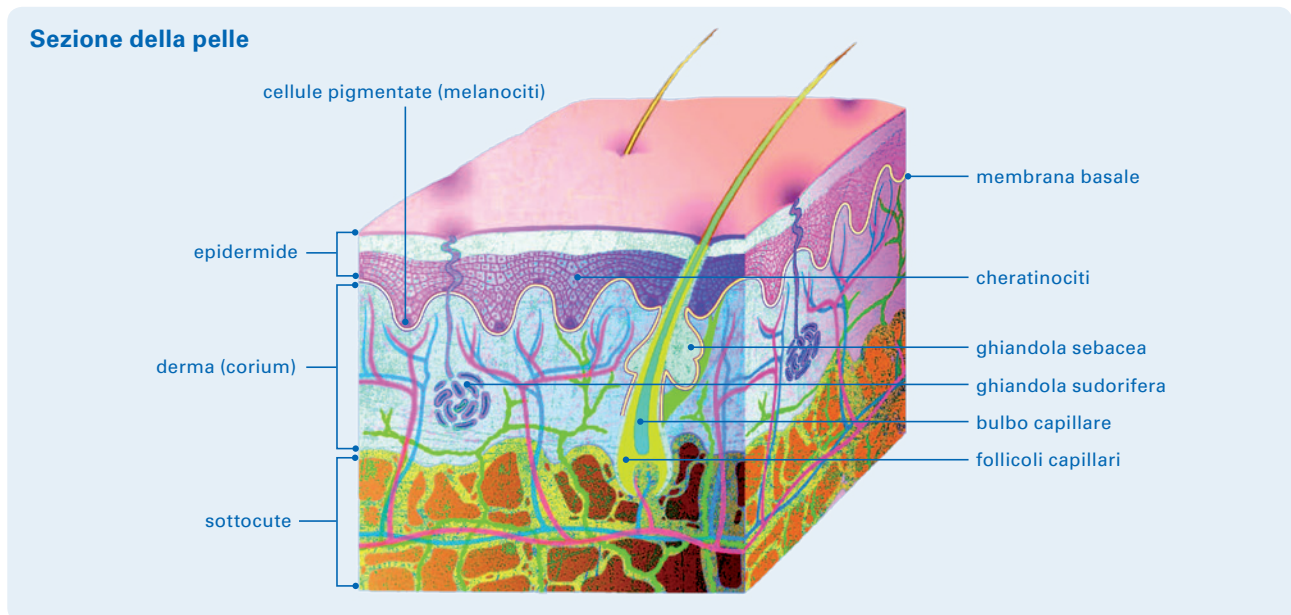




Il melanoma

Cancro della pelle nero



La pelle

La pelle è l'organo più grande e pesante del corpo. Protegge gli organi interni dagli influssi esterni come il calore, l'umidità o la pressione, funge da barriera contro i microrganismi patogeni e regola la temperatura corporea. La pelle è composta da vari strati e tipi di cellule (vedi figura).

I tumori della pelle si suddividono in diversi tipi: il melanoma (tumore maligno pigmentato) e i tumori di colore chiaro non melanocitici (spinalioma e basalioma). Il decorso di queste malattie è molto differente, così come la loro terapia. In questa sede si parlerà solo del melanoma.

Spesso i termini «melanoma» e «cancro della pelle» vengono utilizzati come sinonimi, perché il melanoma, contrariamente alle forme tumorali cosiddette chiare, è spiccatamente maligno e forma metastasi. Infatti si parla anche di «melanoma maligno». Il melanoma origina dalle cellule cutanee che fabbricano il pigmento scuro alla base dell'abbronzatura (melanociti).

Frequenza

Ogni anno in Svizzera si ammalano circa 1800 persone di melanoma. Da solo costituisce quindi il 5% di tutti i tumori e fa parte del gruppo dei cancro più frequenti. Il

melanoma colpisce anche le persone più giovani: un terzo dei pazienti ha meno di 50 anni.

La sua frequenza è notevolmente aumentata negli ultimi decenni. Il motivo principale di tale evoluzione è la maggior esposizione al sole e la ricerca dell'abbronzatura, un'abitudine oggi molto più diffusa che nel passato.

Sintomi

Molti melanomi si sviluppano da un neo preesistente. Possibili segni di una degenerazione maligna sono:

- > ingrossamento o crescita di una macchia pigmentata; tutti i nei di diametro superiore a cinque millimetri vanno controllati.
- > margine o colorazione irregolare di una macchia pigmentata, cambiamento di colore o forma.
- > prurito, sanguinamento o infiammazione di una macchia pigmentata.

Spesso il melanoma si presenta come un nodulo di colore nero blaugastro o marrone scuro, oppure sotto forma di macchia piana scura che si allarga. Tuttavia, esistono anche melanomi che hanno lo stesso colore della pelle (melanoma amelanotico), molto difficili da individuare. Le alterazioni cutanee sospette devono essere sempre esaminate da un dermatologo, perché

prima avviene il riconoscimento di un melanoma, migliori sono le possibilità di guarigione.

Accertamenti diagnostici

Il dermatologo dapprima esamina attentamente l'alterazione sospetta con l'aiuto di una lente speciale chiamata dermatoscopio. Se sospetta un melanoma, la macchia cutanea viene asportata in anestesia locale e esaminata attentamente in laboratorio. In alcune circostanze, per determinare se il melanoma ha già formato metastasi, vengono eseguiti ulteriori accertamenti come una scintigrafia dello scheletro o un'ecografia degli organi interni.

Stadi della malattia

I tumori maligni vengono classificati secondo il sistema TNM, con cui si valuta l'estensione del tumore (T), l'interessamento di linfonodi (N) e la presenza di eventuali metastasi (M). La classificazione TNM del melanoma è la seguente:

T0	assenza di tumore
T1	lo spessore del tumore è inferiore a 1 mm
T2	lo spessore del tumore è tra 1 e 2 mm
T3	lo spessore del tumore è tra 2 e 4 mm
T4	lo spessore del tumore è superiore a 4 mm
Tx	l'estensione del tumore non è valutabile
N0	nessun interessamento dei linfonodi
N1	interessamento di un linfonodo
N2	interessamento di due fino a tre linfonodi
N3	interessamento di quattro o più linfonodi
Nx	interessamento dei linfonodi non valutabile
M0	nessuna metastasi
M1	metastasi in altri organi, per esempio nelle ossa o nei polmoni
Mx	presenza di metastasi non valutabile

Nel melanoma è essenziale stabilire lo spessore del tumore (classificazione secondo Breslow) e la sua penetrazione negli strati della pelle (profondità di invasione secondo Clark). Più il tumore è spesso, più è probabile che abbia già formato metastasi.

Terapia

Una volta confermata la diagnosi, si procede alla rimozione chirurgica. Oltre al melanoma viene asportato anche un margine di pelle sana (margine di sicurezza), per aumentare la probabilità di rimuovere anche le cellule del melanoma che magari hanno già infiltrato il tessuto circostante.

L'estensione dell'intervento dipende dalla profondità di invasione del tumore, talvolta devono essere rimossi anche i linfonodi della regione attorno al melanoma.

Nota

Queste informazioni possono essere scaricate da www.legacancro.ch → Malattie tumorali anche nelle lingue tedesco, francese, spagnolo, portoghese, albanese, serbo-croato-bosniaco e turco. Su www.legacancro.ch/opuscoli può scaricare anche i nostri opuscoli gratuiti in tedesco, francese e italiano.

A seconda dello stadio del tumore, dopo l'intervento si esegue un'immunoterapia con il principio attivo interferone alfa, una sostanza che stimola il sistema immunitario dell'organismo a combattere le cellule tumorali che possono essere ancora presenti nel corpo. Negli stadi più avanzati si ricorre anche alla chemioterapia, alla radioterapia o a una combinazione di entrambe.

Conseguenze della terapia

Dopo l'intervento chirurgico resta una cicatrice, che di solito non dà problemi.

Controlli

Alla fine della terapia antitumorale, i pazienti devono recarsi regolarmente dal medico per visite di controllo. Il tipo di controlli e le scadenze delle visite vengono stabiliti su base individuale.

Fattori di rischio

I fattori che aumentano il rischio di melanoma sono le ripetute scottature – soprattutto nell'infanzia – e un'intensa esposizione ai raggi solari (raggi UV). In alcuni casi ha un ruolo rilevante anche la predisposizione genetica, che aumenta il rischio.

Prevenzione e diagnosi precoce

La misura principale per prevenire un cancro della pelle è proteggersi dai raggi ultravioletti:

- > evitare in ogni caso le scottature.
- > restare all'ombra tra le ore 11 e le 15, quando la radiazione UV è al massimo.
- > al sole, indossare cappello, occhiali da sole e indumenti adatti.
- > applicare un prodotto solare con fattore di protezione alto.
- > mai esporre alla luce diretta del sole i lattanti fino all'età di un anno.
- > proteggere particolarmente bene i bambini dai raggi solari.

Conviene eseguire regolarmente l'autoesame della pelle e tenere attentamente sotto controllo le macchie pigmentate. Se si notano alterazioni delle macchie pigmentate è bene farle esaminare da un dermatologo.

Informazioni, consulenza, sostegno

Krebsliga Aargau

Tel. 062 834 75 75
www.krebsliga-aargau.ch

Krebsliga beider Basel

Tel. 061 319 99 88
www.krebsliga-basel.ch

Bernische Krebsliga Ligue bernoise contre le cancer

Tel. 031 313 24 24
www.bernischekrebsliga.ch

Ligue fribourgeoise contre le cancer

Krebsliga Freiburg
tél. 026 426 02 90
www.liguecancer-fr.ch

Ligue genevoise contre le cancer

tél. 022 322 13 33
www.lgc.ch

Krebsliga Glarus

Tel. 055 646 32 47
www.krebsliga-glarus.ch

Krebsliga Graubünden

Tel. 081 252 50 90
www.krebsliga-gr.ch

Ligue jurassienne contre le cancer

tél. 032 422 20 30
www.liguecancer-ju.ch

Ligue neuchâteloise contre le cancer

tél. 032 721 23 25
www.liguecancer-ne.ch

Krebsliga Schaffhausen

Tel. 052 741 45 45
www.krebsliga-sh.ch

Krebsliga Solothurn

Tel. 032 628 68 10
www.krebsliga-so.ch

Krebsliga St. Gallen- Appenzell

Tel. 071 242 70 00
www.krebsliga-sg.ch

Thurgauische Krebsliga

Tel. 071 626 70 00
www.tgkl.ch

Lega ticinese contro il cancro

tel. 091 820 64 20
www.legacancro-ti.ch

Ligue valaisanne contre le cancer

tél. 027 322 99 74
www.lvcc.ch

Krebsliga Wallis

Tel. 027 922 93 21
www.krebsliga-wallis.ch

Ligue vaudoise contre le cancer

tél. 021 641 15 15
www.lvc.ch

Krebsliga Zentralschweiz

Tel. 041 210 25 50
www.krebsliga.info

Krebsliga Zug

Tel. 041 720 20 45
www.krebsliga-zug.ch

Krebsliga Zürich

Tel. 044 388 55 00
www.krebsliga-zh.ch

Krebshilfe Liechtenstein

Tel. 00423 233 18 45
www.krebshilfe.li

Linea cancro

0800 11 88 11
lunedì–venerdì ore 10–18
chiamata gratuita

www.forumcancro.ch

Il forum internet della
Lega contro il cancro

Impressum

Autore

Dott.ssa med. Eva Ebnöter,
Zollikon

Traduzione

Dott. med. Paolo Valenti,
Zurigo

Illustrazioni

Daniel Haldemann, Wil SG

Editrice

Lega svizzera contro il cancro
Effingerstrasse 40
Casella postale 8219
3000 Berna
Tel. 031 389 91 00
www.legacancro.ch

© 2010

Lega svizzera contro
il cancro, Berna