

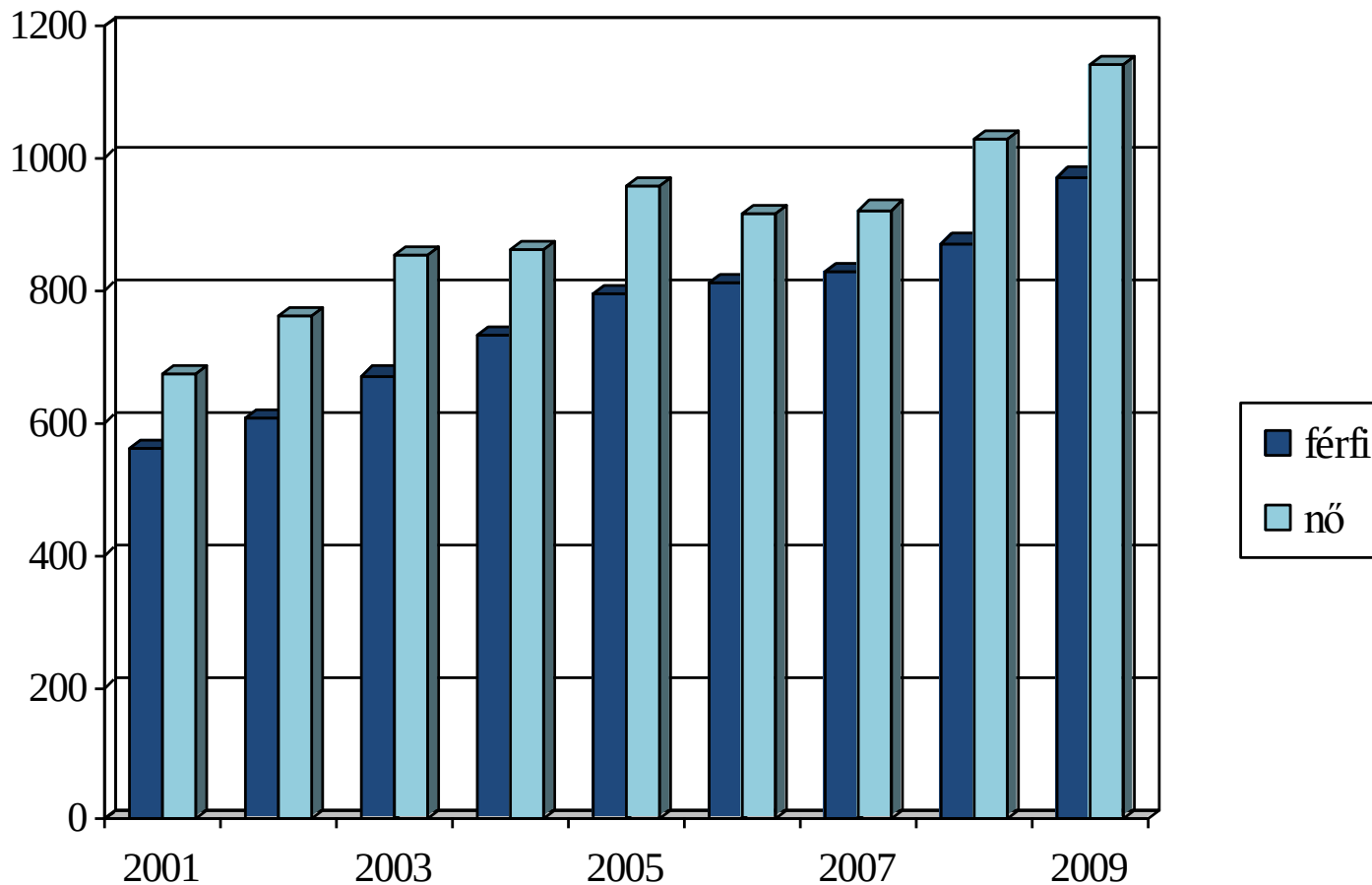
Prognosztikai faktorok vizsgálata Szegeden élő melanomás betegeknél –avagy mit ér a bőrgyógyászati felvilágosítás és szűrés?

Kovács Éva VI. oh.

***„A melanoma saját tintájával
írja az üzenetét a bőrre” Davis***



Melanomás betegek Magyarországon



Forrás: Gaudi István: Nemzeti Rákregiszter

Kockázati tényezők

- Genetikai tényezők
CDKN2A,
CDK4 mutáció
MC1R polimorfizmusok
- UV expozíció
intermittáló napfényexpozíció,
gyermekkori hólyagos napégések
szolárium használat
- Egyéb?

Multiplex atípusos anyajegy/ Dysplasticus naevus syndroma



Szövettani prognosztikai faktorok

- Tumor szövettani altípusa
- Tumorstagság (Breslow-féle: mm)
- Inváziós mélység (Clark I-V)
- Ulceráció (TNM-ben 2001-től)
- Mitózis index (TNM-ben 2010-től)
- Nyirokcsomó érintettség
- Disszemináció mértéke

Célkitűzések

- Szegedi Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinikán az elmúlt három évtizedben diagnosztizált, Szegeden élő melanomás betegek prognosztikai faktorainak értékelése
- Ötévenként az adatok összehasonlítása

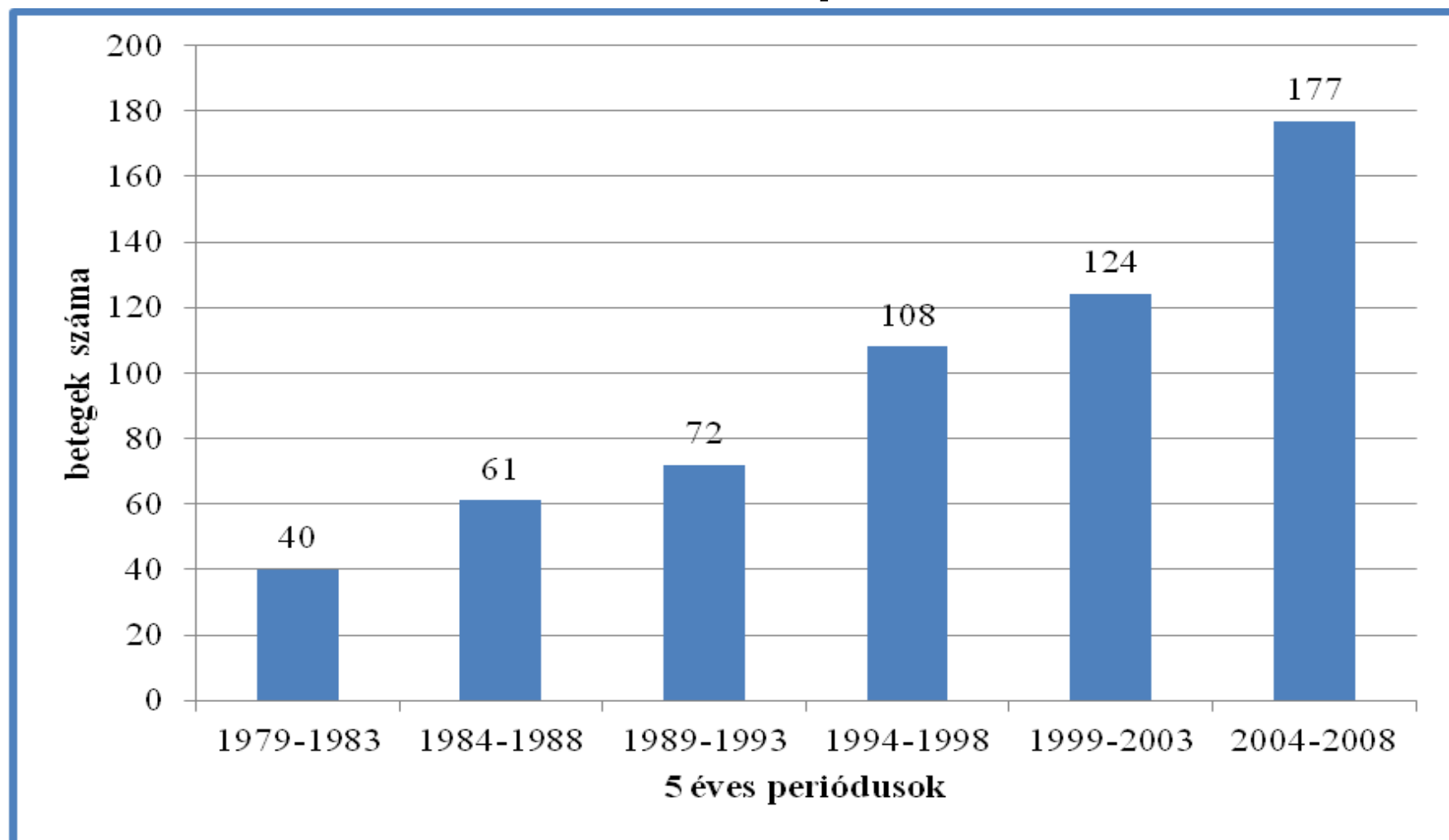
Betegek és módszer

- A SZTE Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika daganatos és MEDSOL adatbázisából az 1978 és 2008 kezelt Szegeden élő melanomás betegek kiválasztása
- A primer tumorok legfontosabb klinikai és szövettani paramétereinek összehasonlítása
 1. lokalizáció
 2. szövettani típus
 3. tumorvastagság
 4. Clark szerinti inváziós mélység

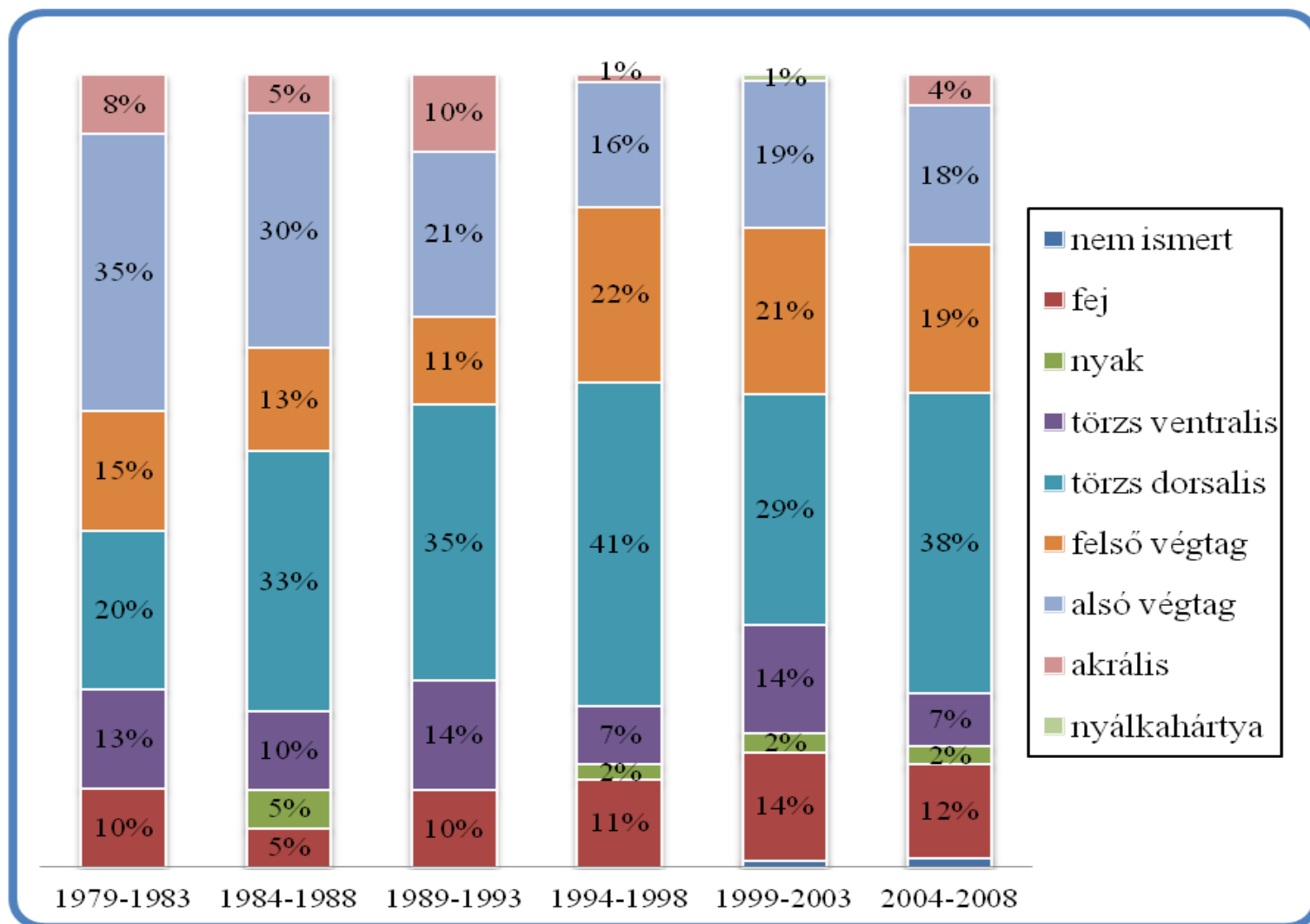
Eredmények

- 1978 és 2008 között
- 599 szegedi lakhelyű, melanoma malignumban szenvedő beteg (szövettanilag igazolt)
- 275 férfi
- 324 nő

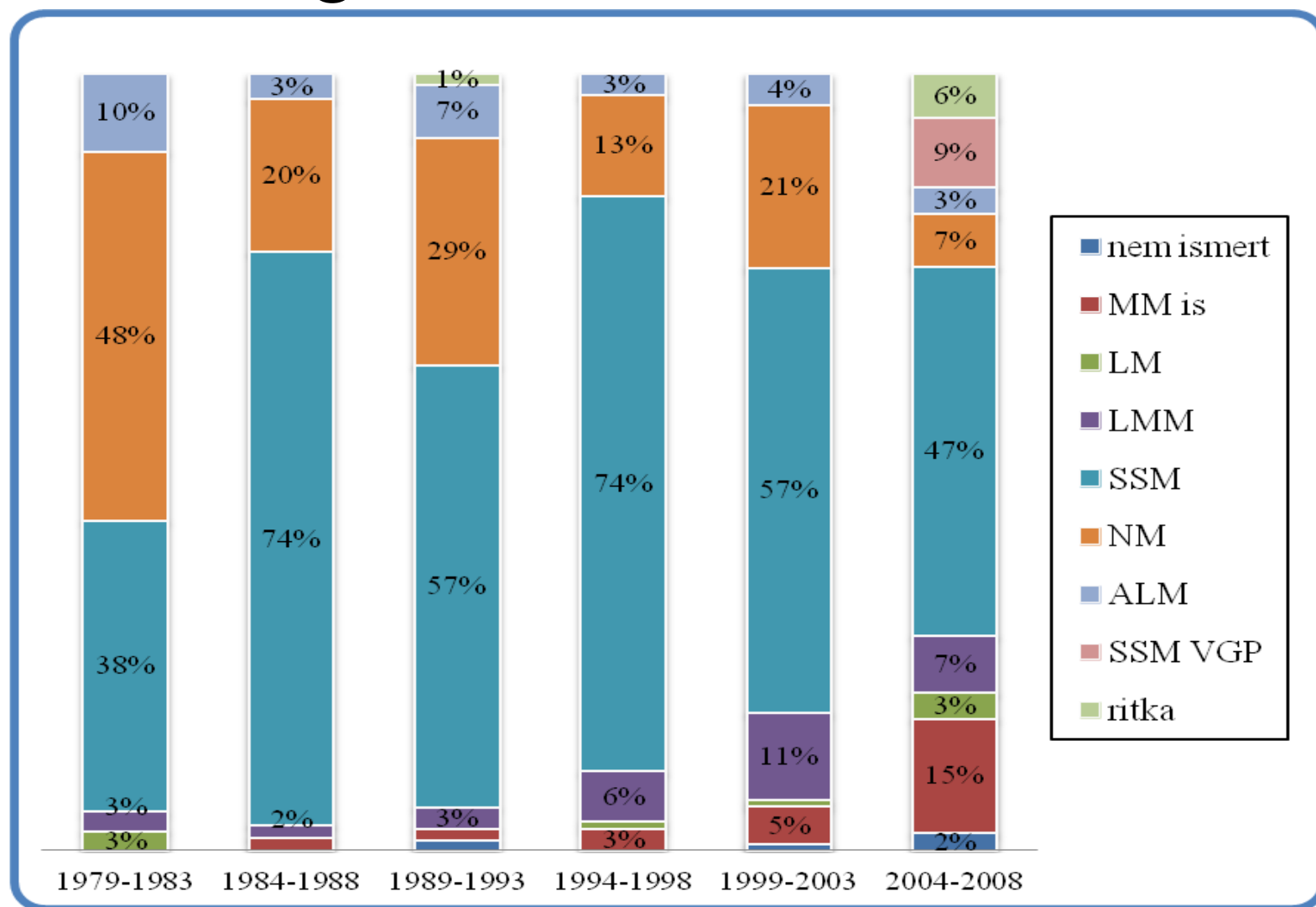
A szegedi melanomás betegek száma ötéves csoportokban $n=599$



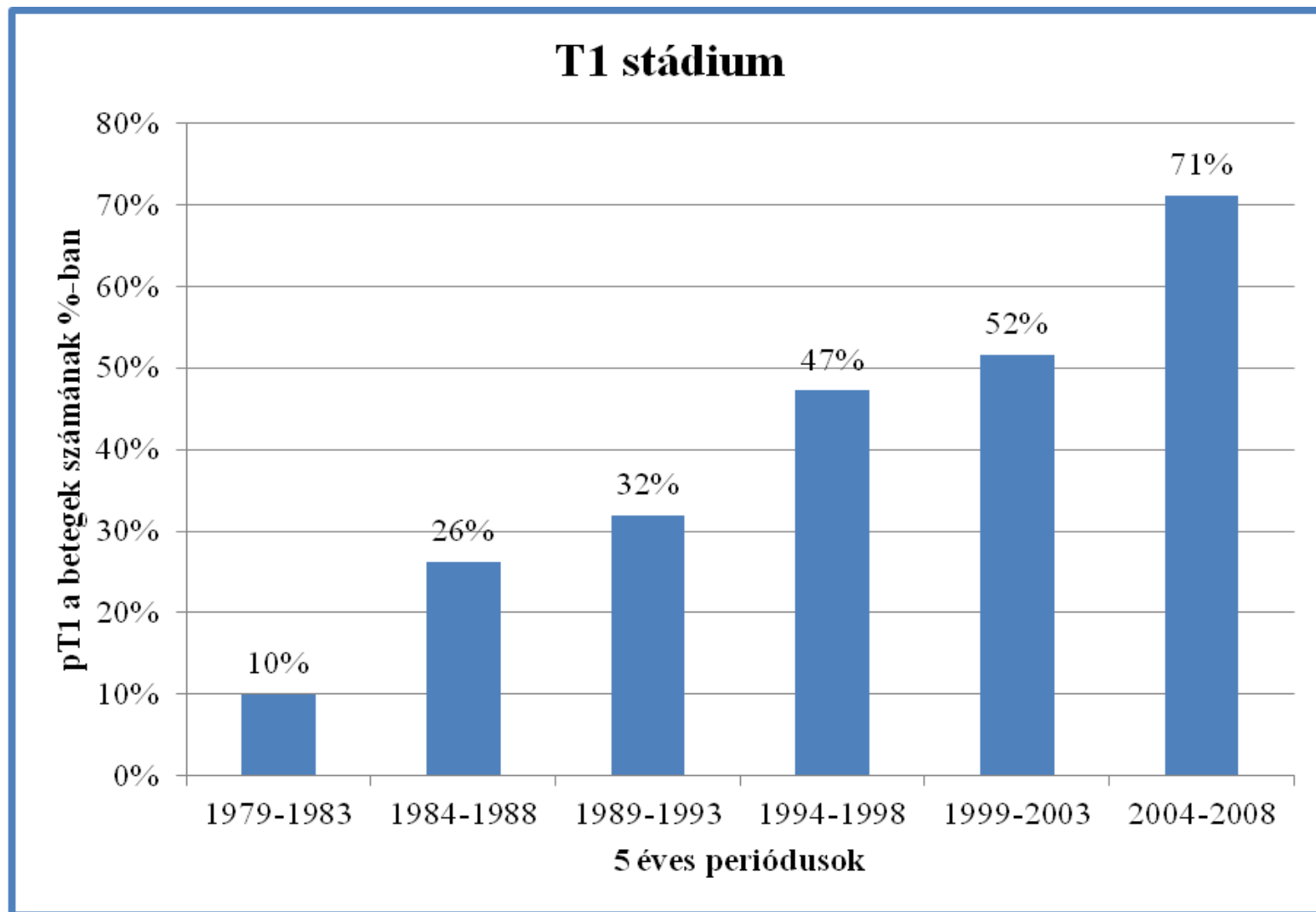
A primer melanoma lokalizációjának megoszlása 5 évenként



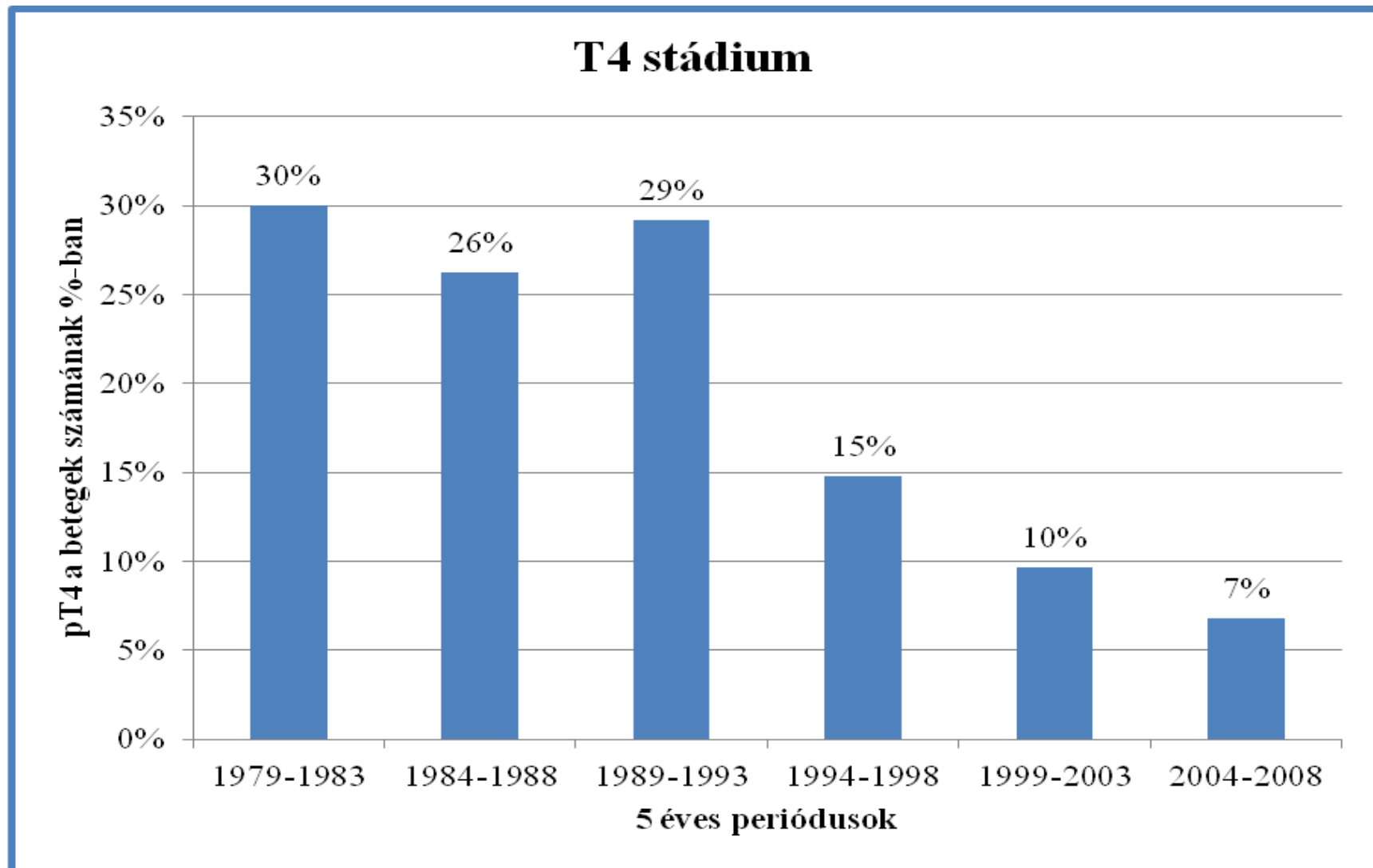
A primer melanoma szöveti típusának megoszlása 5 évenként



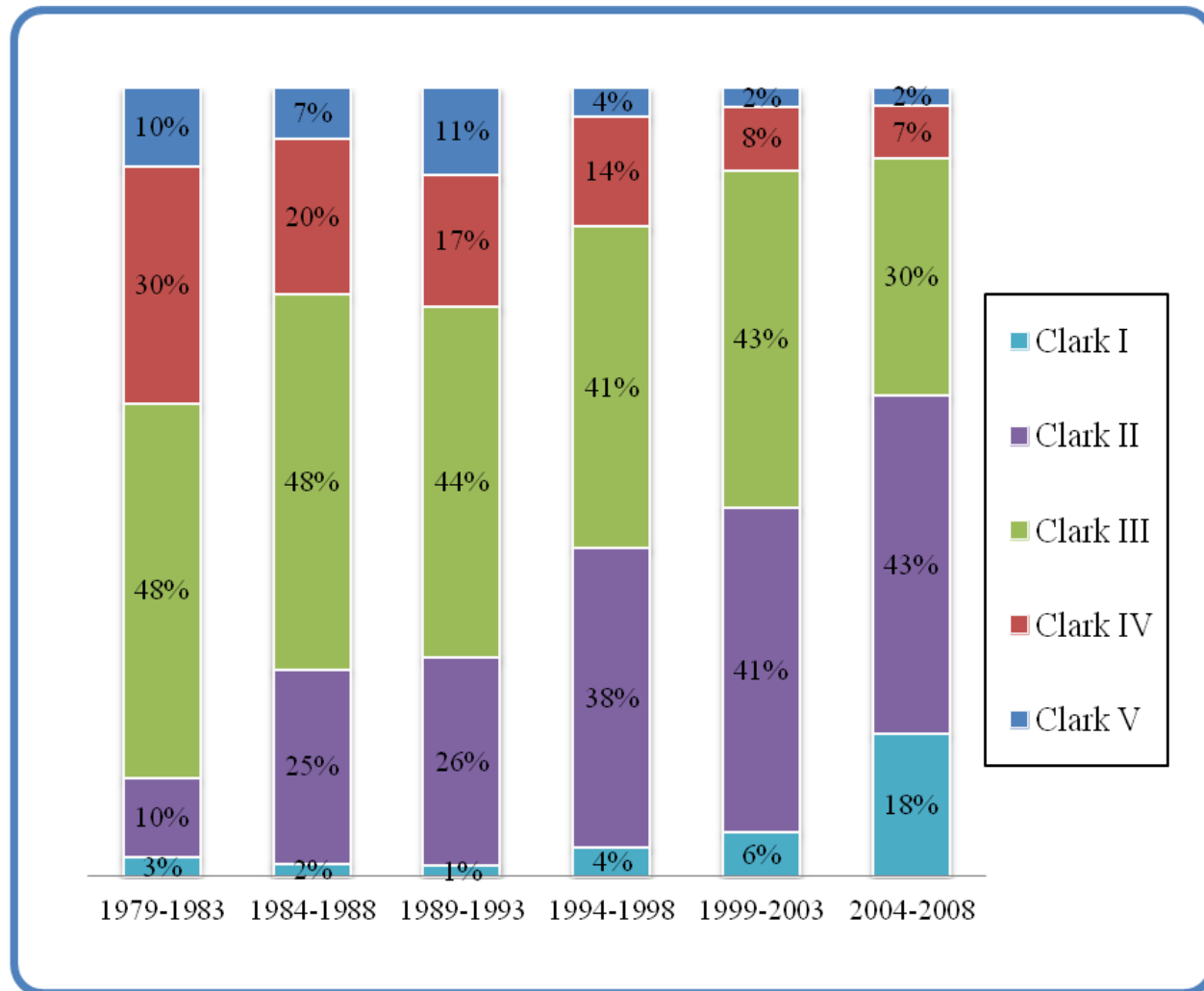
A pT1 primer melanomák megoszlása 5 évenként



A pT4 primer melanomák megoszlása 5 évenként



A primer melanoma Clark szerinti inváziós mélységének megoszlása 5 évenként



Összefoglalás

- Exponenciálisan nőtt a melanomás betegek száma (6x)
- Vastag melanomák aránya ↓
- In situ és pT1 melanomák aránya ↑
- Háton elhelyezkedő melanomák aránya ↑

Konklúzió

- Hatékony a secunder prevenció
Szegeden
- Javult a melanoma korai diagnózisa-
várhatóan csökkenni fog a halálozás
- Napozási szokásokon változtatni
szükséges
- Fontos a felvilágosítás, fiatalok oktatása,
helyes életmódra nevelés

Saját munkám

- A munkában a szegedi betegek klinikai adatainak kiválasztása
- A hiányzó klinikai és szövettani adatok Medsol adatbázisból kikeresése
- 2007-2008-as évben kezelt összes szegedi beteg adatának az onkológiai adatbázisba való bevitele

Köszönetnyilvánítás

- *Prof. Dr. Kemény Lajos*
tanszékvezető egyetemi tanár
- *Dr. Oláh Judit* egyetemi docens
témavezető
- *Dr. Kurgyis Zsuzsanna* PhD hallgató
- **Bőrgyógyászati Onkoteam**
minden tagja!