

Χειρουργική αντιμετώπιση βασικοκυτταρικών επιθηλωμάτων

ΙΩΑΝΝΗΣ Δ. ΠΑΠΑΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ

Ειδικευόμενος Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Δερματολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΒΑΣΙΚΟΚΥΤΤΑΡΙΚΩΝ ΕΠΙΘΗΛΙΩΜΑΤΩΝ 1

Ο στόχος μας είναι η ολική καταστροφή ή η αφαίρεση του καρκινώματος

Για την επιλογή της θεραπείας απαιτείται να γνωρίζουμε σε βάθος:

- Τον όγκο, τα ποσοστά υποτροπής του, πιθανές επιπλοκές
- Ιατρογενείς επιπτώσεις
- Αισθητικά αποτελέσματα

ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΘΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΟΥ ΤΡΟΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΒCC Ο ΙΑΤΡΟΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΝΥΠΟΛΟΓΙΣΕΙ ΤΑ ΕΞΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ 2

Για τον όγκο	<ul style="list-style-type: none"> • Κλινικός τύπος • Ανατομική εντόπιση • Πρωτοπαθής ή υποτροπιάζων • Μέγεθος-βάθος • Προσδιορισμός ορίων 	<ul style="list-style-type: none"> • Ιστολογικός τύπος • Απλός ή πολλαπλός • Διάρκεια • Ρυθμός αύξησης • Προηγούμενες θεραπείες
Για τον ασθενή	<ul style="list-style-type: none"> • Ηλικία • Γενική υγεία 	<ul style="list-style-type: none"> • Βαθμός καταστροφής του δέρματος από τον ήλιο • Ακολουθία οδηγιών στο σπίτι

Συχνότερες θεραπείες 3

1. Χειρουργική εξαίρεση
2. Μικροαρτογραφική τεχνική του Mohs
3. Ηλεκτρική απόξεση και πήξη
4. Κρυοχειρουργική
5. Ακτινοθεραπεία
6. Συνδυασμένες μέθοδοι

Άλλες θεραπείες

1. Τοπική χημειοθεραπεία
2. Συστηματική χημειοθεραπεία
3. Ρετινοειδή
4. Ιμικουιμόδη 5%

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗ 4

- Η χειρουργική εξαίρεση είναι μια από τις θεραπείες που χρησιμοποιούμε συχνότερα με πλεονεκτήματα τη γρήγορη επούλωση, τα καλά αισθητικά αποτελέσματα, τη δυνατότητα ιστολογικής εξέτασης
- Με τη χειρουργική εξαίρεση BCC <2cm μπορούμε να τα αφαιρέσουμε αποτελεσματικά με όριο ασφαλείας 4mm και με ποσοστό ίασης 95%
- Η τεχνική της απλής ατρακτοειδούς εκτομής είναι η πιο ενδεδειγμένη
- Μοσχεύματα και κρημνούς χρησιμοποιούμε μόνο όταν είμαστε σίγουροι ότι τα χειρουργικά όρια είναι υγιή (για το φόβο υποτροπής)



ΒΑΣΙΚΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΕΠΙΘΗΛΙΩΜΑ ΩΤΟΣ ΣΦΗΝΟΕΙΔΗΣ ΕΚΤΟΜΗ 8

