

Keratoza actinica , Keratoza solara sau keratoza senila

By camy

Created 12/07/2008 - 18:35

- [Generalitati](#) [1]
- [Diagnostic](#) [2]
- [Tratament](#) [3]

Generalitati

Ce este keratoza actinica?

Keratoza actinica este o afectiune a pielii care se manifesta prin aparitia unor pete scuamoase pe fata, buze, urechi, palme, antebrate, scalp si gat.

Cauza afectiunii este reprezentata de expunerea frecventa sau prelungita la razele ultraviolete ale soarelui. Keratoza actinica este considerata de catre numerosi medici drept o leziune precanceroasa, deoarece poate evolua in cancer cutanat.

Keratoza actinica evolueaza lent si nu prezinta alte simptome decat micile pete de pe piele. Aceste leziuni se dezvoltă in cativa ani si apar de obicei la adultii tineri. Netratate, intre 2 si 5% din cazurile de keratoza actinica evolueaza intr-o forma grava de cancer de piele, numita carcinom scuamos.

Cum se manifesta?

Keratoza actinica are aspectul unei papule (proeminenta emisferica, consistenta solida) rosietica, maro care nu dispare. Cel mai adesea apare pe cap, gat sau maini si mai poate fi intalnita si in alte parti ale corpului. De obicei nu apare numai o leziune (izolata).

Acestea pot fi:

- cu aspect rugos
- pruriginoase (care produc mancarimi) calde, dureroase
- de dimensiuni cuprinse intre 1 si 3 mm (de marimea unui bob de mazare)
- numeroase, mai multe papule grupate
- inconjurate de un halou rosietic, piele iritata.

Diagnostic

Keratoza actinica este diagnosticata printr-o examinare a pielii. Medicul poate folosi lumina fosforescenta sau lupa, pentru a analiza excrescenta (tumora), alunitile sau leziunile. Scalpul este examinat pe langa portiunea paroasa. Daca se suspecteaza cancer, medicul trebuie sa preleveze o mostra de tesut cutanat (biopsie).

Tratament

Tratamentul de inceput al keratozei actinice este indicat pentru a stopa progresiunea acesteia spre cancer de piele (carcinom scuamos). Tratamentul trebuie sa cuprinda:

- criocauterizarea leziunii folosind azot lichid (crioterapie) pentru a o distruge: vindecarea apare de regula in 7-14 zile si daca leziunea este mica si nu este gratata, la pacientii cu ten inchis la culoare ramane o zona depigmentata; acest procedeu poate fi efectuat in cabinetul medicului specialist
- decaparea (razuirea) si folosirea curentului electric (electrocauterizare): pielea este amortita si tumoreta este decapata utilizand o chiureta (instrument in forma de lingura); dupa decapare, cauterizarea poate fi facuta si pentru hemostaza locala si pentru a distruge resturile de tesut lezat;

Keratoza actinica , Keratoza solara sau keratoza senila

Published on Sanatate, medicina, tratament (<http://www.i-medic.ro>)

chiuretajul este o metoda rapida de tratament, dar poate justifica si decaparea (razuire); uneori dupa chiuretaj se dezvolta o cicatrice densa sau cheloida; cicatricea cheloida poate produce mancarimi sau poate creste in dimensiuni in timp, dar nu necesita tratament

- 5-fluorouracilul (5-FU): medicament care se poate aplica direct pe leziune
- crema Imiquimod: medicament care recent a fost aprobat pentru tratamentul keratozei actinice; aceasta crema moduleaza raspunsul imun la expunerea la soare, ajutand la prevenirea formarii keratozelor.

Cel mai bine este sa urmezi aceste sfaturi, pentru a evita riscurile expunerii la soare:

- Este bine ca expunerea la soare sa nu se faca intre orele 11.00 - 17.00, deoarece exista riscul de arsuri solare si/sau insolatie.
- Intre orele 7.00 - 10.00 este foarte bine pentru copii sa fie lasati dezbracati sa se joace pe nisip in apropierea marii, deoarece aerosolii sunt benefici pentru protejarea arborelui bronic.
- Protectia pielii persoanelor cu sensibilitate crescuta (blonzi, albinosi) trebuie sa se faca cu crema de protectie solara.
- Foarte mare grija trebuie sa aiba persoanele cu nevi pigmentati multipli (alunite), ce se gasesc pe zonele de expunere! Este de preferat ca aceste zone cu nevi pigmentati sa nu fie expuse prea mult razelor solare si, mai ales, nu in perioada 11.00 - 17.00. Accentuez acest lucru, deoarece nevii pigmentati sunt foarte periculosi daca se malignizeaza; melanomul malign este cel mai metastazant cancer. Pentru persoanele doritoare sa elimine un factor de risc, exista si posibilitatea excizarii chirurgicale a acestor "alunite".
- In aceasta perioada caniculara, trebuie sa avem grija sa ne hidratam corespunzator - peste 3-4 litri de lichide pe zi. In functie si de cum transpiram si de cat de mult ne expunem la temperaturi ridicate, este recomandat sa se mareasca aceasta cantitate de lichide consumate, pana la 5-6 litri/zi.
- Este important ca lichidele pe care le bem sa fie apa minerala plata sau carbogazoasa, sucuri, compoturi, ceaiuri.
- Este bine sa stii ca, mai ales in aceasta perioada, in care soarele "arde" pe cer, trebuie sa eviti consumul de alcool, cafea si tigari.

- [Dermatologie](#)
- [Antineoplazice si imunomodulatoare](#)
- [IMUNOMODULATORI](#)
- [Leziune a pielii fara continut lichidian\(papule\)](#)
- [Mancarime](#)
- [Piele sensibila](#)

Source URL: <http://www.i-medic.ro/boli/keratoza-actinica-keratoza-solara-sau-keratoza-senila>

Links:

- [1] <http://www.i-medic.ro/boli/keratoza-actinica-keratoza-solara-sau-keratoza-senila#tabs-generalitati>
[2] <http://www.i-medic.ro/boli/keratoza-actinica-keratoza-solara-sau-keratoza-senila#tabs-diagnostic>
[3] <http://www.i-medic.ro/boli/keratoza-actinica-keratoza-solara-sau-keratoza-senila#tabs-tratament>