

Hud etter transplantasjon

Sykepleier

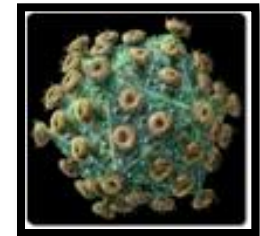
Hudavdelingen OUS

Hudkreft blant organtransplanterte

Hudtype 1 og 2 er mer utsatt



UV stråling/sol
Virus som skaper kreft i huden



Immundempende medisiner
Calcineurin inhibitor (ciklosporin/sandimmun) og
azathioprine (imurel)



Hudkreft blant organtransplanterte



Risikoen øker ved høyere alder på transplantasjonstidspunkt
Risikoen øker med tiden etter transplantasjon
Risikoen øker med total dose immundempende medisin

Skin cancers account for almost 40 percent of malignancies in organ transplant recipients and develop in more than 50 percent of white organ transplant recipients and in approximately 6 percent of nonwhite patients.
(UpToDate: Stasko et al. Epidemiology and risk factors for skin cancer in solid organ transplant recipients)

Solskader i hud / aktinske keratoser

Sandpapirfølelse i huden

*Skorper som kommer selv om
Det ikke har vært sår i huden*



*Tidlig behandling kan
forhindre utvikling av kreft
i huden.*

Solskader i hud / Basalcelle karsinomer / Basocellulære svulster

*Forandringer i huden ofte på
solutsatte steder. (ansikt,
hender/underarmer, øvre del av
overkropp og legger)*

*Sår som ikke vil gro eller
kommer stadig tilbake.*



*Fredelig form for hudkreft
som vokser langsomt og
som ikke sprer seg.*

Solskader i hud / Plateepitel karsinomer / spinocellulære svulster og Kerotoakantomer

*Forandringer i huden ofte på
solutsatte steder. (ansikt,
hender/underarmer, øvre del av
overkropp og legger)*

*Sår som ikke vil gro, med
skorper. Kan være smertefulle.*



*Skal behandles raskt, kan spre
seg til andre organer*

Føflekkreft / malingt melanom

- *Forandringer i føflekker/nye føflekker på solutsatte steder.*
- *Vi ser at disse får utvikle seg der en selv ikke ser*
- *Skal behandles raskt.*



Huskeregler for gjenkjenning av føflekkreft

A - Asymetri
B - Begrensning
C - Culør
D - Diameter

S - Større
A - Asymetri
F - Flerfarget
E - Endret

Forebygging – Det viktigste dere kan gjøre

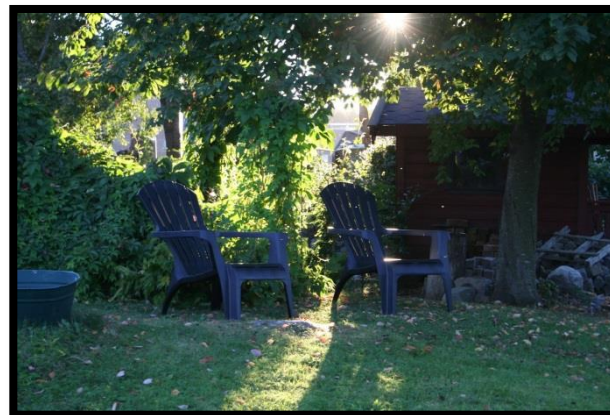
Solbeskyttelse

Tøy og caps eller hatt med bred brem.

Solkrem faktor 20 +

Pauser fra solen

Unngå bruk av solarium



Regelmessig egenkontroll

Se etter nye hudforandringer

Tidlig behandling

Ta kontakt med lege om nødvendig.



Gode smøretips:

- *Smør før du går ut i solen- da får kremen tid til å virke.*
- *Bruk en håndfull krem – smør **nok!***
- *Smør små områder om gangen*
- *Bruker du spray – smør to ganger –**Minst!***
- *Husk ører, nese og lepper*
- *Smør på nytt hver 2.-3.time*

<https://kreftforeningen.no/forebygging/sol-solarium-og-hudkreft/sporsmal-og-svar-om-solkrem/>

Solkrem

- *I Norden er faktor 15 nok for de aller fleste*
- *Faktor 15: Blokkerer 93% av solstrålene*
- *Faktor 50: Blokkerer 98% av solstrålene*



Behandling

Medisinske kremer

Skraping og frysing

PDT / Krem og lys

Kirurgi og stråling



Poliklinisk oppfølging for Organtransplanterte



- *organtransplanterte*
- *Risikofaktorer, ikke ondartede*
- *AK eller vorte*
- *1 BCC*
- *1 SCC*
- *Multiple NMSC*
- *Høyrisiko SCC*
- *SCC med metastaser*

- *Kontroll + oppfølging hver 12-24 mnd*
- *Kontroll + oppfølging hver 6-12 mnd*
- *Kontroll + oppfølging hver 3-6 mnd*
- *Kontroll + oppfølging hver 3-6 mnd*
- *Kontroll + oppfølging hver 3-6 mnd*
- *Kontroll + oppfølging hver 3 mnd*
- *Kontroll + oppfølging hver 3 mnd*
- *Kontroll + oppfølging hver 1-3 mnd*

SCOPE guidelines