



KARLSKRONA LÄKAREFÖRENING Protokoll fört vid Karlskrona Läkareförenings 1435:e sammankomst, onlineföreläsning, den 3:e mars 2021

Mötet inleddes med att föregående protokoll lästes upp och godkändes.

Dagens föreläsning hålls av Emil Giertz, hudläkare på hudkliniken i Blekinge och handlar om olika typer av hudcancer. Detta passar sig bra då Blekinge ligger i topp 4 av Sveriges regioner vad gäller ökningen av hudtumörer.

För att förstå dessa sjukdomar behövs en grundläggande fysiologi om huden. Emil presenterar därför hudens olika delar, bland annat deras lager – hornlagret, läderhuden och underhuden.

Den första sjukdomen är en vi alla är bekanta med. MALIGNT MELANOM som betraktas som den farligaste av dem alla! Inte bara är den aggressiv utan den kan också vara lurig till utseendet i massa olika former. Bland annat kan malignt melanom presentera som amelanomtiskt malignt melanom! Emil redogör därefter också för vårt vårdprogram och lite epidemiologi.

Härefter pratas det om ännu en vanlig hudtumör nämligen SKIVEPITELCANCER. Lyckligtvis är den i de flesta fall botbar men på vissa lokaler har den sämre prognos som på slemhinnor och genitalia.

Den vanligaste hudtumören är dock BASALCELLSCANCER. Denna är speciell och har tidigare inte klassats som en cancer och gått under namnet basaliom. Det är definitivt dock en cancerform men den är så prevalent att om dessa rapporterades till cancerregistret skulle registratörerna inte göra något annat om dagarna än att registrera basalcellscancrar.

Som om dessa tre stora tumörtyper inte vore nog för den hudtumörintresserade finns det otaliga andra former av hudtumörer som man måste vara skicklig dermatolog för att diagnosticera och samtidigt en skicklig lingvist för att uttala. Merkelcellscarcinom. Malignt fibröst jättecellscarcinom. Lipoblastom. Liposarkom. Sebaceöst caricom. Dermatofirosarcoma protuberans. Pilomatrixcarcinom. Trichilemmalt carcinom. Epitelialt hemangioendothelium. Med flera.

Självklart räcker det dock inte med hudtumörer med ursprung från huden. Naturligtvis finns det en uppsjö av både T- och B-cellslymfom som kan kutanisera utöver både de hudburna monocytorna och histiocytorna.

Föreläsningen avslutas med en frågestund där mycket kretsar kring malignt melanom. En fråga rör mortaliteten där vi får veta att trots förbättra behandling med bl.a. moderna checkpoint-läkemedel avlider lika många till följd av sjukdomen sen tidigare. Förklaringen finns i att prevalensen har ökat mycket kraftigt över åren.

Vid protokollet

Gabriel Grubb, sekreterare