SIDeMaST

La Società Italiana di Dermatologia (SIDeMaST: Società Italiana di Dermatologia medica, chirurgica, estetica e di Malattie Sessualmente Trasmesse) è stata fondata nel 1885.

SIDEMAST SVOLGE LE SEGUENTI ATTIVITÀ:

- Promozione dello studio e del progresso della Dermatologia e Venereologia, l'aggiornamento professionale e la formazione permanente degli associati;
- Organizzazione di trials di studio e di ricerche scientifiche;
- Sviluppo delle infrastrutture e risorse necessarie per garantire la diffusione di un'appropriata cura in campo dermatologico;
- Comunicazione con altri specialisti della salute provenienti da settori privati e pubblici;
- Rappresentanza Istituzionale presso Ministero della Salute, MIUR, Agenas, AIFA, Istituto Superiore di Sanità e Regioni;
- Collaborazione con altre Società, Organizzazioni e Aziende che si occupano di salute e FISM nonché collaborare con le associazioni dei pazienti;
- Campagne di informazione per il pubblico.

Campagna promossa da:

Società Italiana di Dermatologia (SIDeMaST)

Campagna realizzata grazie al supporto non condizionante di:

Pierre Fabre DERMATOLOGIE

SEGNALI SULLA PELLE

"Segnali sulla Pelle" è la Campagna Nazionale di sensibilizzazione sulla Cheratosi Attinica che vuole contribuire a diffondere importanti informazioni su una malattia precancerosa, spesso sottovalutata.

La Campagna prevede dei consulti dermatologici gratuiti in 23 centri ospedalieri e universitari in tutta Italia dedicate alle persone che presentano delle lesioni ruvide al tatto.

SEGNALI SULLA PELLE

Non trascurare le prime macchie che vedi sulla pelle

Una piccola lesione, diversa da un neo, non va sottovalutata.

www.segnalisullapelle.it

CAMPAGNA NAZIONALE DI SENSIBILIZZAZIONE SULLA **CHERATOSI ATTINICA**

Che cos'è la CHERATOSI ATTINICA

La Cheratosi Attinica (AK) è una lesione precancerosa causata dall'esposizione solare eccessiva che si sviluppa frequentemente in soggetti anziani e in sedi fotoesposte.
Le cheratosi attiniche si presentano come chiazze, di colore variabile dal rosso al marrone, ruvide al tatto, ricoperte da squame o croste. In alcuni casi possono essere lesioni spesse e in rilievo.

Le sedi anatomiche in cui si localizzano sono quelle maggiormente esposte ai raggi solari: **volto, orecchie, cuoio capelluto** negli uomini calvi, **dorso delle mani e avambracci**.
Pur essendo nella maggior parte dei casi asintomatiche, possono talvolta determinare prurito o sanguinamento. Le lesioni, se non trattate adeguatamente, possono evolversi in carcinoma squamocellulare cutaneo.

La cheratosi attinica interessa con maggiore frequenza gli uomini, di età superiore ai 50 anni, con pelle chiara.

I FATTORI DI RISCHIO E LA PREVENZIONE

L'**esposizione solare eccessiva** e l'uso di **lampade abbronzanti** rappresentano il principale fattore di rischio di sviluppare le cheratosi attiniche.

Altri fattori di rischio sono alcune condizioni di **immunosoppressione** oltre ad una **storia personale** di cheratosi e tumori cutanei non-melanoma.

ESTREMAMENTE IMPORTANTE È LA PREVENZIONE:

- Evitare l'esposizione solare nelle ore centrali della giornata
- Utilizzare creme solari adeguate e in modo appropriato
- Indossare indumenti protettivi

LE TERAPIE E LE CURE A DISPOSIZIONE

Esistono **numerose opzioni terapeutiche** per curare le cheratosi attiniche che hanno percentuali di efficacia e profilo di sicurezza differenti.

Le terapie attuali includono procedure ablative come **laser**, **crioterapia**, **dermoabrasione** e **peeling chimici**, e **trattamenti topici farmacologici**.

La scelta di una terapia specifica deve essere effettuata prendendo in considerazione le **caratteristiche cliniche delle lesioni** (numero, spessore e distribuzione) e le caratteristiche del singolo paziente: **età**, capacità di **aderenza alla terapia**, **stato immunitario**, **comorbidità** e **precedenti terapie effettuate**.

CHERATOSI ATTINICA IN ITALIA

25 - 30%
nella popolazione generale

60% circa
con età maggiore di 70 anni