



Hudtumorer

Introduktion

Hudforandringer i form af mindre buler, modermærker eller tumorer er heldigvis oftest godartede. Hudtumorer ønskes ofte fjernet pga. kosmetiske gener eller på mistanke om kræft.

Godartede modermærker

Næsten alle mennesker har modermærker. Det er også helt normalt at få nye modermærker på kroppen, især i barndommen og ungdommen. Gennemsnitlig har et voksent menneske ca. 20 modermærker på huden.

Modermærkerne består af celler – melanocytter - der ophober det brune farvestof "melanin". Melanin er det farvestof, som blandt andet giver brunfarvning i huden efter solbadning eller ved udsættelse for ultraviolet lys. Dette pigment findes overalt i huden, både i almindelig hud og i modermærker.

Hvis et modermærke har ændret sig inden for kort tid, er vokset til mere end 5-6 mm i diameter, eller har sår dannelse, skal det undersøges for modermærkekræft.

Ved en forundersøgelse vurderes modermærket for asymmetri, farver, pigment fordeling, struktur, diameter og sår dannelse. Derefter tages en vævsprøve for stille diagnosen.

Bindevævsknuder

Et sår eller snit på huden kan medføre et ar, der kan udvikle sig til tykke væv.

Et sår kan hele på en uhensigtsmæssig måde og resultere i, små bindevævsknuder (dermatofibromer), hypertrofiske ar (kraftige, hævede, røde, kløende ar) eller keloider dannelse, der består af store tumormasser af arvæv (fibrøst bindevæv).

Ar kan behandles med excision, bandage, eller med binyrebark injektioner.

Vorter

Vorter optræder hos alle aldersgrupper men plager især skolebørn og teenagere, der særligt dør med fod- og almindelige vorter.

Ofte skyldes vorte en infektion med HPV (Human Papilloma virus), der inficerer det øverste lag af huden, epidermis.

HPV stimulerer de øverste hudceller til at dele sig hastigt, hvilket medfører disse skæmmende og smitsomme udvækster. Udviklingen af en synlig vorte kan tage adskillige



måneder, hvorfor smitten ofte opdages sent. HPV har i nærheden af 100 kendte undertyper, der manifesterer sig som vorter på forskellige dele af kroppen. Smitte med HPV sker hovedsageligt via direkte hudkontakt eller indirekte ved kontakt med inficerede fugtige og våde overflader, som i svømmehaller og omklædningsrum.

Hyppigste former for vorter:

Verruca vulgaris (almindelige vorter): Er kuppelformede, hvidlige / rødlige, uregelmæssig overflade. Enkelt / optræder i flertal. Lokaliseret på hænder/ ansigt / fødder.

Verruca plana: (flade vorter): Er glat og flad overflade, en rødbrun/kødelig farve. Måler 1-5 mm i diameter. Lokaliseret i ansigtet / på bagsiden af hånden

Keratosis actinica: (aktinisk/solar keratose): Aktinisk/solar keratose kan præsentere sig som rødlige, undertiden gullige, skællende og ømme områder på huden mellem 2 og 6 mm i størrelse. Findes på eksponerede steder af huden, såsom issen, ansigtet, ørene, armene og hænderne.

Aktinisk keratose kan ubehandlet udvikle sig til hudkræft i 10-20 % af tilfældene.

Keratosis seborrhoica : (gammelmands vorter) Er velafgrænsede med en let fedtet og skællende overflade og kan være både hudfarvede eller brunsorte. Seboroiske vorter kan forårsage let kløe og irritation i huden men fjernes kun af kosmetiske årsager.

Verruca plantaris: (fodvorter) Er lokaliseret på undersiden af foden. Enkelt / flere medførende smerte og ubehag, når der trædes ned på fodsålen. Blomkålslignende udseende, med røde eller sorte prikker i centrum.

Condyloma acuminata: (kønsvorter/kondylomer) Er flade, stilkede eller blomkålslignende og optræder omkring kønsdelene / endetarmen. De gør som regel ikke ondt men kan give anledning til svie eller kløe.

Molluscum contagiosum: (vandvorter) Manifesterer sig ved små, lyserøde, perlelignende knopper, der kan forekomme / alle steder på kroppen.

Lentigo solaris: leverpletter

Lys til mørk brun pigmentering over ansigt især over issen og på hænderne. Pigment kan variere fra lys til mørk brun, og pletterne vokser og mørknes ofte med årene.



AGATA Nordsjællands Privathospital ApS.

Dokumentet udarbejdet af: Annette Hougaard Chakera, Speciallæge i plastikkirurgi.

Dokumentet godkendt af: Abdul H. Tareen, Klinikchef og Speciallæge i plastikkirurgi.

Version 5.2

Tilstanden skyldes solesponering og forekommer hyppigst hos ældre. De udgør dog ingen risiko og fjernes derfor kun af kosmetiske årsager.

Acrochordon: skin tags/stilkevorte

Stilkevorter, måler mellem 1 og 10 mm, er enten brune eller hudfarvede og fæstnet huden via en tynd stilk – heraf navnet. De udgør ingen sundhedsmæssig risiko, ændrer sig ikke over tiden og fjernes derfor kun af kosmetiske årsager.

Hæmangiom

Et hæmangiom er en godartet tumor udgået fra cellerne i de små blodkar. De ses på huden som rød-blå halvkugleformede tumorer. Undtagelsesvis kan de også forekomme i indre organer som lever, milt, lunger og bugspytkirtel.

Den hurtige vækst kan virke foruroligende og skræmmende, men hæmangiomer er altid godartede.

Undertiden kan der opstå sår dannelse, men store blødninger er sjældne og kan næste altid stoppes ved et fast tryk på hæmangiomet.

Operation

Operationen foregår i lokalbedøvelse til fjernelse af hudetumorer. Præparat evt. sendes til histologisk undersøgelse. Defekten lukkes med sutur, og ar dækkes med plaster.

Pleje efter operation

Der udleveres information om sårpleje.

Undgå sol på arrene i det første års tid, brug solcreme.

Tråde vil almindeligvis blive fjernet efter 1-2 uger.

Mulige bivirkninger og risici

Der er en lille risiko for blødning, infektion eller misfarvning.

Ved at beskytte arret mod sollys forhindres pigment forandring.