

# Hud etter transplantasjon

Sykepleier

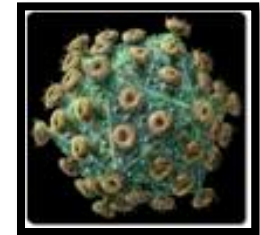
Hudavdelingen OUS

# *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) topic last updated: Mar 24, 2023.

- <https://www.int.no/nyheter/de-viktigste-grepene-for-god-solbeskyttelse>
- <https://kreftforeningen.no/forebygging/sol-solarium-og-hudkreft/>

# *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*

## *Følekkreft / 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 følekkreft

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

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

# Forebygging – Det viktigste dere kan gjøre

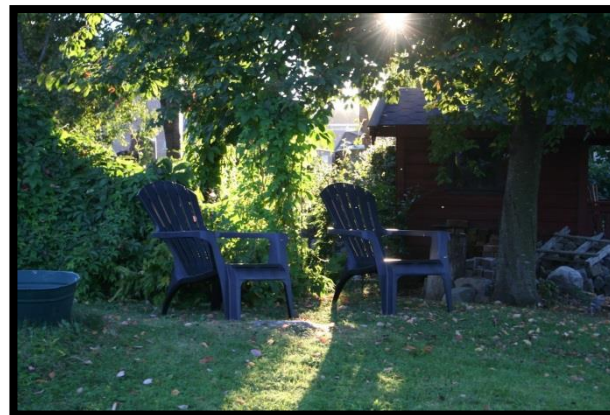
## Solbeskyttelse

*Tøy og caps eller hatt med bred brem.*

*Solkrem faktor 30 +*

*Pauser fra solen*

*Unngå bruk av solarium*



## Regelmessig egenkontroll

*Se etter nye hudforandringer*

## Tidlig behandling

*Ta kontakt med lege om nødvendig.*





# Solkrem

- *Kreftforeningen anbefaler at alle bruker faktor 30+*
- *Faktor 15: Blokkerer 93% av solstrålene*
- *Faktor 50: Blokkerer 98% av solstrålene*



## *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/>

# *Behandling*

*Medisinske kremer*

*Skraping og frysing*

*PDT / Krem og lys*

*Kirurgi og stråling*



# Poliklinisk oppfølging for Organtransplanterte

- *Ikke tidligere solskade eller hudkreft. - Hvert annet år/en gang i året ut i fra leges vurdering*
- *Tidligere hatt aktinsk keratose eller annen godartet hudkreft – hver 6. mnd.*
- *Tidligere hatt flere tilfeller av hudkreft eller et tilfelle av plateepitelkarsinom. – Hver 3. mnd.*
- *Tidligere hatt melanom før organoperasjon – hver 6. mnd.*
- *Fått diagnostisert melanom etter organoperasjon – hver 3. mnd i 2 år, deretter hver 6. mnd.*
- *Stadige nye tilfeller av hudkreft – hver 4 – 6 uke.*

