Меры профилактики рака кожи

- защита от интенсивного и длительного солнечного облучения, особенно у пожилых людей со светлой, плохо поддающейся загару кожей;
- регулярное применение питательных кремов с целью предупреждения сухости кожи;
- радикальное излечение длительно незаживающих язв и свищей;
- защита рубцов и родинок от механических травм;
- строгое соблюдение мер личной гигиены при работе со смазочными материалами и веществами, содержащими канцерогены;
- своевременное излечение предраковых заболеваний кожи.

Будьте внимательны к своему здоровью и регулярно проходите профилактические обследования 1 раз в год у онколога или дерматолога.
Помните: рак кожи на ранних стадиях излечивается в 80-100% случаев.

Диагностику и лечение рака кожи необходимо проводить исключительно в медучреждении врачом-онкологом в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» регистратура: 8 (4162) 77-57-17

www.aocmp.ru
Присоединяйтесь к нам в социальных сетях!

Тиражировано ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики». г. Благовещенск, ул. Шимановского, 45.

www.aocmp.ru

Отпечатано в ООО «ИПК «ОДЕОН». Заказ. С-26-2655.

Министерство здравоохранения
Амурской области
ГБУЗ АО «Амурский областной центр
общественного здоровья
и медицинской профилактики»

Не пропусти рак кожи

Благовещенск 2026

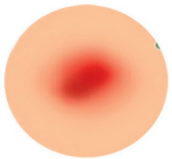
Признаки рака кожи

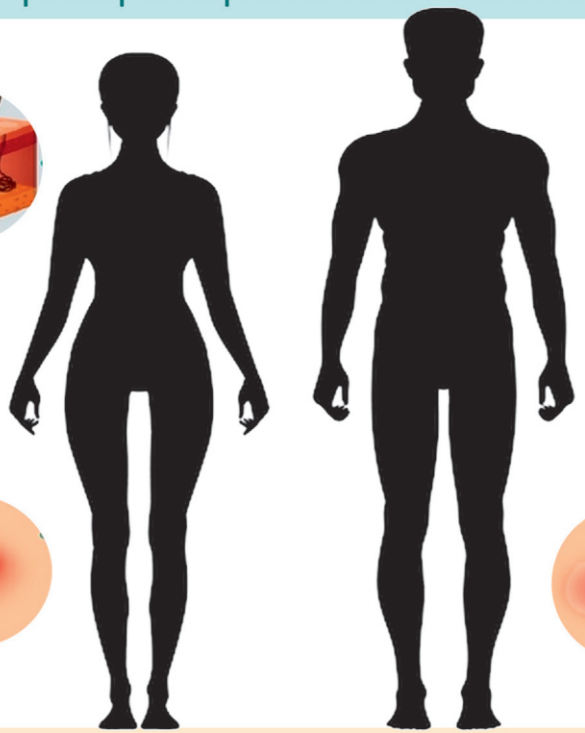
Рак кожи – одно из распространённых онкологических заболеваний

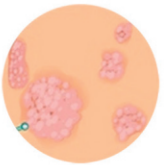
1. Плотные безболезненные новообразования на коже (бугорок, узелок, язвочка, длительно не заживающая эрозия)

2. Изменение формы «родинки» и ее болезненность

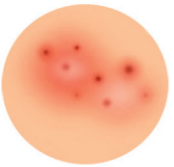
3. Изъязвления, кровоточивость кожи







4. Бляшки розового цвета с шелушением



5. Множественные поражения кожи (бугорки,узелки, новообразования с внутренним углублением)

6. Валикообразные края новообразования кожи

ПРИ НАЛИЧИИ ДАННЫХ СИМПТОМОВ НЕОБХОДИМО СРОЧНО ОБРАТИТЬСЯ К ОНКОЛОГУ ИЛИ ДЕРМАТОЛОГУ

Факторы, способствующие развитию рака кожи:

- избыточное ультрафиолетовое облучение (солярий, солнечные ожоги, светлая кожа);

- химические канцерогенные вещества (дёготь, смазочные материалы, нефтепродукты, мышьяк, частицы табачного дыма);

- термическое воздействие (местное воздействие тепла на кожу, перегревание);

- использование медикаментов (фторхинолоны, гризеофульвин), повышающих фоточувствительность кожи;

- наличие рака кожи у родственников;

- использование оральных контрацептивов;

- хронические воспалительные заболевания кожи, сопровождаемые явлениями роста: свищей, карбункулов, фурункулов, хронических язв;

- ионизирующее излучение (радиационные вещества);

- исходные наследственно-конституциональные состояния кожи (пигментная ксеродерма, старческие кератозы, поздние лучевые язвы, туберкулезная волчанка).