



Il melanoma

Il melanoma è il tumore della pelle più pericoloso, perché cresce rapidamente e invade i tessuti circostanti. È visibile a occhio nudo e può originare da un neo preesistente che cambia forma o colore, oppure dalla comparsa di un nuovo neo sulla pelle. È sempre maligno: non si può definire un melanoma come benigno, ma si può descrivere un neo benigno che non ha le caratteristiche del melanoma.

I nei (o nevi) sono macchie scure, aggregati di melanociti, le cellule dell'epidermide che producono melanina, il pigmento che dà colore a pelle, occhi e capelli e protegge dai raggi solari. Il melanoma può manifestarsi anche in altre zone del corpo, come l'occhio e le mucose.

La terapia del melanoma dipende dalle caratteristiche del melanoma e dal suo stadio. Quasi tutti i melanomi vengono rimossi chirurgicamente. Se l'intervento non è possibile, si usa la radioterapia. L'immunoterapia, con farmaci che stimolano il sistema immunitario a distruggere le cellule tumorali, ha migliorato molto la sopravvivenza nel melanoma metastatico.

Gli inibitori dei checkpoint immunitari, come **ipilimumab**, **nivolumab** e **pembrolizumab**, hanno dimostrato di migliorare significativamente la sopravvivenza, stimolando il sistema immunitario a riconoscere e distruggere le cellule tumorali. La ricerca continua a esplorare nuove strategie immunoterapiche, come la terapia con cellule **CAR-T** e i vaccini antitumorali, per migliorare ulteriormente la prognosi e la qualità della vita dei pazienti con melanoma.

Ecco alcuni punti chiave sul melanoma:

- **Tumore della pelle aggressivo:** il melanoma è il tumore della pelle più pericoloso, noto per la sua rapida crescita e capacità di invadere i tessuti circostanti.
- **Aspetto e origine:** si manifesta come un neo che cambia forma, colore o dimensione, oppure come un nuovo neo sulla pelle. È sempre maligno e richiede attenzione immediata.
- **Diagnosi precoce:** la diagnosi precoce è fondamentale per un trattamento efficace. L'osservazione regolare della pelle e la consultazione di un dermatologo in caso di cambiamenti sospetti sono essenziali.
- **Trattamento chirurgico:** la rimozione chirurgica è il trattamento principale per il melanoma. In casi avanzati o metastatici, possono essere utilizzate radioterapia e immunoterapia.
- **Immunoterapia:** l'immunoterapia ha rivoluzionato il trattamento del melanoma metastatico, migliorando significativamente la sopravvivenza dei pazienti.

Presidente:
Vincenzo Bronte (*Padova*)

Segretario/Tesoriere:
Antonio Sica (*Milano*)

Consiglieri:
Paolo Ascierto (*Napoli*)
Matteo Bellone (*Milano*)
Mario Paolo Colombo (*Milano*)
Giulia Casorati (*Milano*)
Paola Nisticò (*Roma*)
Arsela Prelaj (*Milano*)
Maria Rescigno (*Milano*)
Claudio Tripodo (*Milano*)

NIBIT – Network Italiano per la Bioterapia dei Tumori:
Via Goffredo Mameli 3/1 – 16122 – Genova (Italy)
Codice fiscale n. 92045270524
Partita IVA n. 01272240522

Partner of the European Network for Cancer Immunotherapy

