

## HVAD ER ET MERKELCELLE KARCINOM?

Merkelcelle karcinom er en aggressiv form for hudkræft og ses som rødlige, blålige rød lilla eller kødfarvede knuder på huden. Merkelcelle karcinom optræder oftest i ansigtet, eller på halsen, men kan også forekomme på arme eller ben (Ramahi, et al. 2013).

Langvarig eksponering for solen og svækket immunsystem på grund af alderdom, sygdom eller immunosuppressive lægemidler øger risikoen for Merkelcelle karcinom (Ramahi, et al., 2013).

Merkelcelle karcinom kan kureres ved tidlig diagnose og behandles med kirugi eller strålebehandling. Tidlig diagnose er vigtig, da det er en aggressiv sygdom der udvikler sig hurtigt og der er stor risiko for at sygdommen efter behandling vender tilbage på samme sted, eller andre steder på kroppen.

## HVAD FORÅRSAGER ET MERKEU-CELLEKARCINOM?

Merkelcelle polyomavirus er et humant virus, der findes i de fleste Merkelcelle karcinome tumorer. Nogle Merkelcelle karcinome tumorer (20 %) indeholder dog ikke denne virus (Ramahi, et al., 2013).

Et svækket immunsystem og Merkelcelle karcinom er stærkt forbundne. Personer med kronisk svækkelse af immunsystemet har større risiko for at udvikle Merkel celle karcinom (Ramahi, et al., 2013).

Eksponering for solen har også en stærk forbindelse til Merkelcelle karcinom. Eksponering for solen er en dobbelt trussel: Den beskadiger ikke blot huden, men svækker også immunsystemet og dermed dets evne til at bekæmpe hudkræft og andre sygdomme (Ramahi, et al., 2013).

## FORFATTERE

**John Hawk,**  
St John's Institute of Dermatology, *Storbritannien*

**Paolo A. Ascierto,**  
Istituto Nazionale Tumori Fondazione, *Italien*

**Enrique Grande Pulido,**  
Hospital Universitario Ramon y Cajal, *Spanien*

**Lydia Makaroff,**  
European Cancer Patient Coalition, *Belgien*

Tilpasset fra oplysninger, der oprindeligt er fremstillet af  
**The Skin Cancer Foundation** ([skincancer.org](http://skincancer.org))

## REFERENCER

Edge, S.B. & Compton, C.C. The American Joint Committee on Cancer: the 7th Edition of the AJCC Cancer Staging Manual and the Future of TNM. 2010. Ann Surg Oncol 17: 1471.

Ramahi E, Choi J, Fuller CD, Eng TV. Merkel Cell Carcinoma. American Journal of Clinical Oncology. 2013;36(3):299-309.

Schadendorf, Dirk et al. Merkel cell carcinoma: Epidemiology, prognosis, therapy and unmet medical needs. European Journal of Cancer, 2017. Volume 71, 53-69



# MERKELCELLE KARCINOM

## RODUCERET MED STØTTE FRA

**MERCK**

**Pfizer**

**European Cancer Patient Coalition**  
Rue Montoyer 40, 1000, Brussels  
[www.ecpc.org/mcc](http://www.ecpc.org/mcc)

 **EUROPEAN  
CANCER  
PATIENT  
COALITION**



### Vigtige risikofaktorer for Merkelcelle karcinom omfatter:

- Eksponering for Merkelcelle polyomavirus
- Eksponering for ultraviolet stråling fra solen eller solarier
- Forringet immunfunktion, f.eks. hos personer der modtager immunosuppressiv behandling
- Lys hudfarve
- Alder over 50 (Ramahi, et al., 2013) Aged over 50 (Ramahi, et al., 2013)

Tumorerne optræder normalt først som faste, smertefrie læsioner eller knuder ofte på hovedet, halsen eller sjældnere på ben og arme, men andre områder kan også være påvirket. De er typisk røde, lyserøde, blå, lilla eller hudfarvede og varierer i størrelse, normalt er de mindre end 2 cm diameter, når de bliver registreret (Ramahi, et al., 2013).

## BEHANDLINGSTILBUD AF MERKELCELLE KARCINOM

Behandling af Merkelcelle karcinom er primært baseret på sygdommens stadie, foruden patientens overordnede helbred og velbefindende.

Komplet kirurgisk fjernelse af den primære (oprindelige) tumor anbefales, når Merkel-celle karcinomet er diagnosticeret til lokal forekomst (stadie I og II) (Schadendorf, et al., 2017).

Efter kirurgisk fjernelse af karcinomet og i tilfælde af en høj risiko for tilbagevenden eller spredning til de lokale lymfeknuder, anbefaler lægen normalt, at Merkelcelle karcinomet behandles med strålebehandling efter fjernelsen af de lokale lymfeknuder. Nogle læger anbefaler strålebehandling til alle mennesker med Merkelcelle karcinom (Schadendorf, et al., 2017).

Lægen kan derudover anbefale kemoterapi til mennesker med Merkelcelle karcinom, især hvis canceren har spredt sig til andre steder som f.eks. lunger eller lever. Der anvendes forskellige kemoterapier til fremskredet Merkelcelle karcinom med varierende, men ofte begrænset succes, og uheldigvis ofte med markante bivirkninger (Schadendorf, et al., 2017).



Den seneste kliniske forskning på dette område har fokuseret på at på styrke immunsystemets egen evne til at angribe Merkelcancer cellerne. En immunoterapi behandling til Merkelcellekarcinom er for nylig blevet godkendt af den amerikanske Fødevare- og Lægemiddelforvaltning (FDA) og er autoriseret af Det Europæiske Lægemiddelagentur i Europa. Du kan spørge din læge om disse og eventuelle andre kliniske forsøg, der i øjeblikket rekrutterer patienter med Merkelcelle karcinom til test af nye behandlinger (Schadendorf, et al., 2017).

## STADIER AF MERKELCELLE KARCINOM

Behandlingsmulighederne afhænger direkte af, hvilket stadie canceren har nået. Systemet fra American Joint Committee on Cancer (Edge, et al., 2010) omfatter fem stadier:

- **Stadie 0:** In situ-tumorer (overfladiske tumorer, der ikke er trængt igennem epidermis, hudens yderlag).
- **Stadierne I og II:** For tumorer, hvor spredning til de lokale lymfeknuder ikke er påvist, idet stadie I omfatter relativt små tumorer af lav risiko, og stadie II omfatter større tumorer og/eller tumorer af højere risiko.
- **Stadie III:** Tumorer, hvor det er påvist, at de har spredt sig til de lokale lymfeknuder, men ikke derudover.
- **Stadie IV:** Fjerne metastaser, dvs. tumorer, hvor kræftcellerne har spredt sig til organer væk fra de lokale lymfeknuder.

## RETNINGSLINJER FOR FOREBYGGELSE AF MERKELCELLE KARCINOM

For at beskytte dig selv skal du indføre disse sundhedsvaner i din dagligdag:

- Søg ind i skyggen, især mellem 10:00 og 16:00 om foråret, sommeren og efteråret.
- Undgå at blive solskoldet.
- Undgå at forsøge at blive solbrun og benyt aldrig solarie.
- Dæk dig til med beklædning, herunder en bredskygget hat og solbriller med UV-glas.
- Brug en solcreme med høj beskyttelsesfaktor (SPF) mod solens stråler (UVA/UVB) på alle dage om foråret, sommeren og efteråret, hvor huden bliver eksponeret. Påfør creme hver anden time, når du opholder dig udenfor.
- Hold spædbørn væk fra solen for at forebygge skader senere i livet. Spædbørn over seks måneder skal have solcreme på. Spædbørn under denne alder skal holdes helt væk fra solen.
- Undersøg din hud på hele kroppen hver måned.
- Besøg din læge en gang om året for at få en professionel hudundersøgelse.

For nogle mennesker, der allerede har haft Merkel-cellekarcinom, anbefales opfølgende hudundersøgelse hver 3.-4. måned i de første tre år og derefter hver 6. måned i op til fem år.