

OSSERVATE LA VOSTRA PELLE

La tecnologia migliora e l'avvento dell'informatizzazione e dei moderni software di gestione dati in campo medico, ha consentito un altro passo avanti.

E' stato infatti ideato un Videodermatoscopio Digitale Computerizzato ad alta risoluzione che consente di effettuare accurate mappature dei nei.

COME SI ESEGUE LA MAPPATURA DEI NEI

BIELO+HUB

Il Videodermatoscopio Digitale ad alta risoluzione utilizza una telecamera a fibre ottiche collegata al computer, con cui è possibile riportare su di un monitor l'immagine clinica e dermatoscopica dei nei.

A differenza degli apparecchi finora presenti questo strumento consente un'elevatissima qualità delle immagini, cosa che è fondamentale per una corretta esecuzione della tecnica.

Il computer, munito di un particolare software di gestione dati, permette di creare per ogni paziente una cartella personalizzata in cui si raccolgono i dati anamnestici (presenza o meno dei fattori di rischio del melanoma, etc.) ed una mappa delle lesioni nevice atipiche.

Di ogni neo viene memorizzata l'immagine clinica e dermatoscopica che sarà così facilmente confrontabile con altre immagini della stessa lesione, raccolte in controlli successivi, così da apprezzare ogni minimo cambiamento.

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Roberto Pezzato

Specialista in Tisiologia e Malattie dell'Apparato Respiratorio ed Igiene e Medicina Preventiva

BIELO+HUB
poliambulatorio e analisi

CONTATTI

Tel. +39 041.5237870

Fax. +39 041.0986280

E-mail: info@bielohub.it

Sito Web: www.bielohub.it

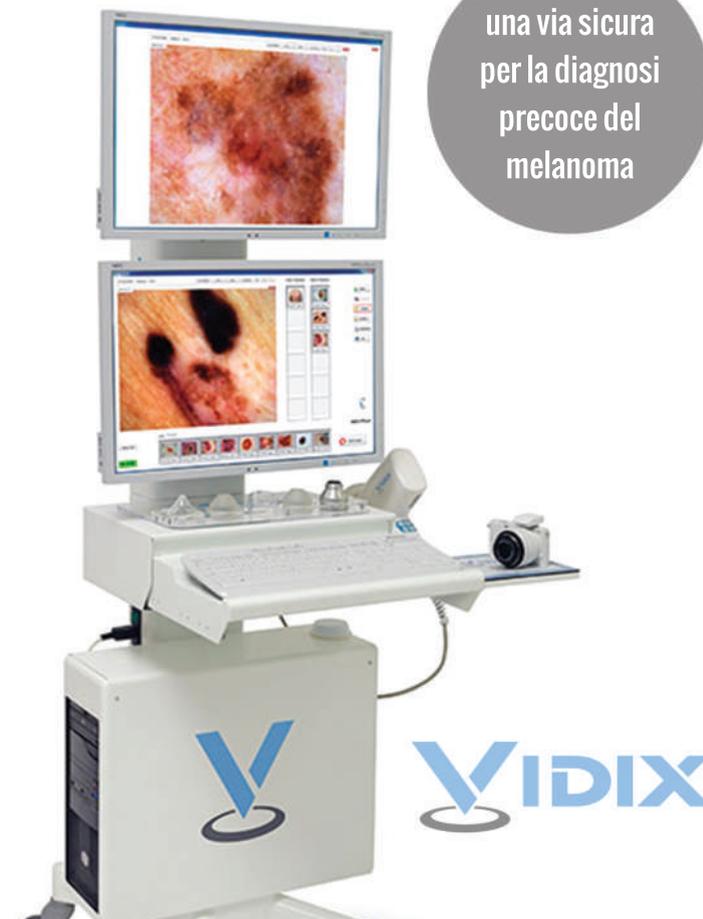
DOVE SIAMO

Santa Croce, 499
30135 VENEZIA

MAPPATURA DEI NEI

Videodermatoscopia

una via sicura
per la diagnosi
precoce del
melanoma



PRENOTA SUBITO

LA TUA MAPPA DEI NEI

BIELO+HUB
poliambulatorio e analisi



COME CONTROLLARE UN NEO

Quando vi controllate un neo o una nuova lesione scura comparsa sulla pelle, dovete valutarla ricordando le prime 5 lettere dell'alfabeto: A B C D E.

- ✓ **A come Asimmetria:**
La presenza di una forma irregolare, con una metà della lesione diversa dall'altra, depone per un neo atipico.
- ✓ **B come Bordi:**
Se i bordi sono regolari ed uniformi tutto va bene, ma se sono frastagliati, irregolari, con aspetto a carta geografica la lesione deve essere valutata dallo specialista.



LA PREVENZIONE È LA MIGLIORE CURA!

IL MELANOMA È UN TUMORE MALIGNO DELLA PELLE CHE PUÒ INSORGERE SU DI UN NEO PRESISTENTE O SU CUTE SANA. NEGLI ULTIMI ANNI SI E' REGISTRATO UN RAPIDO AUMENTO DI INCIDENZA DI QUESTO AGGRESSIVO TUMORE DELLA PELLE.

PREVENIRE IL MELANOMA VIDEODERMATOSCOPIA DIGITALE COMPUTERIZZATA

In Europa ogni anno vengono diagnosticati circa un milione di nuovi casi di tumore; uno su 100 è un melanoma.

Nonostante i progressi ottenuti nella immuno-chemioterapia, quando il melanoma viene diagnosticato tardi la mortalità resta elevata. La prognosi dipende soprattutto dallo spessore del tumore al momento della diagnosi.

Più il melanoma è "sottile" (senza invasione degli strati profondi della pelle) maggiori sono le probabilità di sopravvivenza e anche di guarigione.

- ✓ **C come Colore:**
Se il neo presenta un colore molto scuro o non uniforme e/o se sono comparse modifiche (in chiaro, scuro, nero, rosso, bianco) anche minime, la lesione deve essere adeguatamente monitorata.
- ✓ **D come Dimensione:**
Se il neo ha un diametro superiore ai 6 millimetri o se ha avuto una crescita di dimensione negli ultimi mesi, dovete rivolgervi allo specialista.



- ✓ **E come Evoluzione / Elevazione Emorragia:**

Se il neo ha avuto una modifica dell'aspetto iniziale, e/o se in un punto diventa in rilievo, e/o se sanguina spontaneamente e senza traumi, la lesione deve essere controllata dal dermatologo.

OSSERVATE LA VOSTRA PELLE

L'autoesame periodico dei nei, tenendo conto della regola dell'A B C D E, è sicuramente uno degli strumenti principali per individuare una lesione a rischio. Un grande passo in avanti è stato compiuto con l'avvento di una nuova metodica diagnostica chiamata Dermatoscopia che, se usata correttamente, aumenta del 30% la capacità di diagnosi precoce del melanoma rispetto alla sola visita clinica.