

Rutin Melanom NU-sjukvården

Förändringar sedan föregående version

Tillägg av rubriker MDK, Neoadjuvant behandling och Adjuvant behandling.

Primär kirurgi

Marginal vid excision av suspekt invasivt MM: 3–5 mm (för möjlig inklusion i WoW-studie).

Vid misstanke av in situ-melanom 5 mm.

Rekommenderade sidomarginaler

- Melanoma in situ: upp till 5 mm klinisk marginal, 2 mm mikroskopisk marginal
- Lentigo maligna: 5 – 10 mm klinisk marginal, 2 mm mikroskopisk marginal.
- Invasivt malignt melanom $\leq 2,0$ mm: 10 mm klinisk marginal från ärret.
- Invasivt malignt melanom $> 2,0$ mm: 20 mm klinisk marginal från ärret.
- Huvud- och halsmelanom: 10 mm (hänsyn till kosmetik/funktion).
- ALM & subunguala maligna melanom: 10 - 20 mm (hänsyn till funktion/amputation).

Sentinel node-biopsi (SNB)

Alla maligna melanom $> 1,0$ mm.

MDK (Multidisciplinär konferens)

Alla patienter med metastaserat melanom bör diskuteras på MDK.

Neoadjuvant behandling

Bör diskuteras för patienter med kliniskt metastaserat resektabelt kutant/akralt melanom.

Adjuvant behandling

Bör diskuteras från stadium IIIB.

Uppföljning

Stadium	Kontroll	Vårdnivå
Stadium 0/melanom in situ	Utbildning i egenkontroll. Kontaktuppgifter till mottagning, ingen ytterligare kontroll	Opererande läkare. Därefter remiss till hudläkare för bedömning av hudkostym. Utbildning i egenkontroll via hudklinik. Kontaktuppgifter till hudklinik/hudläkarmottagning.
Kliniskt stadium IA	Utbildning i egenkontroll. Kontaktuppgifter till mottagning, ingen ytterligare kontroll	Opererande läkare. Därefter remiss till hudläkare för bedömning av hudkostym. Utbildning i egenkontroll via hudklinik. Kontaktuppgifter till hudklinik/hudläkarmottagning.
Stadium IA= T1a		
Kliniskt stadium IB samt stadium II, (SNB-negativ eller okänd)	Kliniskt 1 gång/år i 3 år. Utbildning i egenkontroll. Kontaktsjuksköterska. Ej röntgen eller laboratorieprover.	Postoperativa kontrollen hos opererande läkare. Därefter kontroller på hudklinik. Utbildning i egenkontroll via hudklinik. Kontaktsjuksköterska vid hudklinik/hudläkarmottagning. T4-kontroller omväxlande hos kirurg och dermatolog.
Stadium IB = T1b /T2a Stadium II = T2b–T4b		
Kliniskt stadium III (körtelpositiva), samt patienter med intransit metastasering	Kliniskt 2 gånger/år i 3 år. SNB-positiv + ultraljud Anmälan till regional MDK-konferens. Utbildning i egenkontroll. Kontaktsjuksköterska. Ej röntgen eller laboratorieprover.	Kirurgklinik, (ÖNH-klinik vid huvud/halslokalisering). Utbildning i egenkontroll via hudklinik. Kontaktsjuksköterska kirurgklinik, (ÖNH-klinik). Hudklinik gör kontroll varannan gång.
MDK = Multidisciplinär konferens		
Kliniskt stadium IV (generell sjukdom)	Efter MDK-konferens, individuell. Kontaktsjuksköterska	Onkologklinik (om systemisk eller strålbehandling). Kirurgklinik (efter endast kirurgisk behandling, om ingen systemisk eller strålbehandling). Kontaktsjuksköterska vid Kirurgklinik, palliativ specialistenhet, kirurgklinik eller onkologklinik.
Patienter i studier	Enligt studieprotokoll	Läkare som är prövare i studien
vid ökad risk för nytt melanom (familjärt melanom, multipla melanom, dysplastiska nevi eller många nevi).	Fortsatt hos dermatolog (dermatoskopi +/-foto) oavsett melanomstadium	Hudklinik

Tis	Melanom in situ
T1a	<0,8mm , ingen ulceration
T1b	≥ 0,8–1,0mm eller ≤ 1 mm + ulceration
T2a	>1 ≤ 2mm ingen ulceration
T2b	>1 ≤ 2mm + ulceration
T3a	>2 ≤ 4mm ingen ulceration
T3b	>2 ≤ 4mm + ulceration
T4a	>4mm, ingen ulceration
T4b	>4mm + ulceration
No	Inga regionala lymfkörtelmetastaser
N1a	1 lymfkörtelmetastas mikroskopiskt (SNB)
N1b	1 lymfkörtelmetastas makroskopiskt
N1c	Ingen lymfkörtelmetastas men intransit/satellitmetastas
N2a	2–3 lymfkörtelmetastaser mikroskopiskt (SNB)
N2b	2–3 lymfkörtelmetastaser makroskopiskt
N2c	2–3 lymfkörtelmetastaser eller in-transit metastas utan regionala lymfkörtelmetastaser
N3a	≥4 lymfkörtelmetastaser (SNB)
N3b	≥4 lymfkörtelmetastaser (klinisk met/konglomerat)
N3c	≥2 lymfkörtelmetastaser + in-transit/satellitmetastas
Mo	Inga fjärrmetastaser
M1a	Metastaser i hud, subkutant
M1b	Metastaser i lunga
M1c	Viscerala metastaser
M1d	CNS-metastas
	LD normal/förhöjd 0/1

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Hudmottagning Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Kirsten Küssner, (kirku), Överläkare

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10070-2680988-22

Version: 11.0

Giltig från: 2025-12-16

Giltig till: 2027-12-16