

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Giltig från: 2025-12-15

Innehållsansvar: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Giltig till: 2027-12-15

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Uvealt malignt melanom - handläggning

Revideringar i denna version

Tillägg under rubriken E nukleation under Arbetsbeskrivning.

Bakgrund, syfte och mål

Att ge patienter med malignt melanom ett optimalt omhändertagande.

Arbetsbeskrivning

Vid misstanke om uvealt malignt melanom:

1. Sekreterare faxar remiss till Uvea/Tumörteamet, Ögonkliniken SU/Mölndal, jourfax för akuta ärenden 010-168 75 90.
Jourplanerare kommer att faxa bekräftelse på mottagen remiss.
 - Överväg kuratorskontakt.

Patienten kommer att kallas inom ett par veckor till Uvea/Tumörteamet, Ögonkliniken SU/Mölndal, för bedömning och förberedande besök.

Bedöms tumören lämplig för brachyterapi remitteras patienten till S:t Eriks Ögonsjukhus (bedömnings/förberedande besök då redan gjort på SU så att patienten kan kallas direkt för behandling).

För att patienter som ska åka till S:t Eriks Ögonsjukhus för utredning och behandling ska få rätt ersättning för resa och uppehälle följer vi Sahlgrenskas rutin: [ADM Sjukresa patient från VGR till Sankt Eriks Stockholm](#)

Uppföljning:

- Sker initialt på SU med kontroll 1, 3, 6, 9, 12 och 18 månader efter brachyterapi.
- Fortsatta kontroller kan sedan ske här, med uppföljning efter 2 år från diagnos och sedan varje år livet ut.

Remiss för ultraljud lever och lungor skrivs av läkare på Uvea/Tumörteamet i samband med diagnos och fortsatt kontroll avseende eventuell metastasering sker via Onkologiskt centrum, SU.

Patienter som inte kan/vill följas upp via Onkologiskt centrum kan vi fortsätta kontrollera, var god se nedan.

Enukleation:

Om tumören är för stor för brachyterapi återremitteras patienten till oss för enukleation. Postoperativt följs patienten på ögonmottagningen SkaS 1 gång/år i 5 år för kontroll framförallt av protesåla.

Vid extraokulär växt görs MR orbita var 6:e månad i 3 år. För fortsatta kontroller avseende eventuell metastasering gäller samma som vid brachyterapi.

Provtagningsanvisningar för histopatologiska preparat:

[Provtagningsanvisningar för histopatologiska preparat - S:t Eriks Ögonsjukhus](#)

Anvisningen beskriver kortfattat hanteringen av preparat som tas i samband med operation och ska skickas till S:t Eriks Ögonsjukhus.

Skicka i första hand ögon som enukleeras vid tumörmisstanke, men håll tröskeln låg även i oklara fall eftersom tumörer kan missas och patologer kan vara ovana vid bedömning av ögonpreparat. Tumregel - hellre skicka ett öga för mycket än för lite.

Uppföljning för uteslutande av levermetastaser hos de patienter som inte vill/kan följas på Onkologiskt centrum, SU/Göteborg:

Ultraljud lever med kontrast var 6:e månad i 5 år. Skriv ny remiss i samband med att du får svar.

Om levermetastaser:

- Informera patienten om att nytillkomna förändringar ses, helst vid mottagningsbesök.
- Remiss till Onkologiskt centrum, SU/Göteborg. Be om svars-kopia till Bröst/Melanom-teamet, Kirurgkliniken SkaS.
- Om ytterligare diagnostiska åtgärder krävs innan definitivt besked om levermetastaser ombesörjs detta av ögonläkare, vilket ska framgå i remissen till Onkologiskt centrum, SU/Göteborg.
- Remiss till Bröst/Melanom-teamet, Kirurgkliniken SkaS, för kännedom inför eventuellt behov av framtida vård och kontakt med palliativa teamet. Eventuellt brytpunktsamtal inför överföring till palliativt team genomförs då av kirurgläkare.

- Dokumentera tydligt i Melior. Kirurgkliniken övertar PAL-ansvar för patienten vid en säkerställd levermetastasering.
- Om inte särskilda skäl föreligger avslutas patienten på Ögonkliniken i händelse av säkerställd levermetastasering, med fortsatt vård på JK/SU, alternativt Bröst/Melanom-teamet, kirurgkliniken SkaS.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9725-959466179-69

Version: 16.0

Giltig från: 2025-12-15

Giltig till: 2027-12-15