

DIAGNOSE

1. Verwijzing door huisarts	
2. Bezoek dermatoloog	<ul style="list-style-type: none"> • Beoordeling verdachte (moeder)vek met dermatoscoop • Weghalen verdachte moederlek (poliklinisch) (Eventueel doorverwijzen naar andere specialist voor het weghalen) • Moedervek wordt opgestuurd voor onderzoek
3. Uitslaggesprek dermatoloog	<p>Diagnose:</p> <ul style="list-style-type: none"> • geen melanoom --> controles bij dermatoloog bij verhoogd risico • wel een melanoom --> de behandeling is afhankelijk van de dikte van het melanoom (uitgedrukt in Breslowdikte) en het stadium. Zie verder bij BEHANDELING • komt een melanoom of alveesklierkanker in de familie voor? <p>A In situ (lentigo maligna) B Beslowdikte < 0,8 mm, zonder zweervorming C Breslowdikte ≥ 0,8 mm of < 0,8 mm, met zweervorming D Voelbare uitzaaiingen in de lymfeklieren E Uitgezaaide ziekte</p>

BEHANDELING / CONTROLE

A In situ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2e operatie of bestraling 2. Uitslaggesprek 3. 1 controleafspraak na 3 maanden bij de dermatoloog
B Beslowdikte < 0,8 mm, zonder zweervorming	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2e operatie 2. Uitslaggesprek 3. 1 controleafspraak na 3 maanden bij de dermatoloog. In overleg met de patiënt wordt verdere controle besproken
C Breslowdikte < 0,8 mm, met zweervorming of Breslowdikte ≥ 0,8 mm	<ol style="list-style-type: none"> 1. Eventueel echo met/zonder punctie lymfeklier 2. Bespreken in multidisciplinair team 3. 2e operatie met in principe schildwachtklierprocedure (opsporen en weghalen van de 1e lymfeklier die in verbinding staat met het gebied waar het melanoom zit.) 4. Uitslaggesprek 5. Bespreking in multidisciplinair team 6. Eventueel aanvullende bestraling of behandeling met medicijnen (bijv. immuuntherapie of doelgerichte therapie) 7. a. Controle zonder uitzaaiingen in de lymfeklier: <ul style="list-style-type: none"> 1e jaar: 1 x per 3 maanden controleafspraak bij de dermatoloog; 1x bij de chirurg 2e jaar: 1 x per 6 maanden controleafspraak bij de dermatoloog 3e - 5e jaar: 1 x per jaar controleafspraak bij de dermatoloog b. Controle bij uitzaaiingen in de lymfeklier: afhankelijk van de bevindingen en aanvullende behandeling kan de controle bij verschillende specialisten plaatsvinden.
D Voelbare uitzaaiingen in de lymfeklieren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Echo van het lymfeklierenstation met punctie en bloedonderzoek en eiwitbepaling op het weefsel of echografisch gevonden uitzaaiing in de lymfeklier 2. (PET-)CT-scan 3. Bespreking in multidisciplinair team 4. Behandeling: <ul style="list-style-type: none"> a. operatie lymfeklier(en) verwijderen, daarna medicijnbehandeling b. medicijnbehandeling, daarna operatie lymfeklier(en) verwijderen c. medicijnbehandeling d. alleen operatie lymfeklier(en) verwijderen 5. Bespreking in multidisciplinair team 6. Uitslaggesprek na operatie 7. Eventueel aanvullende bestraling 8. Controle: <ul style="list-style-type: none"> 1e - 2e jaar: 1x per 3 maanden controleafspraak 3e - 5e jaar: 1x per 6 maanden controleafspraak afhankelijk van de behandeling bij welke specialist. In principe bij de chirurg en 1x per jaar bij de dermatoloog.

De behandeling is afhankelijk van het stadium van het melanoom: operatie, bestraling of een vorm van medicijnen. Bijvoorbeeld doelgerichte- of immuuntherapie. De behandeling is meestal palliatief, dat wil zeggen, niet gericht op het genezen van de ziekte (genezen van uitgezaaide ziekte is op dit moment nog niet mogelijk), maar op het vertragen ervan of het bestrijden/verzachten van de klachten als gevolg van het melanoom en/of de uitzaaiingen. De regie bij de controle loopt via de internist-oncoloog.

De behandeling bij terugkeer van een melanoom is afhankelijk van het stadium van het melanoom: operatie, bestraling of een vorm van medicijnen. Bijvoorbeeld doelgerichte- of immuuntherapie. Bij beperkte afwijkingen is de behandeling curatief (dit is een behandeling die gericht is op genezing), anders palliatief. Dat laatste wil zeggen, niet gericht op het genezen van de ziekte (genezen van uitgezaaide ziekte is op dit moment nog niet mogelijk), maar op het vertragen ervan of het bestrijden/verzachten van de klachten als gevolg van het melanoom en/of de uitzaaiingen.

Meer informatie over behandeling bij melanoom in het MCL:

- PID melanoom
- Folder "Melanoom, informatie voor mensen met een dun melanoom"

Beschikbaar op www.mcl.nl

Docnr. 29413 (5) 01/24

