

Nachkontrollschema Melanom, Ärzteversion (Einteilung gemäss AJCC 8. Auflage)

Low-risk: Stadium IA (pT1a, Breslow <0.8mm)

Intermediate-risk: IB-IIA

Adaptiertes IR: IIB (pT3bN0M0) Stadium IIIA/IIIB 8.Auflage (pT1-2a) Sentinel <1mm Tumorlast) *

High-risk: Stadium IIB (pT4), IIC, Stadium IIIB – IIID

Adjuvante Therapie: prüfen ab Stadium IIIA, wenn Tumorlast im Sentinel >1mm (Daten dazu für Dabrafenib/Trametinib, Pembrolizumab). 1x jährlich MRI Schädel empfohlen

* Die Entscheidung über die Behandlung von Stadium IIIA SN <1mm sollte individuell unter Berücksichtigung der genauen Prognose des Patienten getroffen werden.

Beim Therapiestopp St. IV: Nachkontrolle gleich wie adj. Therapie (beginnend ab Therapieende)

Jahre Monate nach Operation oder Metastasen		Low-Risk (Breslow <0.8mm)	Intermediate-Risk (Breslow ≥ 0.8mm und < 4mm)	High-Risk (Breslow ≥ 4mm oder St.n. LK-Metastasen)	Adjuvante Therapie	Datum der Untersuchung	Therapie
Eingangsstaging		A B, D: ab 0.6mm	A, B, D	A, B, C, D	C,D		
1	3		A	A	A, C, D		
	6	(A)*	A, (B)	A, C, D	A,C, D		
	9		A	A	A,C, D		
	12	A	A, B, D	A, B, D	A, C, D (Ende adjuvante Therapie)		
2	15		A	A	A, C, D		
	18	(A)*	A, (B)	A, C, D	A, C, D		
	21		A	A	A, C,D		
	24	A	A, B, D	A, B, D	A, C, D		
3	27		A	A	A		
	30	(A)*	A, (B)	A, C, D	A, C, D		
	33		A	A	A		
	36	A	A, B, D	A, B, D	A, C, D		
4	39				A		
	42	(A)*	A	A, C	A, C, D		
	45				A		
	48	A	A, B, D	A, B, D	A, C, D		

A: Komplette Untersuchung der äusseren Haut einschliesslich Dermatoskopie von Nävuszellnävi. Palpation der Region des Primärtumors, der Lymphknotenregionen. * (A) Bei wenigen Naevi (<30) Kontrolle 1x1 jährlich ausreichend

B: Sonographie locoregionäre Lymphknoten (Modifiziertes intermediate risk)

C: PET-Untersuchung evtl. MRI ZNS

D: S-100 (Blutuntersuchung)

Jahre Monate nach Operation oder Metastasen		Low-Risk (Breslow <0.8mm)	Intermediate-Risk (Breslow ≥ 0.8mm und < 4mm)	High-Risk (Breslow ≥ 4mm oder St.n. LK-Metastasen)	Adjuvante Therapie	Datum der Untersuchung	Therapie
5	51				A		
	54	(A)	A	A, C	A, B, D		
	57				A		
	60	A	A, B, D	A, B, D	A, C, D		
6	63						
	66				A, B, D		
	69						
	72	A	A	A, D	A, C, D		
7	75						
	78						
	81						
	84	A	A	A, D	A, D		
8	87						
	90						
	93						
	96	A	A	A, D	A, D		
9	99						
	102						
	105						
	108	A	A	A, D	A, D		
10	111						
	114						
	117						
	120	A	A	A, D	A, D weitere jährliche dermatologische Kontrollen empfohlen		

A: Komplette Untersuchung der äusseren Haut einschliesslich Dermatoskopie von Nävuszellnävi. Palpation der Region des Primärtumors, der Lymphknotenregionen. * (A) Bei wenigen Naevi (<30) Kontrolle 1x1 jährlich ausreichend

B: Sonographie locoregionäre Lymphknoten (Modifiziertes intermediate risk)

C: PET-Untersuchung evtl. MRI ZNS

D: S-100 (Blutuntersuchung)

