

Nachsorgeplan Malignes Melanom (MM)

| | | | Klinische Untersuchung | Labor (S100, LDH) | Sonographie (Narbe, Transit, regionäre Lymphknoten) | Schnittbildgebung (CT Hals-Thorax-Abdomen-Becken + CCT, ggf. MRT; ggf. PET-CT/-MRT) |
|--------------------|-----------|--|------------------------|----------------------|---|---|
| Stadium IA | Jahr 1-3 | Hautarzt bei Ulzeration: UHTC | alle 6 Monate | -- | -- | -- |
| | Jahr 4-5 | | alle 12 Monate | -- | -- | -- |
| | Jahr 6-10 | | alle 12 Monate | -- | -- | -- |
| Stadium IB – IIB** | Jahr 1-3 | Hautarzt und UHTC im Wechsel* | alle 3 Monate | | alle 6 Monate | -- |
| | Jahr 4-5 | | alle 6 Monate | | alle 12 Monate | -- |
| | Jahr 6-10 | Hautarzt | alle 6-12 Monate | | -- | -- |
| Stadium IIC-IV | Jahr 1 | | alle 3 Monate | | | alle 3 Monate |
| | Jahr 2 | | | | | alle 3 Monate |
| | Jahr 3 | | | | | alle 3 bis 6 Monate |
| | Jahr 4-5 | Hautarzt und UHTC im Wechsel* | alle 3 Monate | | alle 6 Monate | individuell, bei ausgeprägter initialer Tumorlast ggf. alle 3-6 Monate |
| | Jahr 6-10 | Hautarzt und UHTC im Wechsel | alle 6 Monate | alle 6 bis 12 Monate | -- | -- |

* Termin im Hauttumorzentrum (Universitäts HauttumorCentrum UHTC) jeweils mit Sonographie. Wenn Sono über Hautarzt abgesichert ist, dann Nachsorge auch komplett beim Hautarzt.

** IIB nur bei korrektem pathologischem Staging mittels SLNB, sonst IIB wie IIC behandeln. SLNB sollte bei einem maximalen Metastasendurchmesser >1mm angeboten werden.