

Melanom Nachsorge, Nachkontrollschema, Ärzteversion (DER)

Änderungshinweis: Aktualisiert April 2026

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

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

Intermediate-risk: IA (pT1b), IB-IIA

Adaptiertes IR: Stadium IIIA 8.Auflage (pT1b-2a pN1-2a) Sentinel <1mm Tumorlast)

High-risk: Stadium IIB, IIC, Stadium IIIA (>1mm Tumorlast)-IIID

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

Beim Therapiestopp St. IV: Nachkontrolle entsprechend separatem Schema

Jahre Monate nach Operation oder Metastasen		Low-Risk	Intermediate-Risk	High-Risk	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, F		
	6	(A)	A, (B)	A, C, D, F	A, C, D, F		
	9		A	A	A, C, D, F		
	12	A	A, B, D	A, C, D, F	A, C, D, E, F (Ende adjuvante Therapie)		
2	15		A	A	A, C, D, F		
	18	(A)	A, (B)	A, C, D, F	A, C, D, F		
	21		A	A	A, C, D, F		
	24	A	A, B, D	A, C, D, F	A, C, D, E, F		
3	27		A	A	A, F		
	30	(A)	A, (B)	A, C, D, F	A, C, D		
	33		A	A	A, F		
	36	A	A, B, D	A, C, D, F	A, C, D, E		
4	39				A, F		
	42		A	A, B	A, C, D		
	45				A, F		
	48	A	A, B, D	A, C, D, F	A, C, D, E		

Jahre Monate nach Operation oder Metastasen	Low-Risk	Intermediate-Risk	High-Risk	Adjuvante Therapie	Datum der Untersuchung	Therapie
5	51			A, F		
	54		A	A, B, D		
	57			A, F		
	60	A	A, B, D	A, C, D, F	A, C, D, E	
6	63					
	66			A, B, D, F		
	69					
	72	A	A	A, D, F	A, C, D, E, F	
7	75					
	78					
	81					
	84	A	A	A, D, F	A, D, F	
8	87					
	90					
	93					
	96	A	A	A, D, F	A, D, F	
9	99					
	102					
	105					
	108	A	A	A, D, F	A, D, F	
10	111					
	114					
	117					
	120	A	A	A, D, F	A, D, F 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 (Adaptiertes intermediate risk)

C: PET-Untersuchung evtl. MRI ZNS

D: S-100 (Blutuntersuchung)

E: cMRI (einmal/jährlich)

F: ctDNA bei nachgewiesener, messbarer Mutation



