

Dermatologische Klinik

Melanom Nachsorge: Nachkontrollschema Patienten (DER)

Datum Primärexzision:..... Lokalisation:

Nachexzision:

Melanom-Typ: Breslow:

Verlauf (Metastasen inkl. Operationen):

.....

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		
	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 ausreichen
- 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

