



PSDTA Melanoma Cutaneo

Allegato 2 : Programma di follow-up del paziente con melanoma libero da malattia

Anno di pubblicazione 2023

FOLLOW-UP

-MIS	<ul style="list-style-type: none"> • Raccomandazioni comuni per tutti i pazienti* • Visita clinica ogni 12 mesi fino a 5 anni, poi controlli sul territorio • Indagini radiologiche se clinicamente indicate
-Stadio 1A	<ul style="list-style-type: none"> • Raccomandazioni comuni per tutti i pazienti* • Visita clinica ogni 12 mesi fino a 10 anni • Indagini radiologiche se clinicamente indicate
-Stadio 1B -Stadio 2A -Stadio 2B	<ul style="list-style-type: none"> • Raccomandazioni comuni per tutti i pazienti* • Visita clinica ogni 6 mesi per 5 anni; poi ogni 12 mesi fino a 10 anni • ETG stazioni linfonodali ogni 6 mesi per 5 anni; poi ogni 12 mesi fino a 10 anni • ETG addome ogni 12 mesi (1B, 2A), ogni 6 mesi (2B) fino a 10 anni • TC tb ogni 12 mesi (solo per 2B) fino a 5 anni • Ulteriori esami diagnostici se clinicamente indicati
-Stadio 2C -Stadio 3 operabile	<ul style="list-style-type: none"> • Raccomandazioni comuni per tutti i pazienti* • Visita clinica ogni 3-4 mesi per 2 anni; ogni 6 mesi per i successivi 3 anni; poi ogni 12 mesi fino a 10 anni • ETG stazioni linfonodali ogni 4-6 mesi al primo anno (in particolare pz SLNB+ non sottoposti a dissezione) • TC o TC/PET ogni 6-12 mesi per 3 anni; poi ogni 12 mesi fino a 5 anni; poi ETG addome ogni 12 mesi fino a 10 anni • Ulteriori esami diagnostici se clinicamente indicati
-Stadio 3 inoperabile -Stadio 4	<ul style="list-style-type: none"> • Raccomandazioni comuni per tutti i pazienti* • Visita clinica ogni 3 mesi per 2 anni; ogni 6 mesi per i successivi 3 anni; poi ogni 12 mesi fino a 10 anni • TC o TC/PET ogni 3-6 mesi per 2 anni; poi ogni 6 mesi fino a 5 anni; poi ETG addome ogni 12 mesi fino a 10 anni • Ulteriori esami diagnostici se clinicamente indicati

***RACCOMANDAZIONI DI FOLLOW-UP PER TUTTI I PAZIENTI:**

-Anamnesi del melanoma primitivo, della storia familiare ed altri fattori di rischio

-Educare il paziente all'autoesame mensile

-Visita dermatologica annuale o semestrale se melanomi multipli (anche oltre i 10 anni)

-Indagini radiologiche se clinicamente indicate

-Nel caso di particolari sintomi visita oculistica periodica

L'ambulatorio di Genetica del Melanoma Familiare è rivolto a:

- Pazienti che hanno asportato 2 o più melanomi invasivi
- Pazienti che hanno asportato 1 melanoma invasivo con un parente di I grado con storia di melanoma invasivo
- Pazienti che hanno asportato 1 melanoma invasivo e 1 carcinoma del pancreas o con un parente di I grado con storia di carcinoma del pancreas

L'ambulatorio ha lo scopo di indagare la storia oncologica personale e familiare, acquisire in dermoscopia digitale tutte le lesioni cutanee del paziente e ricercare l'eventuale presenza di mutazioni germinali su geni noti in maniera da attuare le misure di prevenzione più efficaci nel paziente e nei familiari.