

Bornholms og Christiansøs Hudklinik

Patientinformation

Ansvarlig: William Troensegaard 060226

Malignt melanom stadie 3

Invasiv modermærkekræft

Malignt melanom er en form for modermærkekræft. Stadie 3 betyder, at kræften har spredt sig fra det oprindelige modermærke til de nærliggende lymfeknuder eller til små områder i huden tæt ved arret (såkaldte satellit- eller in-transit-metastaser).

Der er **ikke påvist spredning til fjerne organer** (såsom lunger, lever eller hjerne). Hvis der var det, ville sygdommen være stadie 4.

Stadie 3 opdeles i undergrupper (3A, 3B, 3C og 3D) afhængigt af:

- Hvor mange lymfeknuder der er involveret
- Om metastaserne kan mærkes klinisk eller kun ses ved mikroskopi
- Om der er sår dannelse på den oprindelige tumor

Diagnosen stilles, når der påvises kræftceller i en eller flere lymfeknuder eller i huden nær det oprindelige melanom.

Dette kan ske ved:

- Sentinel node-biopsi (undersøgelse af den første lymfeknude)
- Ultralyd og vævsprøve fra lymfeknude
- Operation, hvor en forstørret lymfeknude fjernes

Der foretages ofte scanninger (CT, PET/CT eller MR) for at sikre, at der ikke er fjernspredning.

Behandling

Behandlingen planlægges individuelt og foregår i et specialiseret kræftpakkeforløb.

1. Operation

Det oprindelige melanom er allerede fjernet. Hvis der findes kræft i lymfeknuder, kan man fjerne de involverede knuder.

2. Medicinsk (adjuverende) behandling

Efter operation tilbydes ofte forebyggende behandling for at mindske risikoen for tilbagefald. Det kan være:

- Immunterapi
- Måltrettet behandling (hvis tumoren har en bestemt genforandring, fx BRAF-mutation)

Behandlingen gives over en periode og følges med regelmæssige kontroller.

Prognose

Prognosen ved stadie 3 varierer afhængigt af:

- Antal involverede lymfeknuder
- Tumorens egenskaber
- Respons på behandling

I dag er behandlingsmulighederne betydeligt forbedret, og mange patienter opnår langvarig sygdomskontrol.

Bornholms og Christiansøs Hudklinik

Patientinformation

Ansvarlig: William Troensegaard 060226

Opfølgning

Du vil blive fulgt tæt med regelmæssige kontroller i flere år. Opfølgningen kan omfatte:

- Klinisk undersøgelse
- Ultralyd af lymfeknuder
- Eventuelt scanning

Formålet er at opdage eventuelt tilbagefald tidligt.

- Uforklarligt vægttab eller vedvarende smerter

Har du spørgsmål om din behandling eller dit forløb, bør du kontakte din behandlende afdeling. Tidlig reaktion på symptomer er vigtig.

Hvad kan du selv gøre?

- Undersøg din hud én gang om måneden
- Vær opmærksom på nye knuder i huden eller hævede lymfeknuder
- Undgå solskoldning
- Brug solcreme med høj faktor (SPF 30–50)
- Undgå solarie
- Deltag i alle planlagte kontroller

Det er normalt at reagere følelsesmæssigt på en kræftdiagnose. Tal med din læge, sygeplejerske eller pårørende, hvis du har behov for støtte.

Hvornår skal du kontakte læge?

Kontakt læge hvis du oplever:

- Nye knuder i huden
- Hævede lymfeknuder
- Vedvarende hoste, åndenød eller hovedpine