

Adjuvant behandling av melanom

Du har opererats för ett melanom. Undersökningarna visar att det inte finns melanomceller kvar. Du kan ändå ha en ökad risk för att få ett återfall, beroende på vissa faktorer hos tumören. Därför erbjuds du en behandling som minskar risken för återfall.

Det finns två olika sätt att behandla:

- immunterapi, antikroppsbehandling
- BRAF- och MEK-hämmare, proteinkinashämmare.

Immunterapi, antikroppsbehandling

Behandlingen ska normalt börja inom 12 veckor efter operationen och pågår under ett år.

Behandlingen ges på en onkologisk behandlingsenhet. Du får lämna blodprover inför varje besök.

Behandlingen består av PD(L)1-hämmare som stimulerar ditt immunförsvar, så att det blir bättre på att bekämpa cancerceller.

Du kan få en del biverkningar. Det beror på att ditt immunförsvar blir så aktiverat att det angriper även friska celler. Därför kan du få inflammationer lite varstans i kroppen, så kallade autoimmuna reaktioner.

Efter 6 månaders behandling får du göra nya röntgenundersökningar. Det är för att utvärdera behandlingen, se så att du inte fått nya metastaser. Du får svaret vid ett återbesök hos läkaren.

BRAF- och MEK-hämmare, proteinkinashämmare

Denna behandling ges om du har en mutation i en gen som heter BRAF V600. Behandlingen består av två läkemedel, tabletter/kapslar, som går in vid olika ställen i tumörens celledning och hämmar tillväxten. Du tar läkemedlen som tabletter eller kapslar morgon och kväll.

Du får lämna blodprover regelbundet. En röntgenundersökning görs efter 6 månader.

Vilken behandling som är lämplig för dig avgörs av en onkolog, och ni diskuterar detta vid besöket på onkologen.

Din kontaktsjuksköterska informerar om hur du ska ta din medicin och vilka biverkningar den kan ge.