

Behandling av melanom tjockare än 1 mm

Ditt melanom behandlas med operation. Det minskar också risken för spridning.

Operationen kan göras på olika sätt:

- Utvidgad excision innebär att man opererar bort området där melanomet suttit med marginal på bredden och djupet.
- Portvaktsskörtelbiopsi kan göras för att kontrollera om det finns någon spridning till lymfkörtlarna. Portvaktsskörteln är den första lymfkörtel som cancercellerna når om sjukdomen har spridit sig via lymfbanorna. Den kan finnas i armhålorna, ljumskarna eller på halsen. Detta görs oftast i samband med den utvidgade excisionen.
- Om det finns metastaser i portvaktsskörteln rekommenderas i vissa fall lymfkörtelutrymning. Det innebär att man tar bort flera lymfkörtlar i samma område och skickar för analys.
 - Inguinal utrymning görs om det finns metastaser i ljumskan och innebär att kirurgen tar bort all vävnad med lymfkörtlar i ljumskkanalen.
 - Iliakal, utrymning innebär att man även tar bort lymfkörtlar som följer kärlet som går från ljumskan uppåt i nedre delen av magen.
 - Axillär utrymning innebär att lymfkörtlar från armhålan opereras bort.
 - Vid halskörtelutrymning är strävan att göra operationen så selektiv som möjligt för att spara nerver och muskler på halsen. Man använder en särskild datortomografi (SPECT-CT) som tar tredimensionella bilder. Denna undersökning görs för att hitta portvaktsskörtlarna och se var de finns i förhållande till övrig vävnad.

Om analysen av de utrymda körtlarna visar växt av metastas, remitteras du till en onkologisk klinik för ställningstagande till fortsatt behandling.

Efter en operation finns det risk för bland annat sårinfektion, blödning, nedsatt känsel i huden och ärr som du kan uppleva som misspyrdande, framför allt om de är på huvudet eller halsen.

Operationen kan ge en svullnad av armen eller benet. Det kallas lymfödem. Du kan få hjälp av en fysioterapeut med till exempel massage och kompressionsbehandling, för att hålla tillbaka svullnaden.