

Behandling av spridd Merkelcellscancer

Om man misstänker att det finns en spridning behöver man utreda hur den ser ut. Man kan även göra PET-kameraundersökning och datortomografi av andra delar av kroppen.

Operation

En portvaktsskörtelbiopsi kan visa om det finns spridning till lymfkörtlarna. Då kan man också behöva göra en lymfkörtelutrymning.

Strålbehandling

Efter operation får du alltid strålbehandling för att förhindra återfall, vilket det annars är hög risk för. Strävan är att komma igång med strålning inom 4–6 veckor efter operationen, eftersom Merkelcellerna är väldigt känsliga för den behandlingen. Du får strålningen i mindre doser vid flera tillfällen.

Du kan också få strålbehandling för att lindra smärtande eller blödande tumörsår.

Immunterapi

Om canceren är för stor för att opereras eller har spridit sig till lymfkörtlarna blir du erbjuden immunterapi efter strålningen. Immunterapin ges med en så kallad PDL1-hämmare. Det är en antikropp som påverkar immunförsvaret så att det mer aktivt bekämpar cancercellerna. Immunterapi är oftast inte en botande behandling. Immunterapi har ganska många biverkningar och lämpar sig därför inte för alla.

Cytostatika

Om canceren är lokalt avancerad eller har spridit sig och inte går att operera kan du ibland bli erbjuden cytotatikabehandling. Det är en palliativ behandling, som är inriktad på att lindra och minska symtom.

Isolerad hyperterm perfusion, ILP

Om det finns metastaser i en arm eller ett ben, kan du få isolerad hyperterm perfusion, ILP. Det innebär att du får cytotatika lokalt i armen eller benet. Du får mer information om det i så fall.