

UVEA - Malignt melanom koroidea

Hitta i dokumentet

[Utredning](#)
[Behandling](#)
[Uppföljning](#)
[Generaliserad sjukdom](#)

[Reseersättning](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Utredning

Vid oklar förändring på iris eller retina - ta foto och ultraljud. Mät höjd på förändringen. Skicka bilder och kopia på ultraljud till onkologmottagningen S:t Eriks Ögonsjukhus Stockholm för bedömning.

OBS! Meddela sekreterare/sköterskan att CD ska skickas till Stockholm!

Om stark misstanke om malignt melanom- skicka specialistvårdsremiss direkt till onkologmottagningen S:t Erik. Du blir PAL för denna patient om ej annat överenskommet.

Behandling

Vid besöket på S:t Eriks Ögonsjukhus ställs diagnos, samt beslutas om behandling. Vid irismelanom utförs operationen på S:t Erik. Koroidalt malignt melanom behandlas med brachyterapi på St. Erik. Om tumören är större än 10-12mm eller ej är åtkomlig för strålbehandling utförs enukleation i narkos på ögonoperationsavdelningen i Halmstad inom 2 - 4 veckor. Bulben skickas till patologavd. St. Eriks Ögonsjukhus.

Uppföljning

Remiss skickas till röntgenavdelningen i Halmstad för **ultraljud lever med kontrast** samt **CT thorax/buk** om stark misstanke om malignt melanom eller då diagnos ställts. Patienten följs med ultraljud lever med kontrast var 6:e månad. Kreatinivärde före undersökning behöver **ej** tas. Patienten informeras via brev om svaret och ny röntgenremiss skickas direkt för ny undersökning om sex månader.

Vid behov av kurator tas kontakt med patientens vårdcentral alternativt skickas remiss till rehabiliteringskliniken kurator.

Patienter som fått behandling med brachyterapi följs halvårsvis i 2 år i Stockholm och därefter på ögonmottagningen på hemorten årligen livet ut. Om uttalad atrofi och platt förändring kan kontrollerna glesas ut.

Patienter som enukleerats följs på kliniken halvårsvis i 2 år. Andra ögat undersöks dilaterat och ögonhålan inspekteras. Ultraljud lever med kontrast utförs halvårsvis i 5 år, därefter avslutas kontrollerna.

Generaliserad sjukdom

Om metastaser hittas i ex lever eller lungor, tag labprov S-100 samt LD, skicka remiss till CT hjärna samt remiss till Lund för CT PET thorax/buk med svar till kirurgkliniken Hallands sjukhus. Remissen fördelas sedan utifrån hemadress till Varberg eller Halmstad. Man har en multidisciplinär terapikonferens s.k. MDK gentemot SUS eller SU. Palliativa konsultteamet PTK kopplas in vid behov. Information om metastasfyndet ges av patientens PAL på ögonkliniken.

Kirurgkliniken har ansvaret för patienter med generaliserad sjukdom och handhar akuta besvär och inläggning för ex smärtbehandling.

Ögonkontrollerna fortsätter enligt ovan. Om patienten följs på S:t Eriks Ögonsjukhus är det viktigt att den behandlande läkaren får information om patientens generaliserade sjukdom.

Reseersättning

I nuläget har patient tillsammans med anhörig rätt till resa med tåg och ev övernattning på patienthotell i samband med besök i Stockholm. Resa med flyg accepteras endast i undantagsfall om fysiska handikapp omöjliggör tågresor. Resamintyg utfärdas av ögonklinikens läkare. Patienten skickar in tågbiljetter till Resam i efterhand.

Författare: Maria Jemt, överläkare
Granskare: Anna Dahlgren, överläkare
Fastställare: Minna Idoffsson, verksamhetschef

Uppdaterat från föregående version

Uppdaterat röntgenundersökningar.

20-03-12 uppdaterad version/bkn

2020-08-03: Uppdaterad version enl e-post från ansvarig författare Maria Jemt./Bkn