MELANOMA
(A.Marte 04/2018)

Recidiva come metastasi in transit o satellitosi:

- Indicata resezione chirurgica con margini liberi;
- Nel caso di exeresi di metastasi in transit è indicato eseguire la biopsia del linfonodo sentinella;
- Nel caso di impossibilità ad eseguire exeresi radicale o di plurime riprese loco-regionali a livello dell'arto è indicata riunione multidisciplinare per valutare trattamenti locoregionali (perfusione in ipertermia con Melphanal e TNFα, elettrochemioterapia).

Terapia sistemica per Melanoma in stadio IIIc o IV non operabile:

- Immunoterapia:
  - Pembrolizumab;
  - Nivolumab;
  - Nivolumab + Ipilimumab (non rimborsabile in associazione);
- Ipilimumab (dalla seconda linea);
- Monochemioterapia con Dacarbazina, Temozolamide o Fotoemustina (dalla seconda linea o se controindicata l'immunoterapia);
- In pazienti con mutazione di BRAF V600: indicato trattamento con BRAF inibitore + MEK inibitore:
  - Dabrafenib/trametinib*
  - Vemurafenib/Cobimetinib*.
- In pazienti con mutazione NRAS:
  - Binimetinib*.
- Clinical trial.

*Non rimborsabile in Italia.

Bibliografia:

- Linee Guida AIOM;
- NCCN Guidelines Version 1.2017