








6. ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

DR. Hasan Erol Eroğlu
 MALIGN MELANOM



2020'de ABD'de yıllık 105 bin yeni olgu
 2018 de dünya genelinde 285 bin yeni olgu
 Görülme sıklığı artmakta (%6-yıl)

- Kaşıntı
- A, B, D, C, E

- Asimetri
- Sınır düzensizliği
- Renk değişikliği
- Çap (>6 mm)
- Kabarıklık

- Kanama ve Ülserasyon



Tanı: Eksizyonel biyopsi (Lütfen)
İnsizyonel Biyopsi*
Punch Biyopsi*

Kısmi kalınlıkta veya traşlama biyopsiler (Hayır)




Prognostik Faktörler:

- Breslow Kalınlığı
- Ülserasyon
- Dermal Mitotik Oran
- Derin ve Kenar Sınırlarda invazyon
- Mikrosatellitler
- Desmoplastik reaksiyon
- Lenfovasküler /Anjiolenfatik invazyon
- Perinöral invazyon

Evreleme

T	Tx, T0, Tis
T1a	<0.8 mm Ülserasyon (-)
T1b	<0.8 mm Ülserasyon (+)
	0.8 -1.0 mm Ülserasyon (+/-)
T2a	>1.0 mm – 2.0 mm Ülserasyon (-)
T2b	>1.0 mm – 2.0 mm Ülserasyon (+)
T3a	>2.0 mm – 4.0 mm Ülserasyon (-)
T3b	>2.0 mm – 4.0 mm Ülserasyon (+)
T4a	>4 mm Ülserasyon (-)
T4b	>4 mm Ülserasyon (+)

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

N	Nx, N0	
	N1a	1 metastatik lap / occult
	N1b	1 klinik olarak saptanmış lap
	N1c	negatif lap ama intraniz satelit veya mikrosatelit metastaz varlığı
	N2a	2-3 metastatik lap / occult
	N2b	2-3 metastatik lap / en az biri klinik saptanmış
	N3a	4 veya daha fazla metastatik lap / occult
	N3b	4 veya daha fazla / en az biri klinik veya yapışmış
	N3c	2 veya daha fazla occult veya klinik olarak saptanmış ama intraniz satelit veya mikrosatelit metastaz varlığı

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

Evreleme				
Evre 1A	T1a/T1b	N0	M0	
Evre 1B	T2a	N0	M0	
Evre 2A	T2b / T3a	N0	M0	
Evre 2B	T3b / T4a	N0	M0	
Evre 2C	T4b	N0	M0	
Evre 3A	T1a/b, T2a	N1a, N2a	M0	
Evre 3B	T1a/b, T2a	N1b/c, N2b	M0	
	T2b, T3a	N1a/b/c, N2a	M0	
Evre 3C	T1a/b, T2a/b, T3a	N2c, N3a/b/c	M0	
	T3b, T4a	Herhangi bir N \geq N1	M0	
Evre 3D	T4b	N3a/b/c	M0	

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

- Cerrahi Tedavi
 - Ne
 - Nerede
 - Ne zaman
 - Nasıl
 - Niçin
 - Kim

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

- Primer cilt melanomlarının tedavisi hala cerrahi rezeksiyon!

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

- Primer lezyonun rezeksiyonunda cerrahi sınırlar ne olmalı?

• İn-situ	0.5-1 cm
• \leq 1mm	1 cm
• > 1 – 2.0 mm	1 – 2 cm
• > 2.0 – 4.0 mm	2 cm
• > 4.0 mm	2 cm
- Özellikler var mı?

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

SLNB ne zaman yapılmalı?

Evreleme ve prognozun belirlenmesi açısından önemli

T1a dışındaki kalınlıklarda yapılmalı

T1a olgularda nodal metastaz olasılığı < %5

T1b ve T2 olgularda usg ile bölgesel değerlendirme ve gerekirse diğer tetkikler ile lenf nodu durumu değerlendirilir.

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

• SLNB nasıl yapılıyor

- Cerrahi günü ve ya 1 gün önce T-99 ile sintigrafi
- Cerrahi sırasında mavi boyalar ile lenf nodu bulunması
- Frozen inceleme ve ardından ince kesit değerlendirme ve boyama

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

• Bölgesel Lenf Nodu Diseksiyonu

- SLNB + olgularda ne yapacağız?
 - Elektif lenf nodu diseksiyonu
 - Tamamlayıcı lenf nodu diseksiyonu
- Multicenter Selective Lymphadenectomy Trial II
- German Dermatologic Cooperative Lymphadenectomy Trial
- Retrospektif çalışmalar ve prospektif çalışmalar açısından fark var mı?

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

• Bölgesel Lenf Nodu Diseksiyonu

- Terapötik lenf nodu diseksiyonu
 - Özel durumlar
 - Sorunlar

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

• Bölgesel Lenf Nodu Diseksiyonu

- Neoadjuvan tedavi gerekir mi?
 - Çok fazla sayıda metastatik lenf nodu varlığında, nüks olasılığının fazla olduğunda, rezeksiyon olanağını arttırmak için 4-8 haftalık sistemik tedavilerin uygulanması önerilmektedir.

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

- İntransit metastazlar
- Satelit metastazlar
- Nodal nüksler
- İzole ekstremitte perfüzyonları

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

Teşekkür ederim...