

Dansk Melanom Gruppens anbefalinger for håndtering af patienter i udredning, behandling og kontrol for melanom under COVID-19 epidemien.

Med henblik på at sikre de vigtigste elementer af udredning, behandling og kontrol af melanompatienter under den igangværende corona-epidemi har Dansk Melanom Gruppens forretningsudvalg formuleret nedenstående anbefalinger. Formålet er dels at sikre den nødvendige behandling, og dels at mindske risiko for smittespredning uden samtidig at gå på kompromis med den igangværende behandling.

Aktuelt (29.marts 2020) er situationen i sundhedsvæsenet sådan, at nedenstående er gældende.

Såfremt situationen ændres radikalt, kan der blive behov for revision af anbefalingerne.

- Henvisning til udredning for melanom i pakkeforløb foregår uafhængig af covid-19 krisen.
- Operation for primært melanom incl. sentinel node biopsi, og operation for tilbagefald efter melanom foregår som normalt.
- Såfremt situationen udvikler sig, så det ikke bliver muligt at skaffe generel anæstesi til patienter, hvor der er indikation for sentinel node biopsi, kan denne overvejes forsøgt gennemført i lokalbedøvelse, **eller man kan udskyde re-excision og sentinel node biopsi i 1-2 mdr.** (1)
- Alternativt kan man efter individuel afgørelse afstå fra at udføre sentinel node diagnostik, og i stedet gennemføre billeddiagnostik opfølgning efter retningslinjer for patienter med efterladt sentinel node. Optimalt foretages enten ultralydsskanning af relevante region eller PET-CT skanning ved baseline, som erstatning for den kirurgiske staging. Kan dette heller ikke gennemføres, følges op ca. 3 mdr. postoperativt med 1. billeddiagnostiske undersøgelse, som anført.
- Planlagte rutinemæssige kliniske kontroller kan udskydes efter individuel afgørelse, i første omgang i op til 3 mdr. Patienten kan kontaktes ved brev i e-boks eller i form af telefonkonsultation med information om udskydelsen, og samtidig opfordres patienten til at henvende sig telefonisk ved symptomer eller fund, som bekymrer.
- Planlagte rutinemæssige skanninger (PET-CT skanning, ultralydsskanning og MR-skanning), som led i opfølgning efter radikaloperation for melanom, kan udskydes efter individuel afgørelse, i første omgang op til 3 mdr. Patienten kan kontaktes ved brev i e-boks eller i form af telefonkonsultation med information om udskydelsen, og samtidig opfordres patienten til at henvende sig telefonisk ved symptomer eller fund, som bekymrer.
- Vedrørende onkologisk behandling gælder følgende:
- Patienter i adjuverende immunterapi behandling, der har modtaget mere end 2 serier, springer en behandling over.
- Metastatiske patienter i immunterapi kan efter individuel vurdering få udsat behandling.
- Metastatiske patienter i pembrolizumab skiftes fra 3 til 6 ugers schedule.
- Kontrolundersøgelse af metastatiske patienter i respons kan generelt udsættes med en måned.
- Flest mulig konsultationer varetages telefonisk.

- Ovenstående er midlertidige tiltag for at mindske smitterisiko og rulles tilbage, så snart tilstanden normaliseres.

Reference: Nelson DW et al. J Am Coll Surg, 2017, 225(2); 302-311.

På vegne af Forretningsudvalget for DMG

Formand Lisbet Rosenkrantz Hölmich, 29.03.2020