

Melanom konjunktivala

Gäller för: Ögonkliniken

Faktaägare:

Karin Ylvén

Cristin Holm

1.1 Melanom konjunktivala

Lokalisation i *bulbära konjunktivan* har bättre prognos än lokalisation i palpebrala konjunktivan, plica semilunaris och karunkel, som har sämre prognos. Biopsi eller inkomplett excision innebär ökad risk för recidiv och metastasering. Det rekommenderas radikal excision med marginal (5 mm) komplettering med kryo, ev även topikalt kemoterapi (mitomycin) och strålbehandling. Vid misstanke ej biopsi pre op, kan vara amelanotiska.

Uppföljning efter behandling/op:

Inget konsensus finns. Det **rekommenderas** pga hög recidivrisk:

- Kontroller kliniskt **2-3 ggr/år livet ut**, fullständig ögonus.
- Metastasscreening **2-3 ggr/år** med palpation av regionala lgll (preaurikulärt och submandibulärt), samt remiss cervikalt u-ljud, CT-thorax, MR-hjärna.

Nationella Vårdprogrammet för Maligna Melanom PM Ögonmelanom och Ögonnevus SUS