

MELANOM TANISI ALAN HASTA AMEL YATA NASIL HAZIRLANIR ?

Prof.Dr.Sıdıka Kurul Plastik,Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Uzmanı
skurul@istanbul.edu.tr

Melanom birçok kanser türü ile karışılabilir ve öldürücü bir hastalıktır, az sayıda hastada hayatı tehdit eder. Bunun başlıca sebebi ,çoğu melanomun deride görünen bir yerde olması nedeniyle erken tanı konmasıdır.

Hasta ve yakınlarının bilgilendirilmesi Hastaların ve hasta yakınlarının çoğu melanom tanısı aldıklarında panik yaşarlar; Çünkü

*Kanser tanısı korkutucudur.

*Sosyal medyadaki bilgiler genel bilgilerdir ,hasta kendi hastalığının özelliklerini bilmeden tarama yapar ve melanom ile ilgili yazıların çok rahatsızlık verici olduğunu görür.

*Nohut büyüklüğündeki bir deri lezyonunun ölümcül olabileceğini kimsenin aklı almaz.Bu ben zaten orada hep vardır,veya yeni belirip çok hızla değişmektedir, niye dikkat çekilmemiştir,niye söz dinlenmemiştir ve niye daha önce doktora gidilmemiştir endişesinin yol açtığı suçluluk ve pişmanlık hissi .

Bu amaçla hastanın doğru bilgilendirilmesi, hastanın doğru senaryoya konsantre olmasının sağlanması, spekülasyonlardan kaçınmasının tavsiye edilmesi ve gerekirse psikolojik destek verilmesi.Hastanın kafasını karıştırmadan algoritmaların anlatılması.

Uzak metastaz taraması (M.metastaz) :Patoloji raporundaki bilgiler ve hastanın muayenesi ameliyat öncesi yapılması gereken tetkikleri ve ameliyatın eklini belirler. Melanomda en önemli gösterge milimetre olarak kalınlıktır, in-situ veya 1 mm den ince melanomlarda herhangi bir hazırlığa gerek yoktur.1 mm den kalın melanomlarda bazı tetkikler gerekebilir. Patoloji raporundaki bilgiler ve hastanın klinik muayenesi klavuzlu şekilde

*Akciğer (düz akciğer filmi,akciğer bilgisayarlı tomografisi)

*Karın (Batın ultrasonografisi,batın bilgisayarlı tomografisi)

*Tüm vücut taraması (PET-BT, PET-CT)

*İlgili lenf bölgelerinin ultrasonografi ile kontrolü (özellikle baş-boyun melanomlarında)

*Kimi durumlarda MR

Bu incelemelerin hepsinin yaptırılmasına gerek yoktur, hekimin tedavi planlamasında neye ihtiyacı var ise bu tetkik istenir. Örneğin in-situ ve <0.76 mm melanomda herhangi radyolojik inceleme yapılmasına gerek yoktur.

Kan tahlili ve kanda tümör belirteçleri: Melanoma spesifik herhangi bir kan tahlili yoktur. Ameliyat öncesi rutin kan tetkikleri yaptırılır.

EVRELEME :

Kısaca Evre I ve Evre II de hastalık lokaldir, yani bulunduğu yerde sınırlıdır, Evre III de hastalık lenf bezlerine metastaz yapmıştır , Evre IV de hastalık daha yaygındır. Her evre kendi içinde alt gruplara ayrılır.

Bu bilgiler ışığında hastanın cerrahi tedavisi planlanır.