

**Actualități în tratamentul chirurgical al melanomului malign cutanat**

A. Sandru<sup>1</sup>, C.I. Bordea<sup>1</sup>, S.C. Voinea<sup>1</sup>, M. Gherghe<sup>2</sup>, P. Albert<sup>2</sup>, I. Condrea<sup>3</sup>, A. Blidaru<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Clinica de Chirurgie Oncologică II, Institutul Oncologic, București, România

<sup>2</sup>Departamentul de Medicină Nucleară, Institutul Oncologic, București, România

<sup>3</sup>Departamentul de Anatomie Patologică, Institutul Oncologic, București, România

**Rezumat**

Melanomul malign este o boală cu o evoluție greu de prevăzut. Depistat în stadiul I și II are șanse mari de vindecare, dacă este corect tratat: biopsie excizională cu margini de siguranță armonizate cu grosimea tumorii. Limfoscintigrafia cu identificarea și biopsierea ganglionului santinelă a devenit obligatorie pentru stadializarea melanomului malign, rolul limfadenectomiei de completare urmând a fi tranșat de publicarea datelor MSLTII (Multicenter Selective Lymphadenectomy Trial II). Ganglionul santinelă este analizat prin tehnici din ce în ce mai sofisticate (RT-PCR) pentru a depistă inclusiv celule tumorale izolate, a căror semnificație clinică însă nu se cunoaște deocamdată. Apariția metastazelor este un fenomen dramatic pentru că atât chimioterapia cât și radioterapia sau terapia biologică au rezultate modeste. Singura modalitate terapeutică care poate crește supraviețuirea în această situație este chirurgia adresată unor pacienți atent selectați.

Cuvinte cheie: melanom malign, tratament chirurgical, ganglion santinelă

**Correspondență:**

Dr. Angela Sandru

Clinica de Chirurgie Oncologică II, Institutul Oncologic București

șos Fundeni 252, București, Sector 2, România

e-mail: cr.sandru@gmail.com