

RECOMMANDATIONS DE PRISE EN CHARGE DU MÉLANOME STADE I à III

STADES DE LA MALADIE – AJCC 7^{ème} édition

Stades	T	N	M
0	In situ	N0	M0
IA	T1a - Breslow ≤ 1 mm sans ulcération et mitoses <1/mm ²		
IB	T1b - Breslow ≤ 1 mm avec ulcération ou mitoses >1/mm ²		
	T2a - Breslow 1,01 à 2 mm sans ulcération		
IIA	T2b - Breslow 1,01 à 2 mm avec ulcération		
	T3a - Breslow 2,01 à 4 mm sans ulcération		
IIB	T3b - Breslow 2,01 à 4 mm avec ulcération		
	T4a - Breslow > 4 mm sans ulcération		
IIC	T4b - Breslow >4 mm avec ulcération		
IIIA	Tout T mais non ulcéré T (1 - 4)a		
IIIB	Tout T ulcéré T (1 - 4)b	N1a ou N2a	
	Tout T non ulcéré T (1 - 4)a	N1b ou N2b ou N2c b : macrométastase c : métastase (s) en transit satellite(s) sans ganglion métastatique	
IIIC	Tout T ulcéré T (1 - 4)b	N1b ou N2b ou N2c	
	Tout T	N3 ≥ 4 ganglions ou conglomérat d'adénopathies ou métastase (s) en transit satellite(s) avec ganglion métastatique	
IV	Tout T	Tout N	M1
			M1a : Métastase(s) cutanée(s), ganglionnaire(s) à distance Taux LDH normal
			M1b : Métastase(s) pulmonaire(s) Taux LDH normal
			M1c : Toutes autres métastases viscérales - Taux LDH normal
			M1c : Toute localisation métastatique Taux LDH élevé

Marges d'exérèse chirurgicale latérales

Les marges d'exérèse latérales cliniques pour un mélanome cutané primitif doivent être adaptées à la profondeur d'infiltration du mélanome (indice de Breslow) :

Mélanome in situ : marge 0.5 cm

Dubreuilh in situ : marge 1 cm ou contrôle histologique strict des berges

Mélanome 0.1 – 1 mm : marge 1 cm

Mélanome 1.01 – 2 mm : marge 1 à 2 cm

Mélanome > 2 mm : marge 2 cm

Concernant la profondeur d'exérèse, en l'absence de données robustes, le Groupe de travail propose de réaliser une exérèse jusqu'au fascia tout en le respectant.

07-2016

Pour en savoir plus, consulter le document complet en ligne sur le site de la SFD
www.sfdermato.org/recommandations-scores-et-echelles/recommandations.html