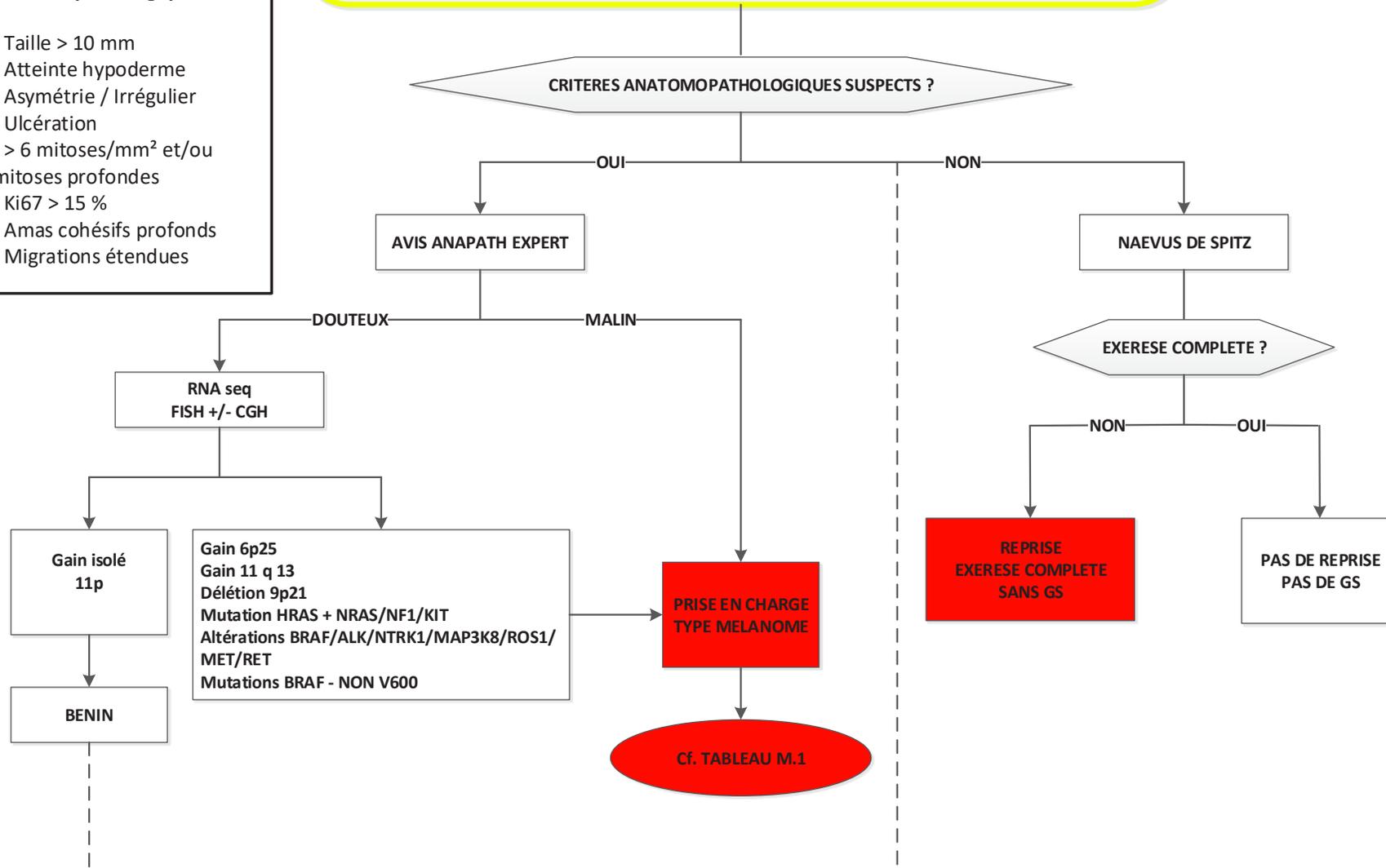


Critères suspects anatomopathologiques :

- Taille > 10 mm
- Atteinte hypoderme
- Asymétrie / Irrégulier
- Ulcération
- > 6 mitoses/mm² et/ou mitoses profondes
- Ki67 > 15 %
- Amas cohésifs profonds
- Migrations étendues

**Tableau M.2
MELANOME de SPITZ et TUMEUR SPITZOIDE ATYPIQUE**



**Tableau M.3
TRAITEMENT D'UN MELANOME IN SITU**

TYPE DE MELANOME ?

RCP = ENREGISTREMENT

MELANOME DE DUBREUILH

MELANOME SUPERFICIEL EXTENSIF

EXERESE à 1 cm

OU

CHIRURGIE MICROGRAPHIQUE
à 0.5 cm

EXERESE à 0,5 cm

SURVEILLANCE

Cf. TABLEAU M.9

Tableau M.4
TRAITEMENT D'UN MELANOME INVASIF D'INDICE DE BRESLOW INFERIEUR OU
EGAL A 0,8 MM SANS ATTEINTE GANGLIONNAIRE CLINIQUE

EXERESE à 1 cm

PAS D'ANALYSE DU GANGLION SENTINELLE

SURVEILLANCE

Cf. TABLEAU M.9

Tableau M.5
BILAN INITIAL ET TRAITEMENT D'UN MELANOME D'INDICE DE BRESLOW SUPERIEUR à 0,8 mm,
INFERIEUR OU EGAL à 1 mm ET SANS ATTEINTE GANGLIONNAIRE CLINIQUE

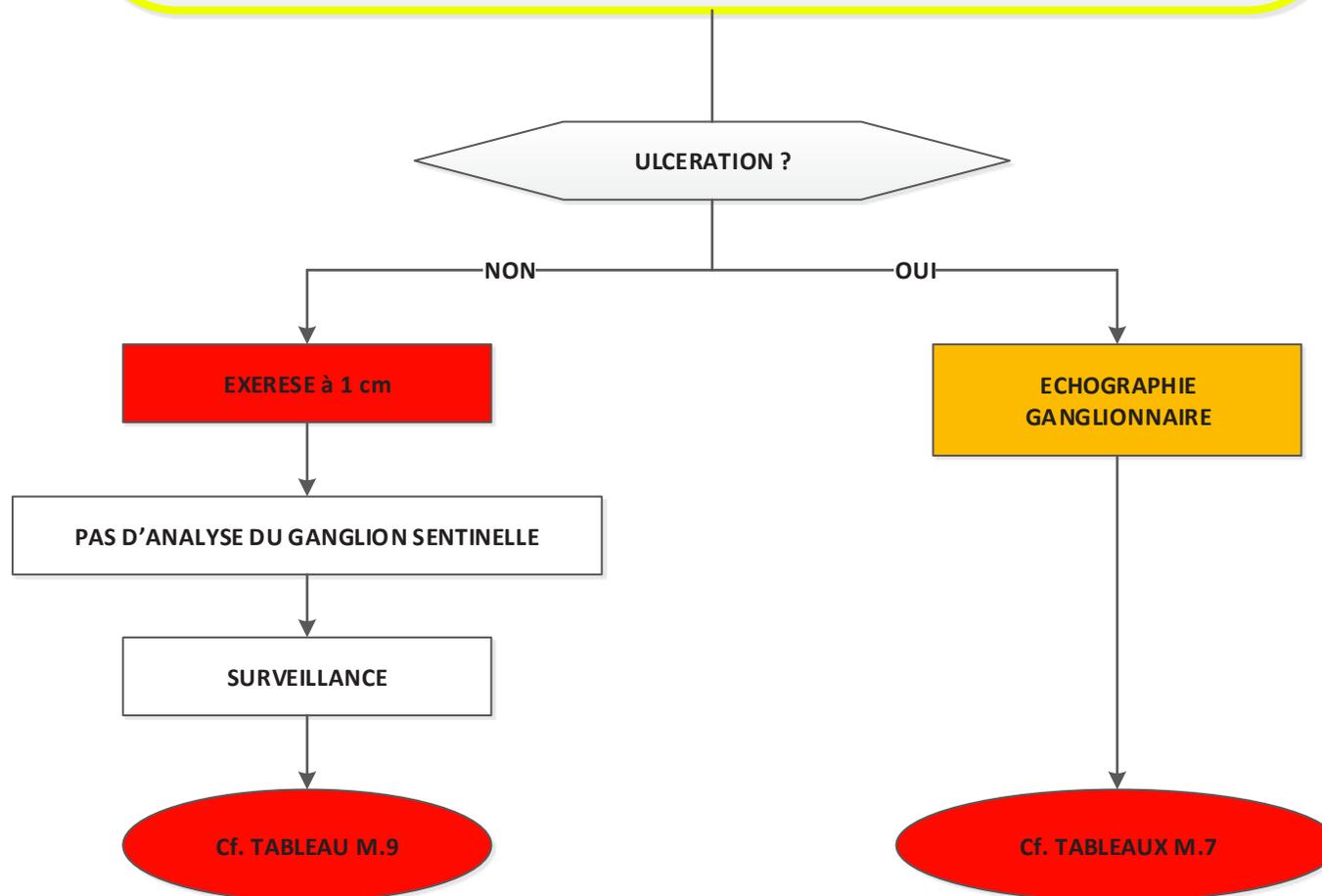


Tableau M.6
BILAN INITIAL D'UN MELANOME D'INDICE DE BRESLOW SUPERIEUR à 1 mm
SANS ATTEINTE GANGLIONNAIRE CLINIQUE

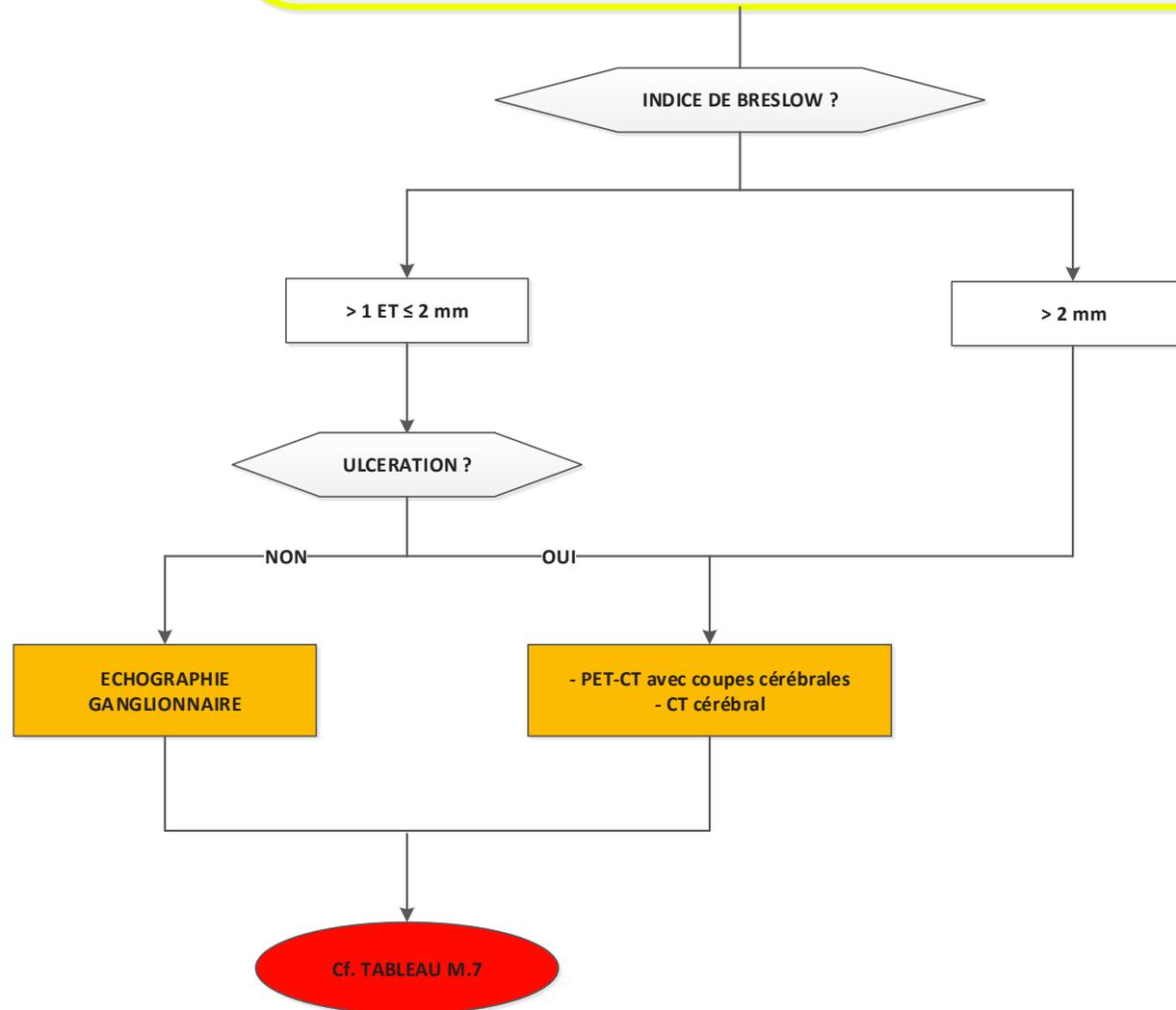


Tableau M.7
MELANOME SANS ATTEINTE GANGLIONNAIRE D'INDICE DE BRESLOW SUPERIEUR
OU EGAL à 0.8 mm ET ULCERE OU SUPERIEUR OU EGAL à 1 mm

EXERERE CHIRURGICALE
ANALYSE DU GANGLION SENTINELLE SI ADJUVANT ENVISAGEABLE

GS POSITIF ≥ 1 mm ?

* optionnel si :
 - Rupture capsulaire +
 - Envahissement majeur du GS (+ 10 mm)
 - ≥ 3 GS +

OUI

NON

PAS DE CURAGE *

PAS DE CURAGE

GENOTYPAGE ?

SURVEILLANCE

BRAF SAUVAGE

BRAF MUTE

RCP

ANTI-PD-1
ADJUVANT*

DABRAFENIB +
TRAMETINIB
ADJUVANT*

OU

ANTI-PD-1
ADJUVANT*

Cf. TABLEAU M.9

* option si IIIA : GS < 1 mm

**Tableau M.8
MELANOME AVEC ATTEINTE GANGLIONNAIRE MACROSCOPIQUE ISOLEE**

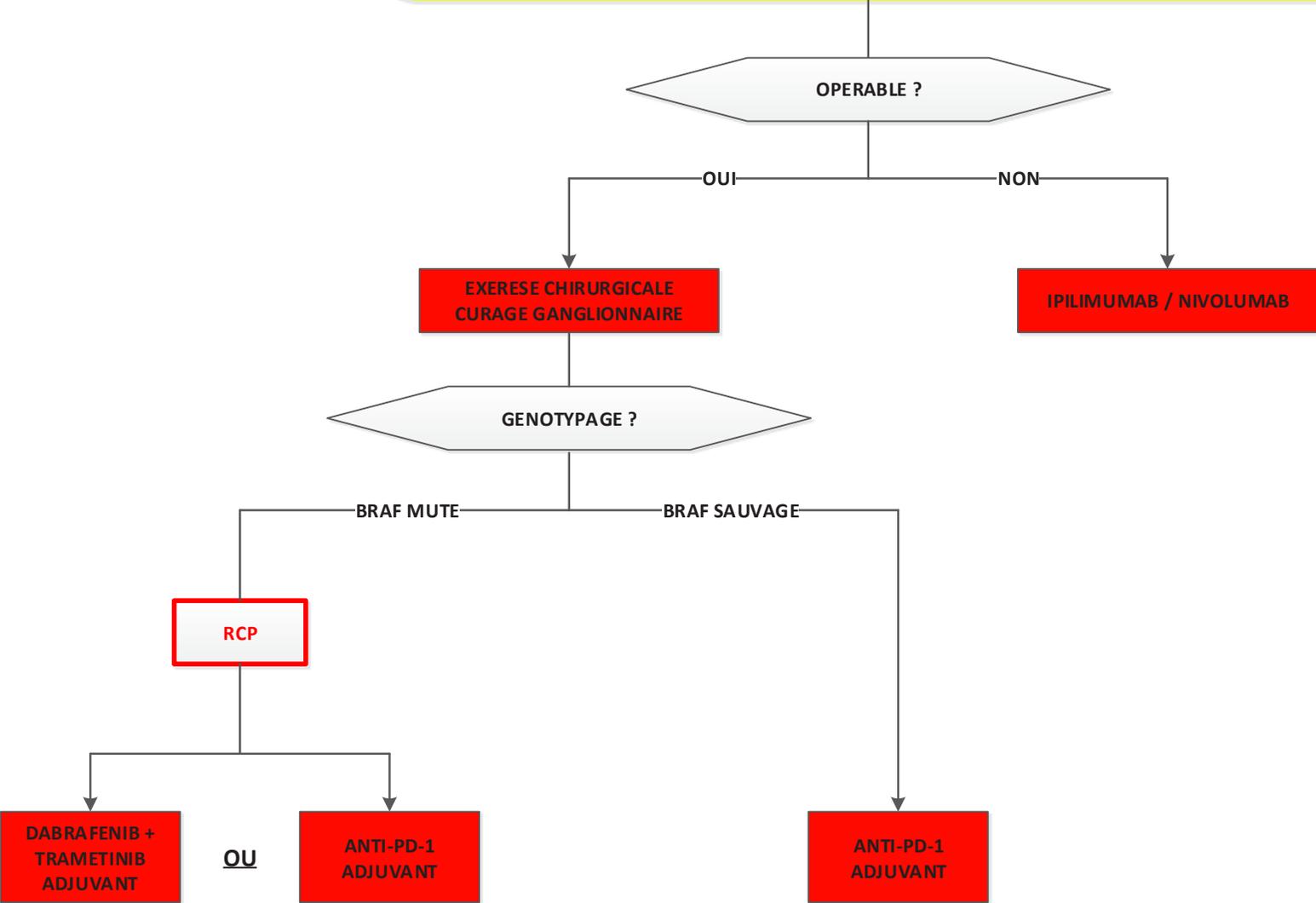


Tableau M.9
SURVEILLANCE D'UN MELANOME APRES TRAITEMENT INITIAL

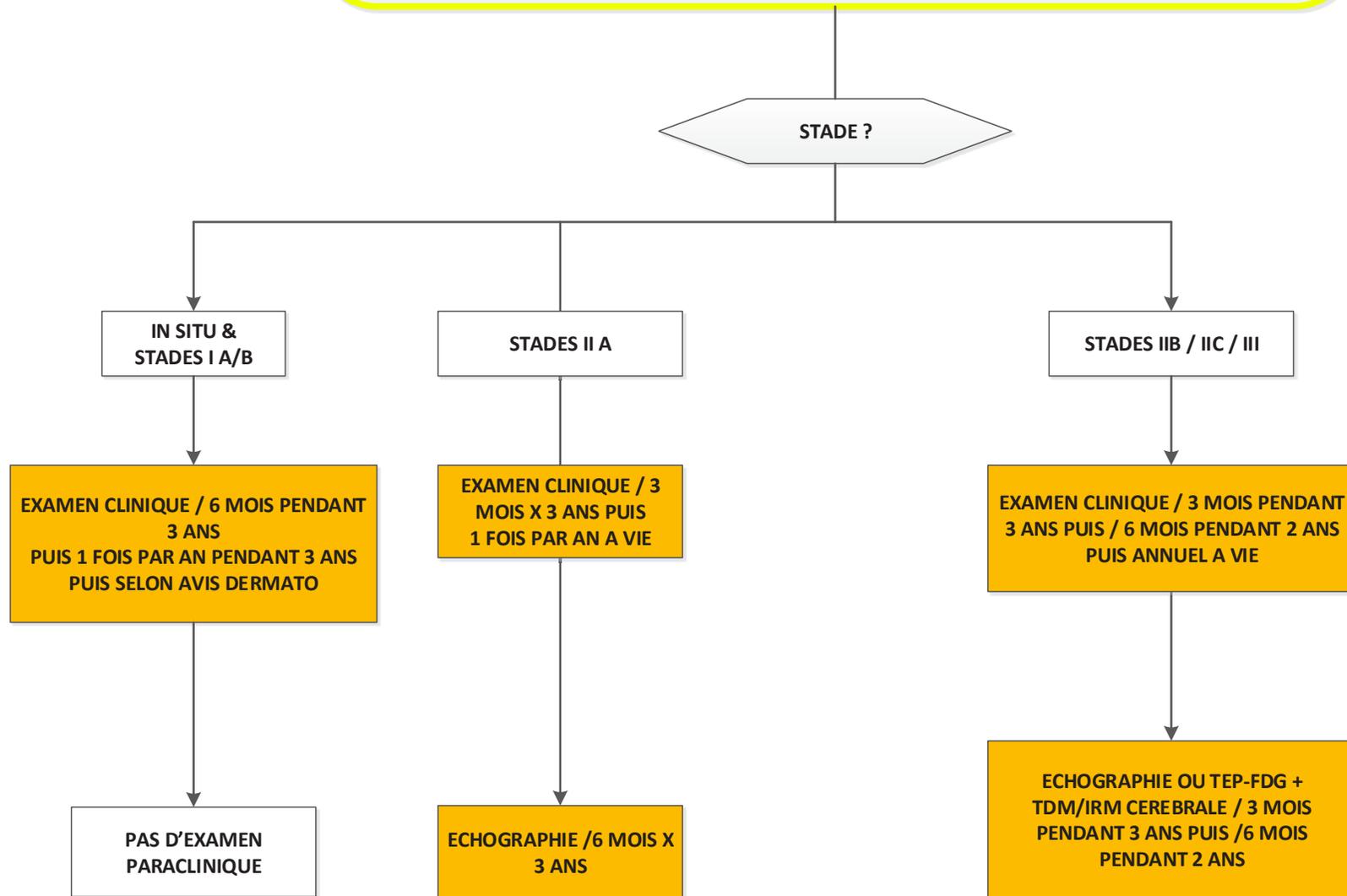


Tableau M.10
RECIDIVE LOCALE D'UN MELANOME

TEP-FDG + TDM AVEC COUPES CEREBRALES NORMALES ?

OUI

NON

EXERESE DE 1 à 2 cm

TRAITEMENT ADJUVANT
A DISCUTER EN RCP

Cf. TABLEAUX M.18, M.20, M.21

**Tableau M.11
RECIDIVE GANGLIONNAIRE D'UN MELANOME**

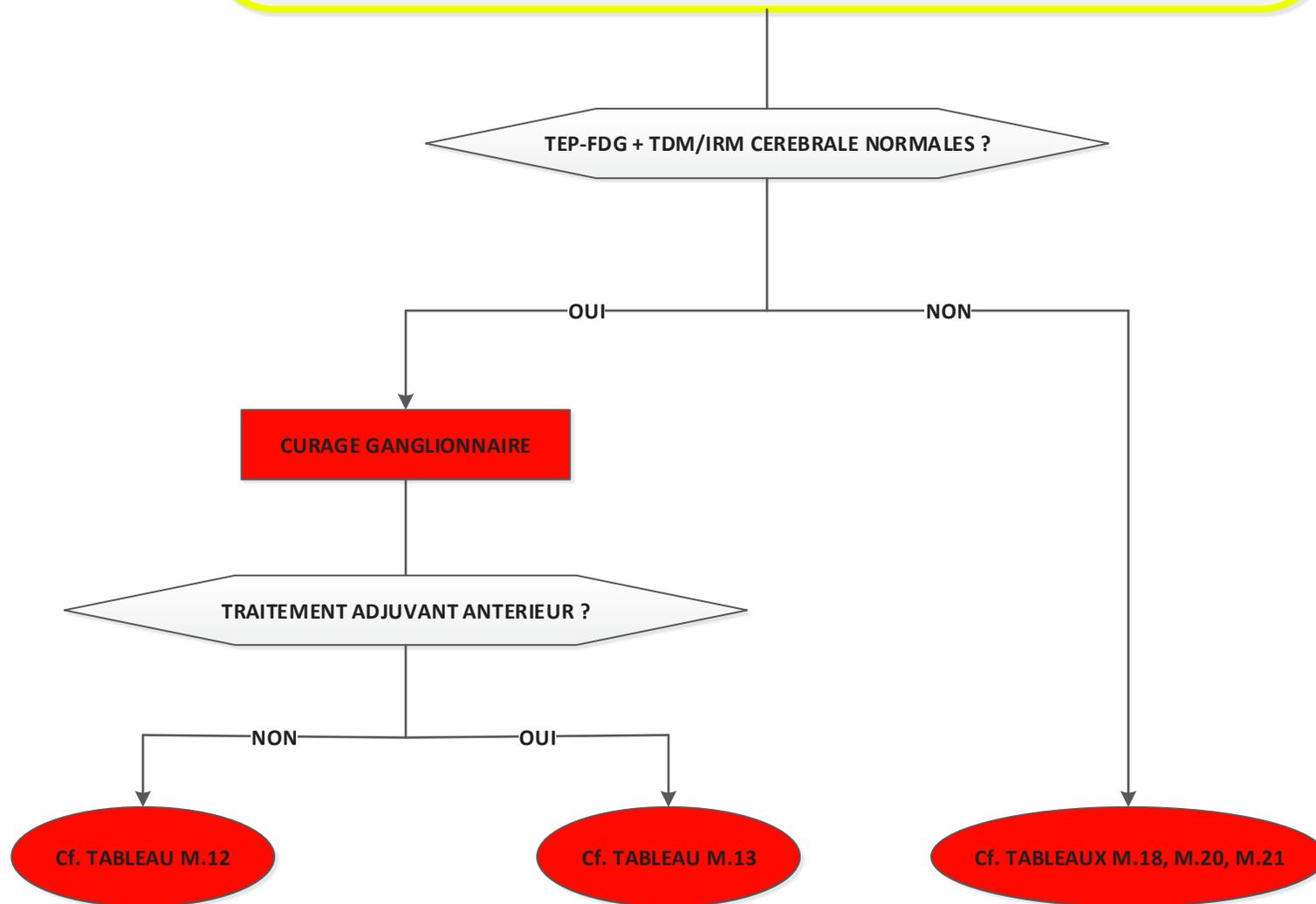


Tableau M.12
RECIDIVE GANGLIONNAIRE ISOLEE OU EN TRANSIT D'UN MELANOME
APRES CURAGE GANGLIONNAIRE
ET SANS TRAITEMENT ADJUVANT ANTERIEUR

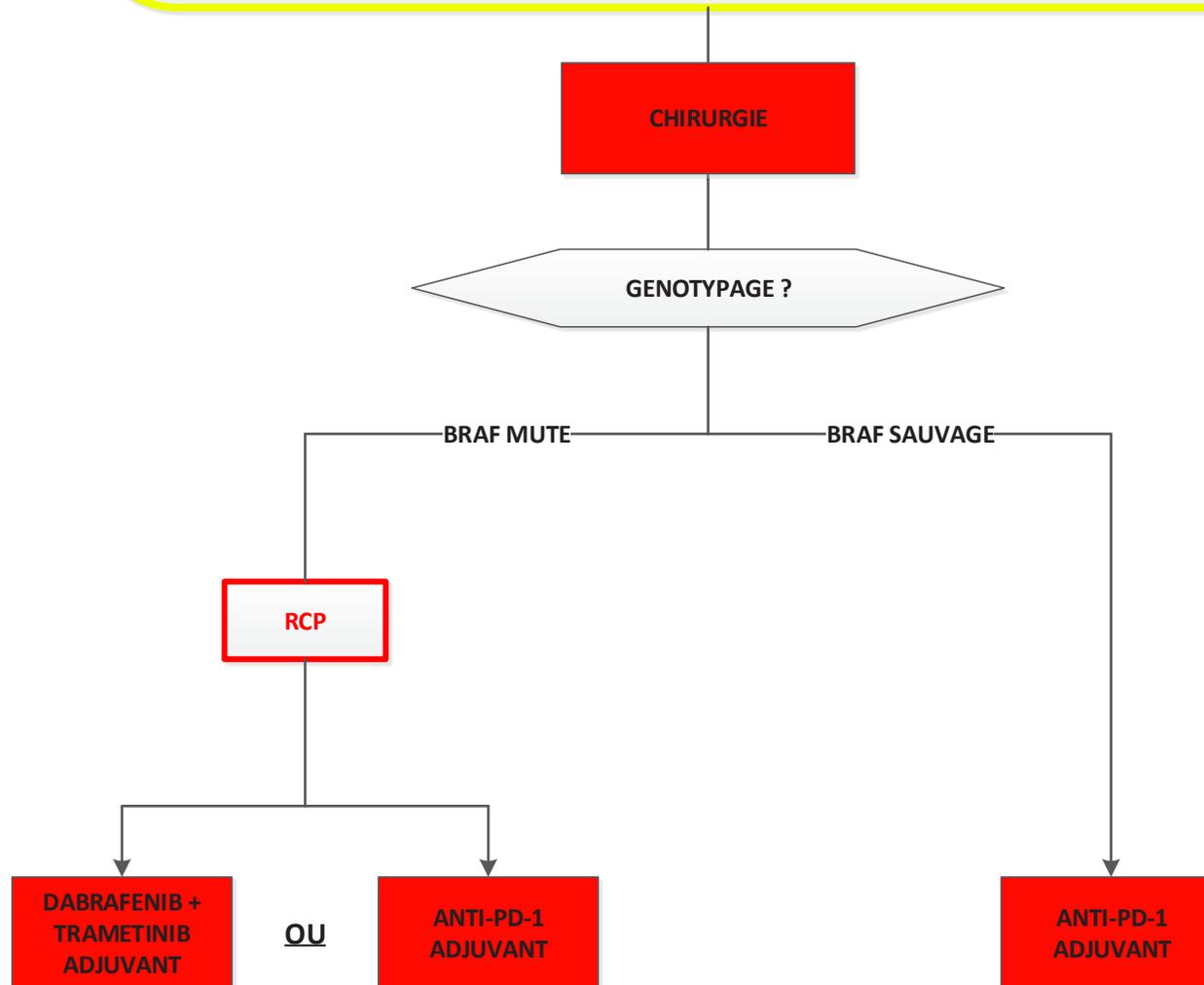


Tableau M.13
RECIDIVE GANGLIONNAIRE OU EN TRANSIT D'UN MELANOME APRES CURAGE GANGLIONNAIRE
ET AVEC TRAITEMENT ADJUVANT ANTERIEUR

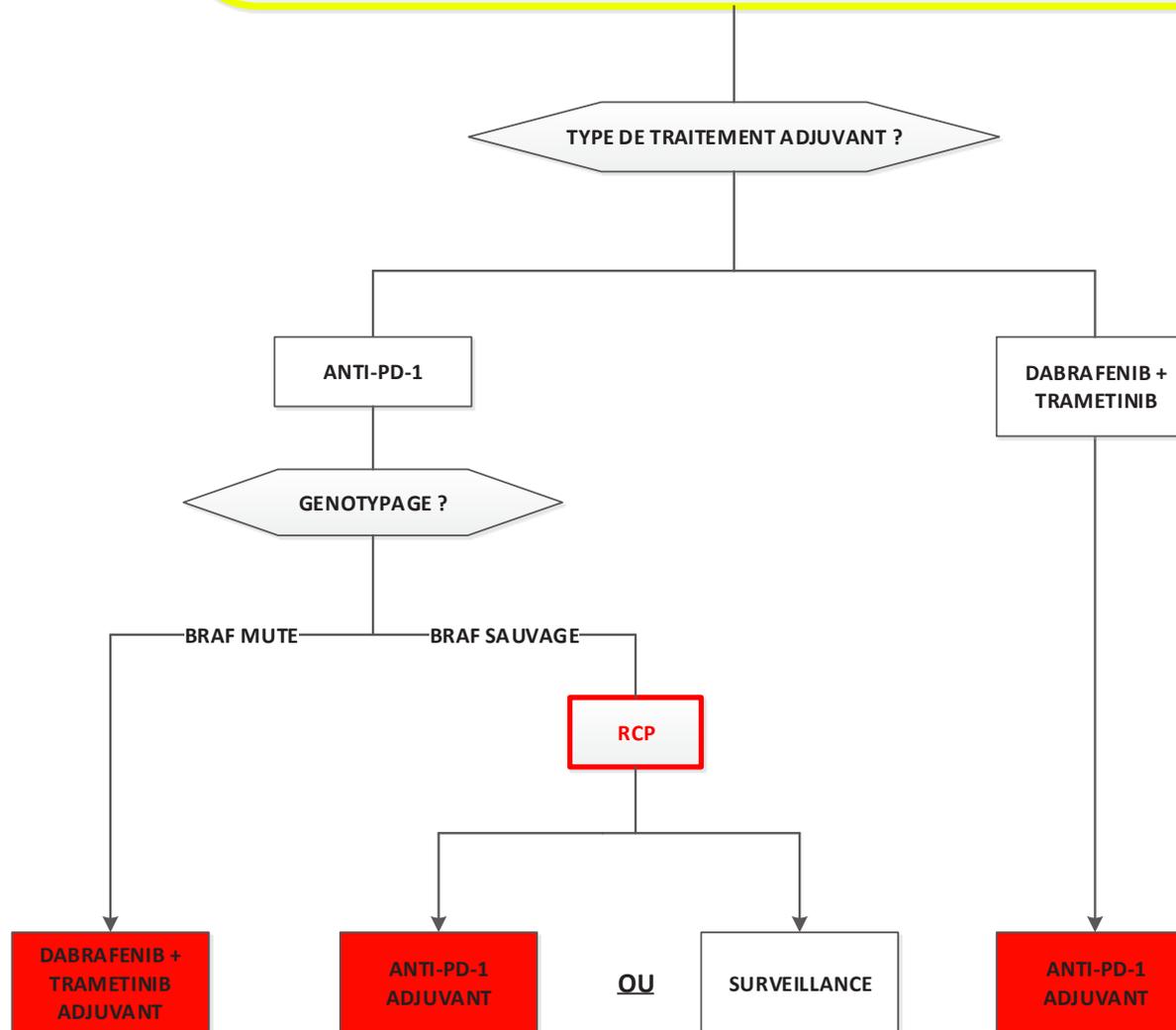


Tableau M.14
RECIDIVE METASTATIQUE EN TRANSIT D'UN MELANOME

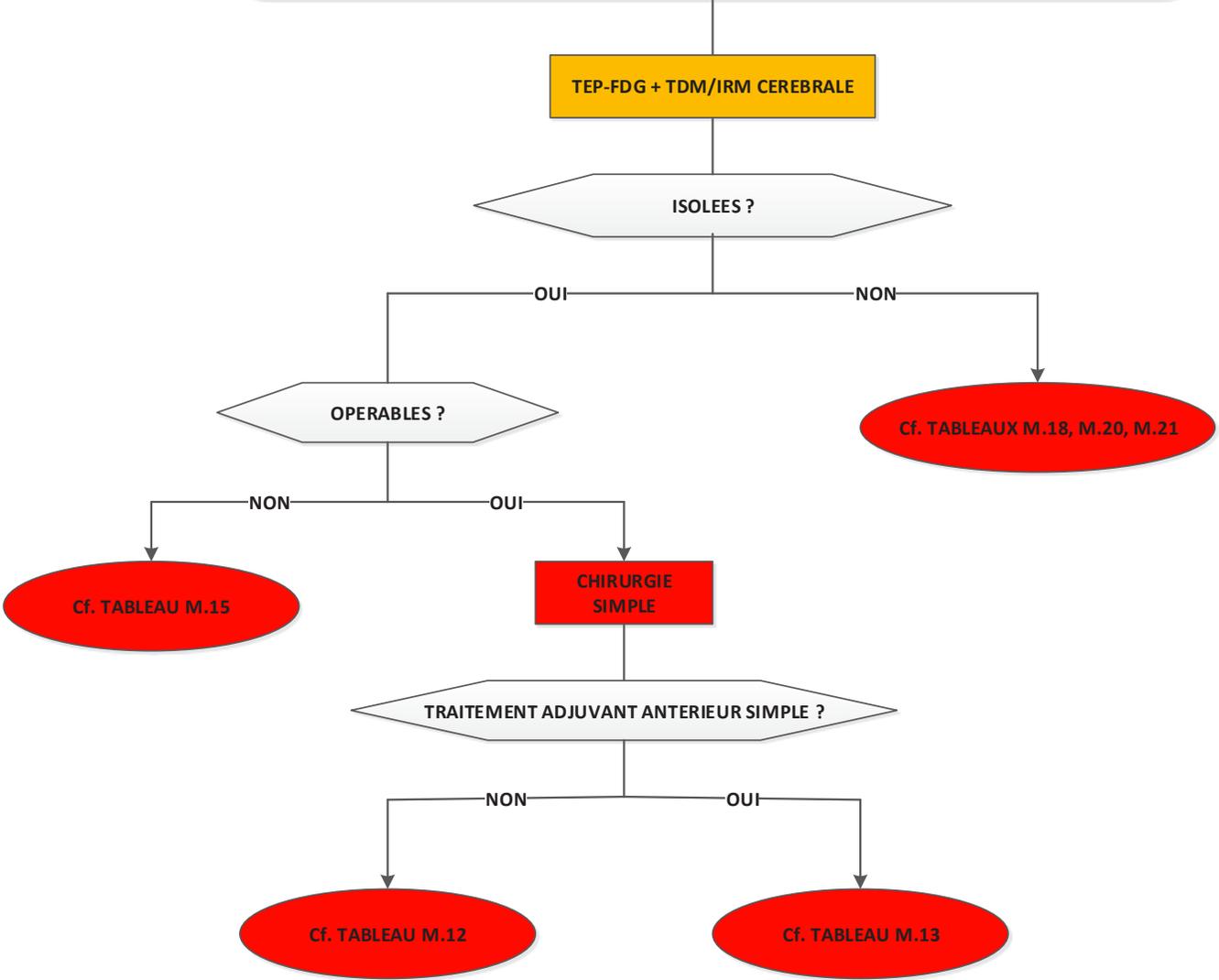


Tableau M.15
TRAITEMENT DE 1ère INTENTION D'UN MELANOME
AVEC METASTASES EN TRANSIT ISOLEES ET INOPERABLES

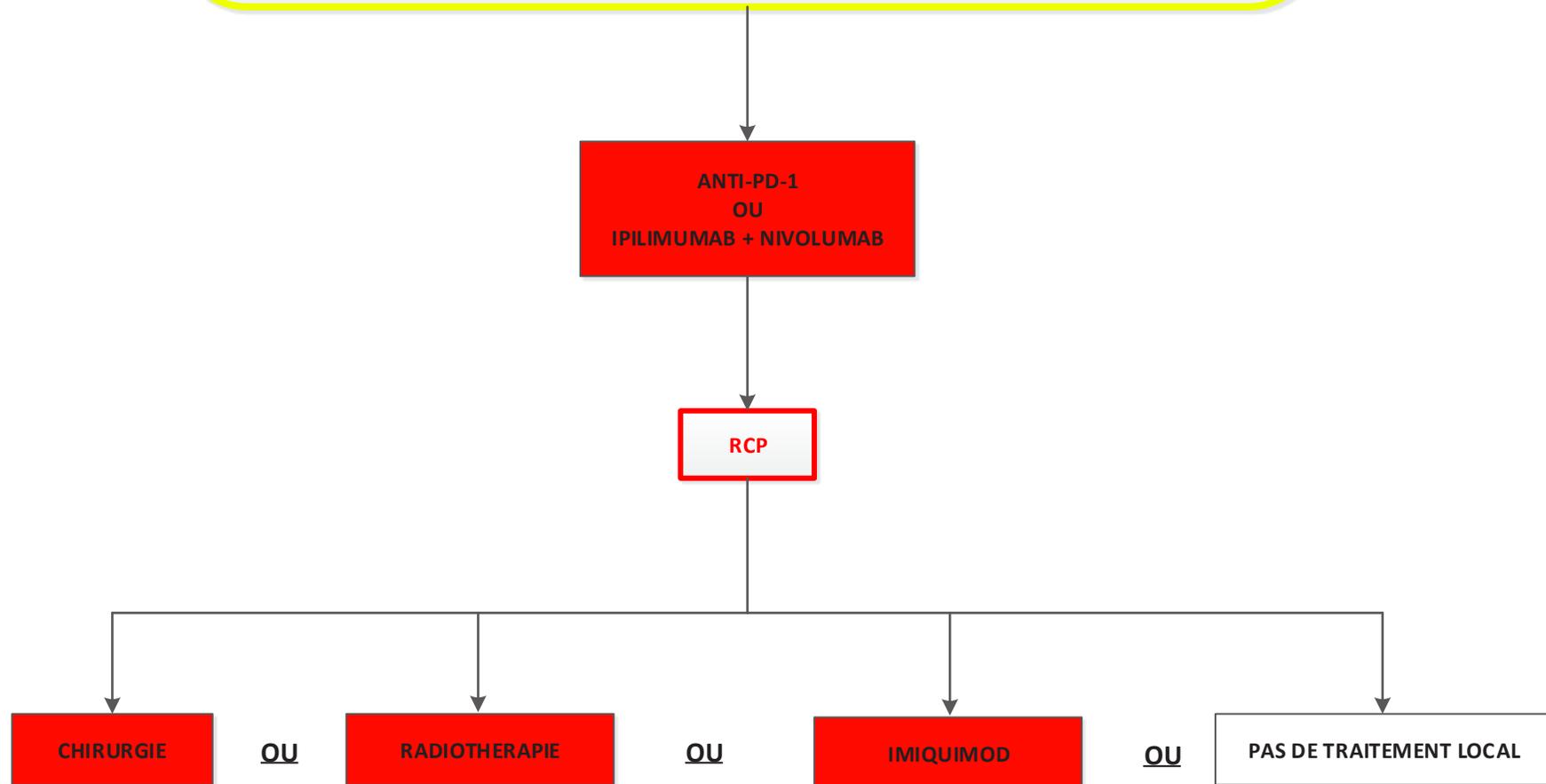


Tableau M.16
TRAITEMENT DE 2ème INTENTION D'UN MELANOME AVEC METASTASES EN TRANSIT ISOLEES ET INOPERABLES



**Tableau M.17
METASTASE UNIQUE D'UN MELANOME**

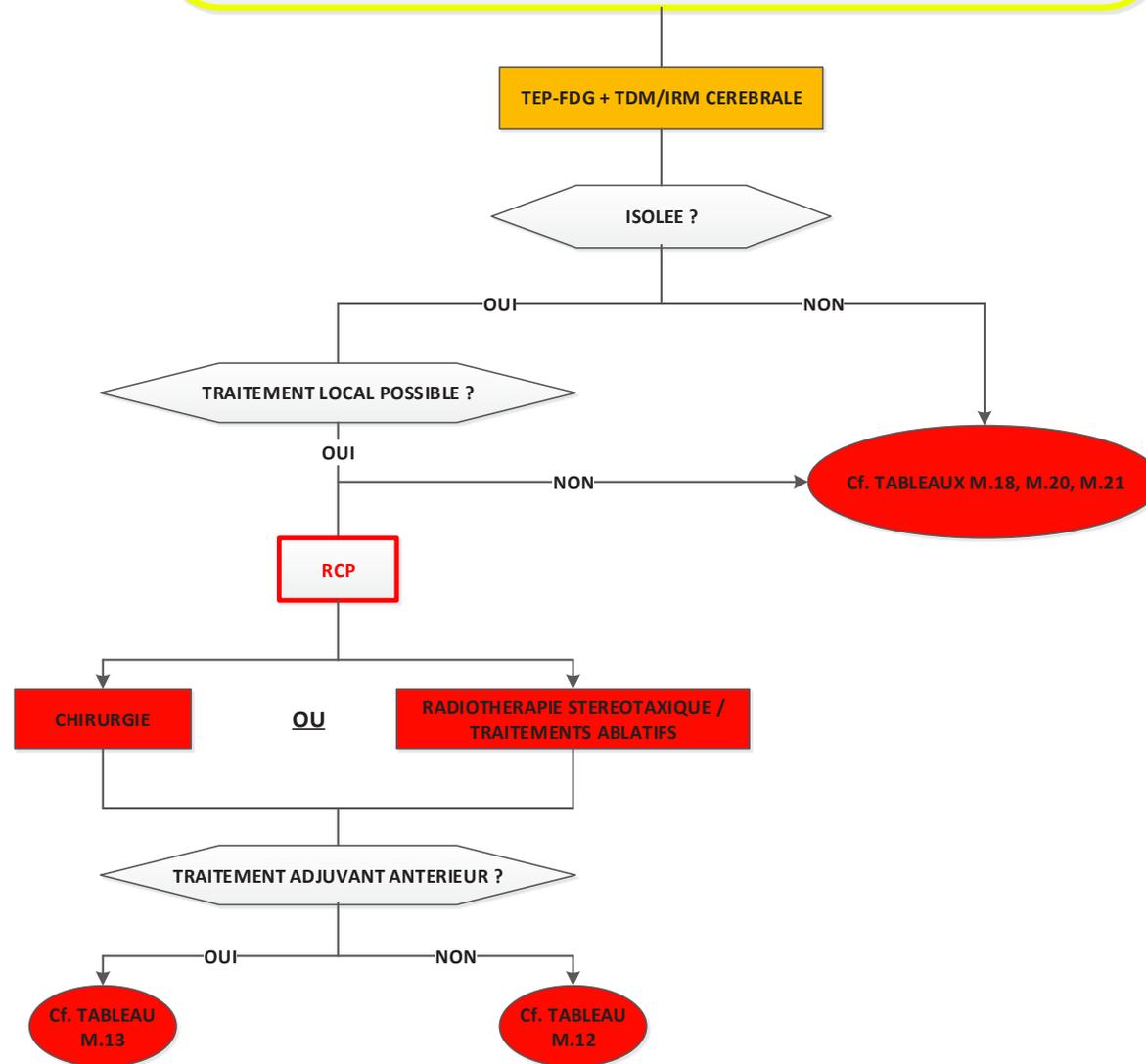


Tableau M.18
TRAITEMENT DE 1ère INTENTION D'UN MELANOME METASTATIQUE SANS TRAITEMENT ADJUVANT ANTERIEUR

*** Mélanome indolent :**

- < 3 sites MH
- < 3 MH par site
- LDH > 2 N
- PS = 0 ou 1
- asymptomatique
- pas de MH cérébrales
- cinétique lente* sur 2 imageries successives (*appréciée par un Oncodermatologue)

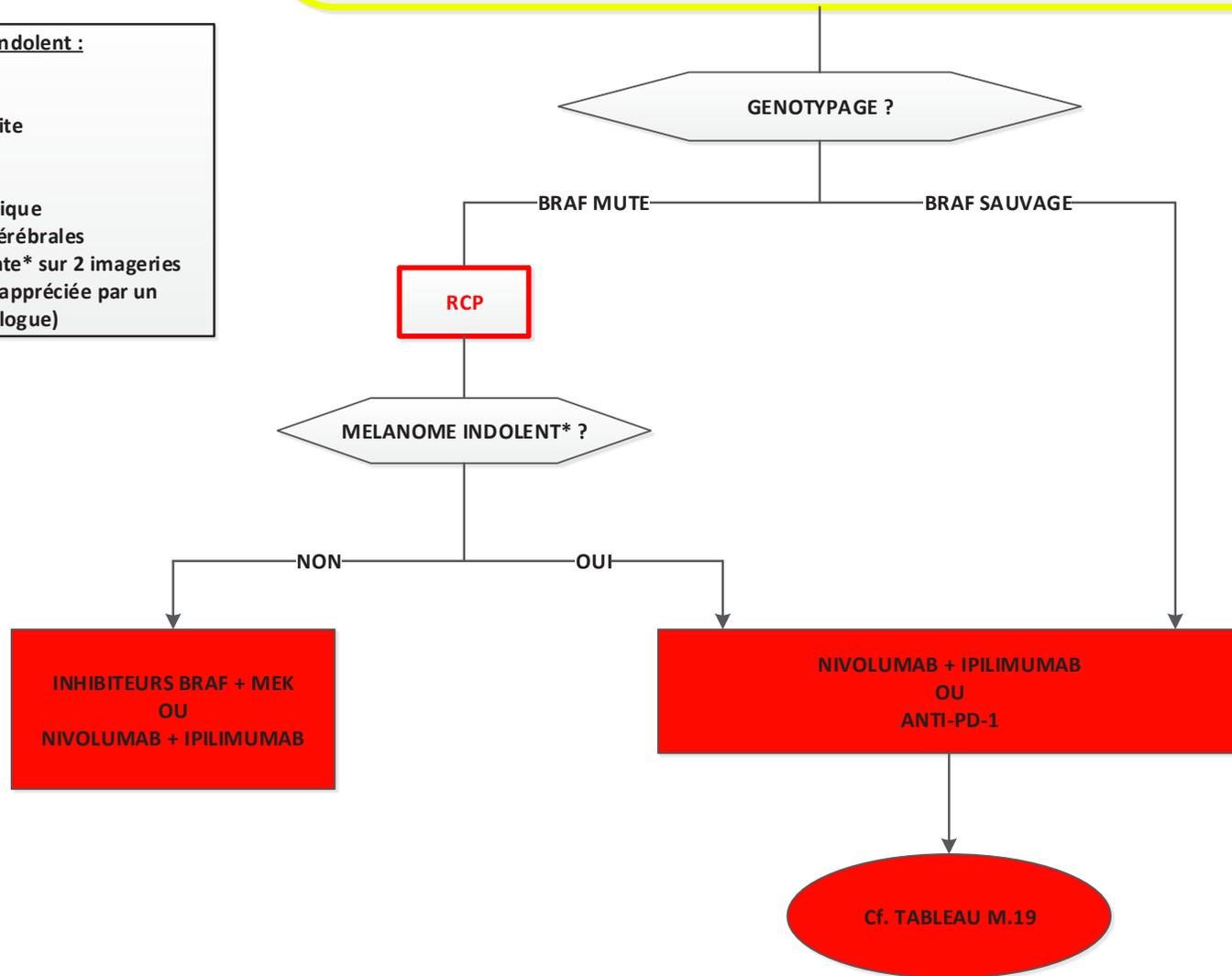


Tableau M.19
TRAITEMENT DE 1ère INTENTION D'UN MELANOME METASTATIQUE PAR ANTI-PD-1

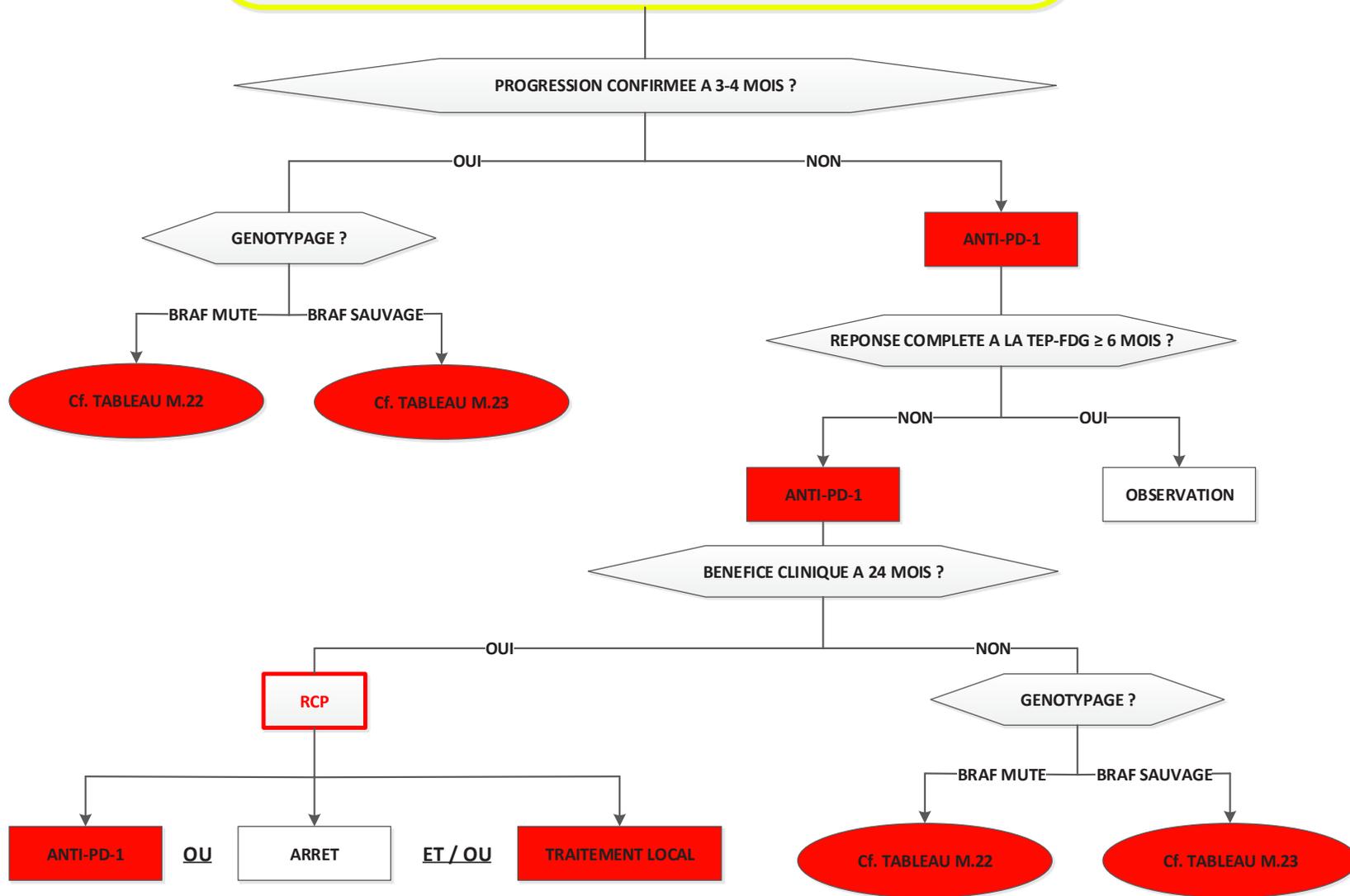


Tableau M.20
TRAITEMENT DE 1ère INTENTION D'UN MELANOME METASTATIQUE BRAF MUTE AVEC
TRAITEMENT ADJUVANT ANTERIEUR

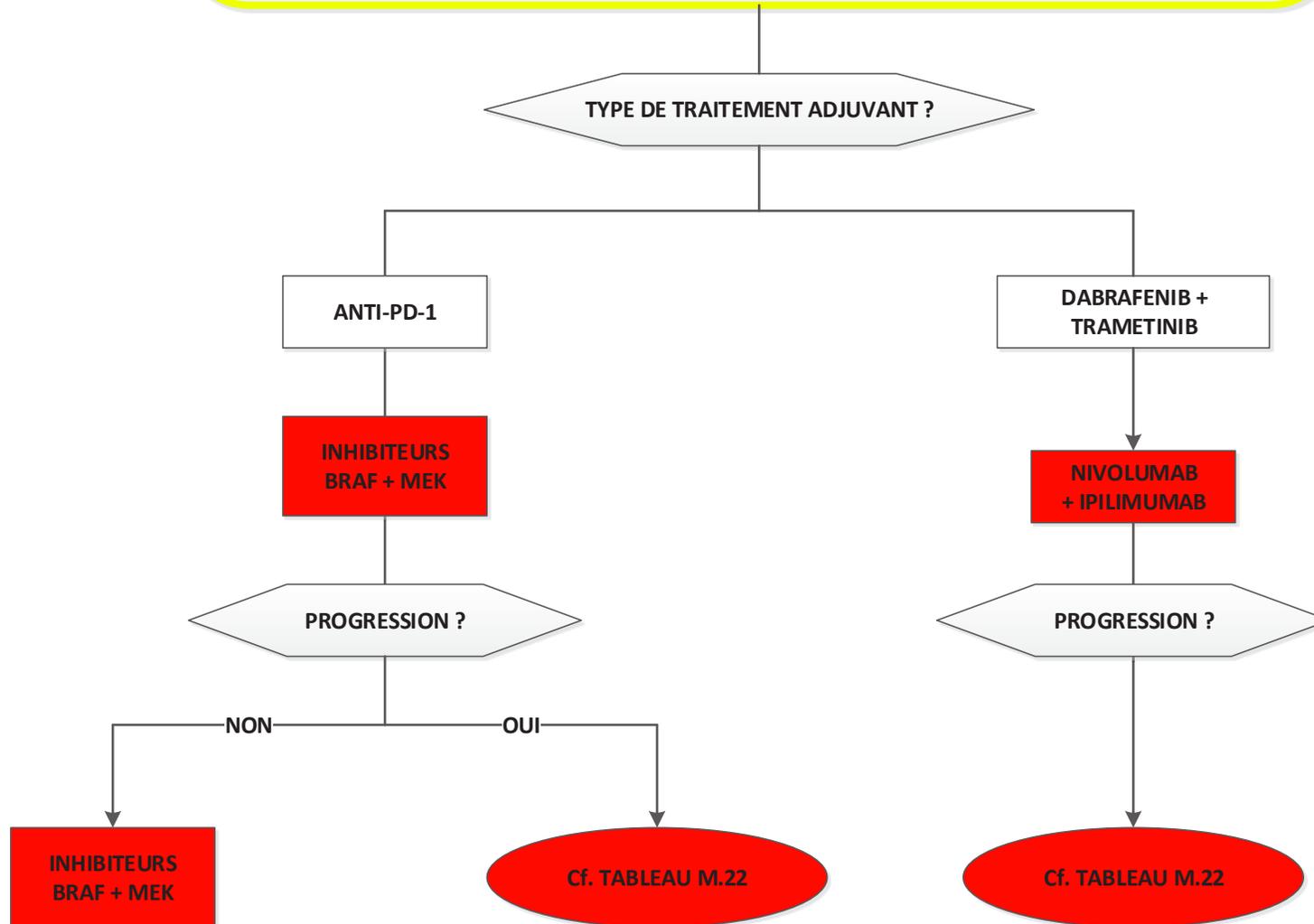


Tableau M.21
TRAITEMENT DE 1ère INTENTION D'UN MELANOME METASTATIQUE BRAF SAUVAGE
AVEC TRAITEMENT ADJUVANT ANTERIEUR

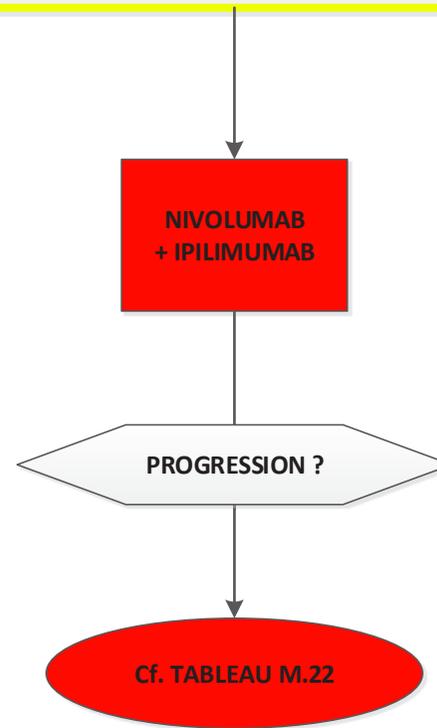


Tableau M.22
TRAITEMENT DE 2ème INTENTION D'UN MELANOME METASTATIQUE BRAF MUTE

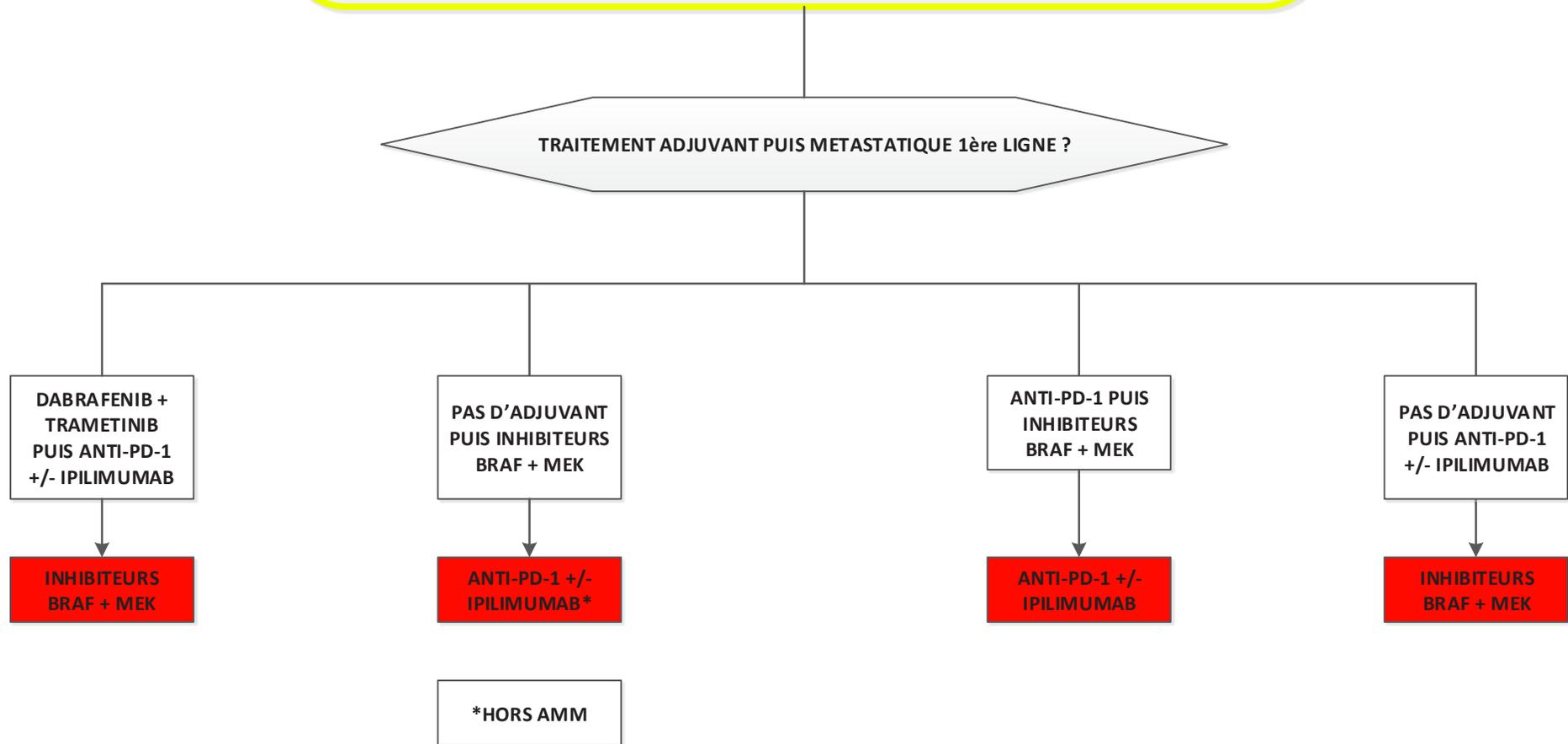


Tableau M.23
TRAITEMENT DE 2ème INTENTION POST-IMMUNOTHERAPIE
D'UN MELANOME METASTATIQUE BRAF SAUVAGE

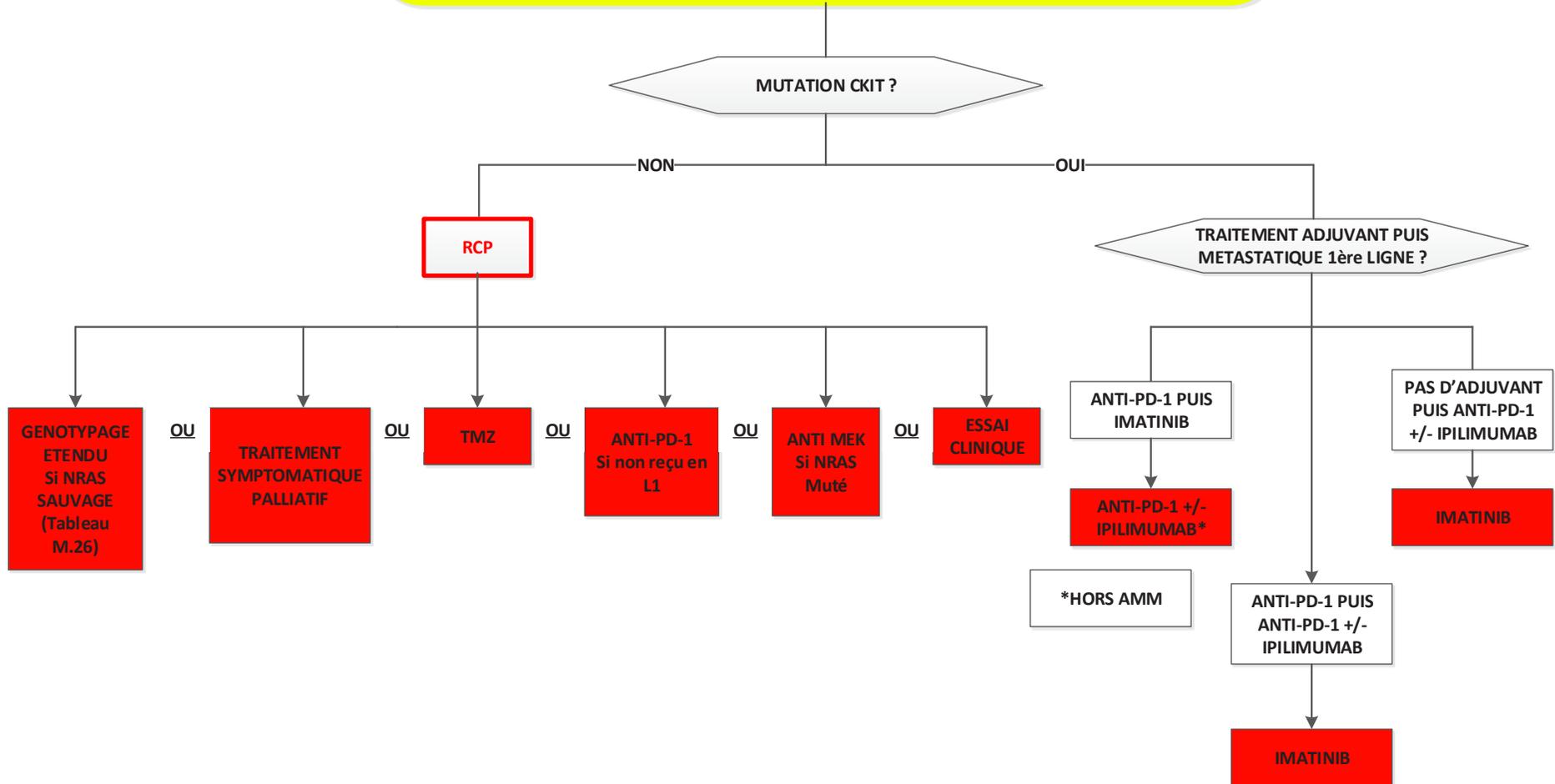


Tableau M.24
TRAITEMENT DE 3ème INTENTION D'UN MELANOME METASTATIQUE BRAF MUTE



Tableau M.25
TRAITEMENT DE 3ème INTENTION D'UN MELANOME METASTATIQUE BRAF SAUVAGE

RCP

TRAITEMENT SPECIFIQUE ?

OUI

NON

**Anti MEK si NRAS muté
Ou antiKIT si CKIT muté
Ou GENOTYPAGE ETENDU si NRAS /CKIT
SAUVAGES**

**TRAITEMENT
SYMPTOMATIQUE
PALLIATIF**

Tableau M.26
SYNTHESE DES TRAITEMENTS MEDICAUX SYSTEMIQUES ADJUVANTS ET METASTATIQUES
DANS LE MELANOME

	BRAF MUTE						CKIT MUTE				NON MUTE						
	DAB + TRA		AP1		O		AP1		O		AP1		O				
ADJUVANT*	DAB + TRA		AP1		O		AP1		O		AP1		O				
1ère LIGNE*	AP1		IBRAF/MEK		IBRAF/MEK		AP1		IMA	AP1 +/- IPI		AP1 +/- IPI		AP1 +/- IPI			
2ème LIGNE*/**	IBRAF/MEK		AP1		AP1		IBRAF/MEK		AP1	IMA		IMA		AP1	TMZ	AP1	TMZ
3ème LIGNE*/**	AP1	TMZ	IBRAF/MEK	TMZ	IBRAF/MEK	TMZ	AP1	TMZ	TMZ	AP1	TMZ	AP1	TMZ	TMZ	AP1	TMZ	AP1

* ou essai thérapeutique précoce ou non
 ** ou traitement symptomatique palliatif

DAB + TRA : DABRAFENIB + TRAMETINIB
 AP1 : ANTI-PD-1
 IBRAF/MEK : INHIBITEURS BRAF + MEK

IMA : IMATINIB
 TMZ : TEMOZOLOMIDE
 IPI : IPIILIMUMAB

recherche fusion NTRK + RET + MET
 RCP ARPEGO : essai précoce ?

Tableau M.27
TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE LOCAL D'UN MELANOME METASTATIQUE OSSEUX

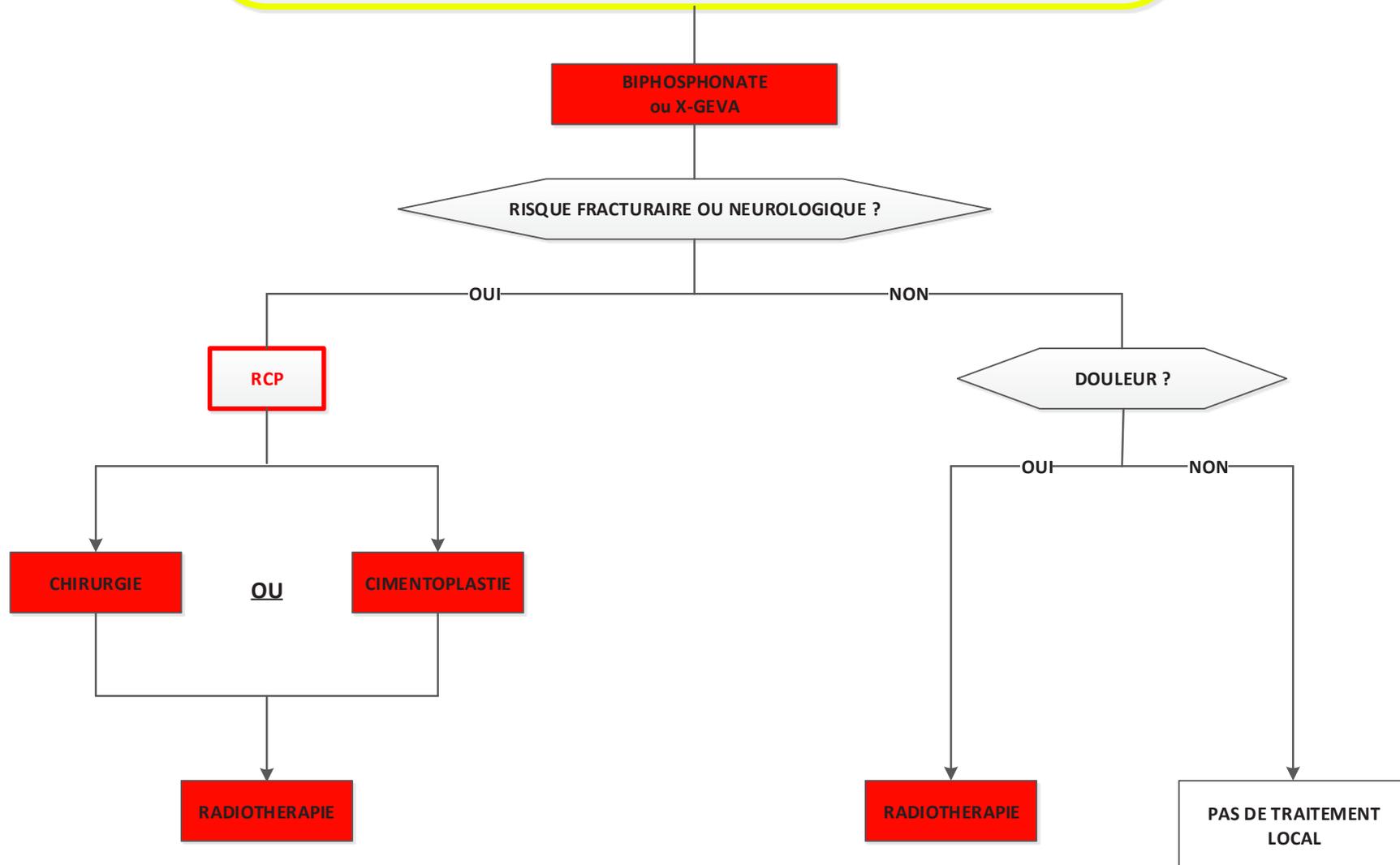


Tableau M.28
TRAITEMENT LOCAL D'UN MELANOME AVEC METASTASES CEREBRALES

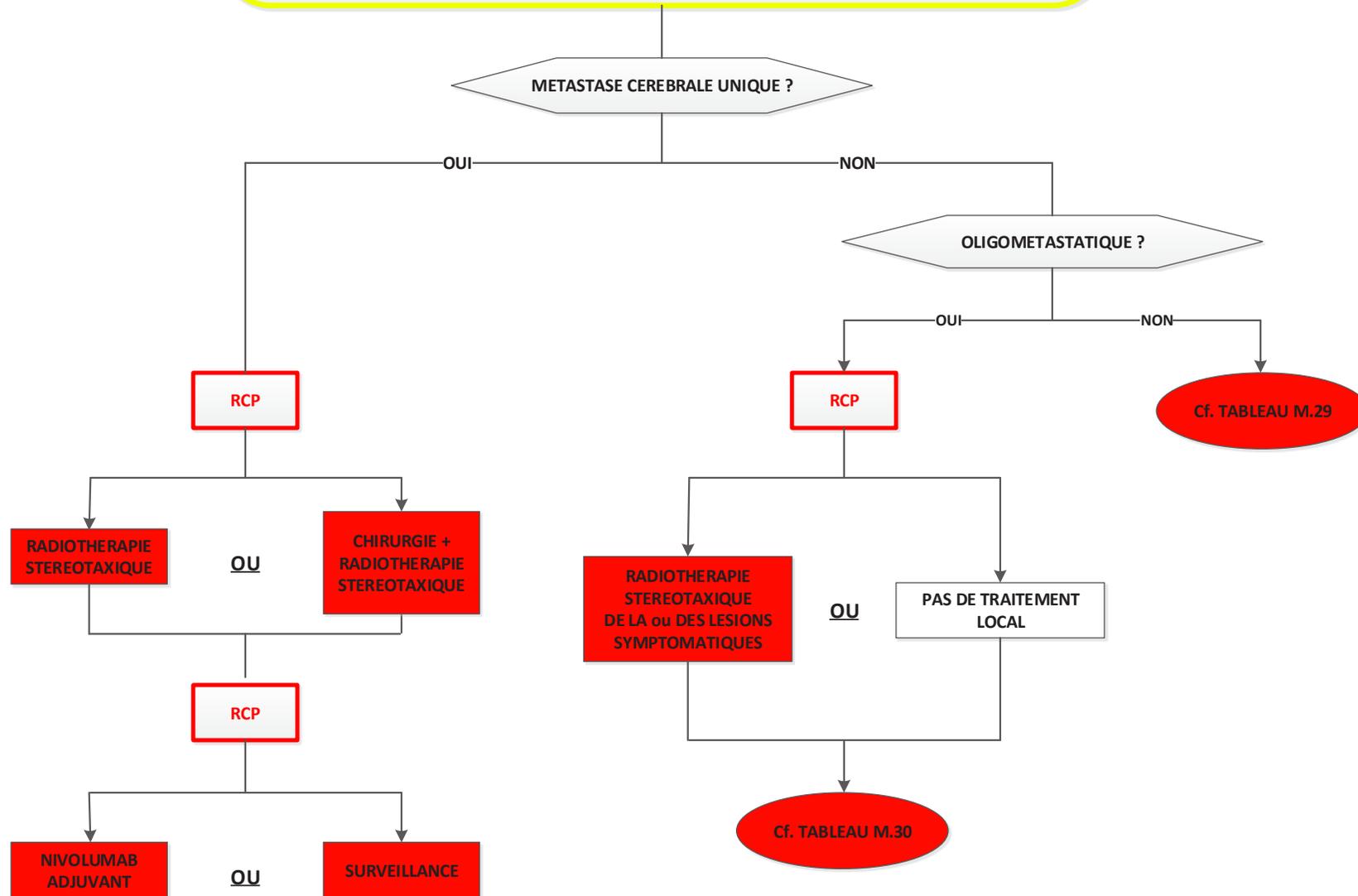


Tableau M.29
TRAITEMENT SYSTEMIQUE D'UN MELANOME AVEC METASTASES CEREBRALES

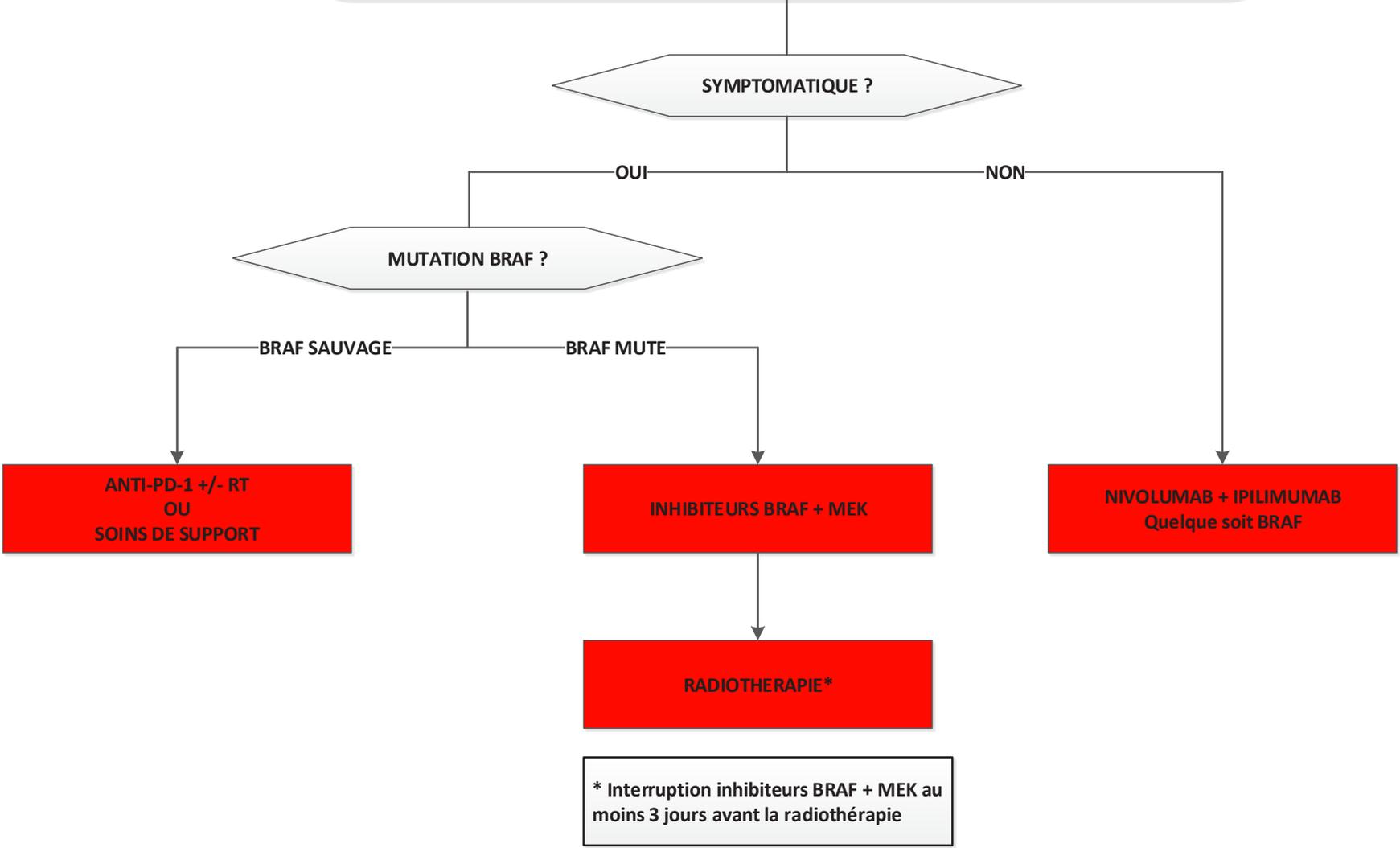


Tableau M.30
TRAITEMENT DE 1ère INTENTION D'UN MELANOME AVEC OLIGO METASTASES CEREBRALES

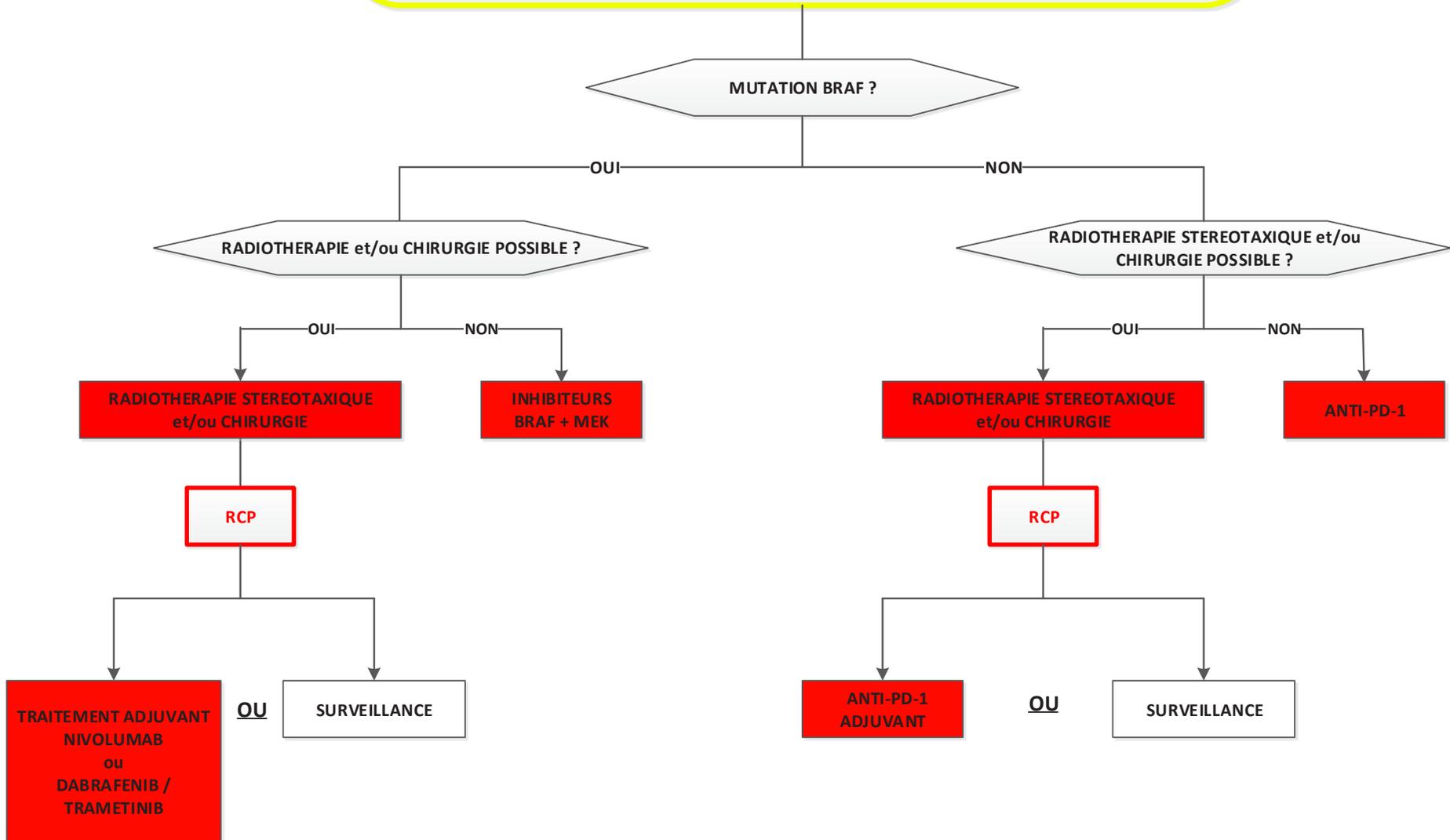


Tableau M.31
TRAITEMENT DE 2ème INTENTION D'UN MELANOME AVEC METASTASES CEREBRALES

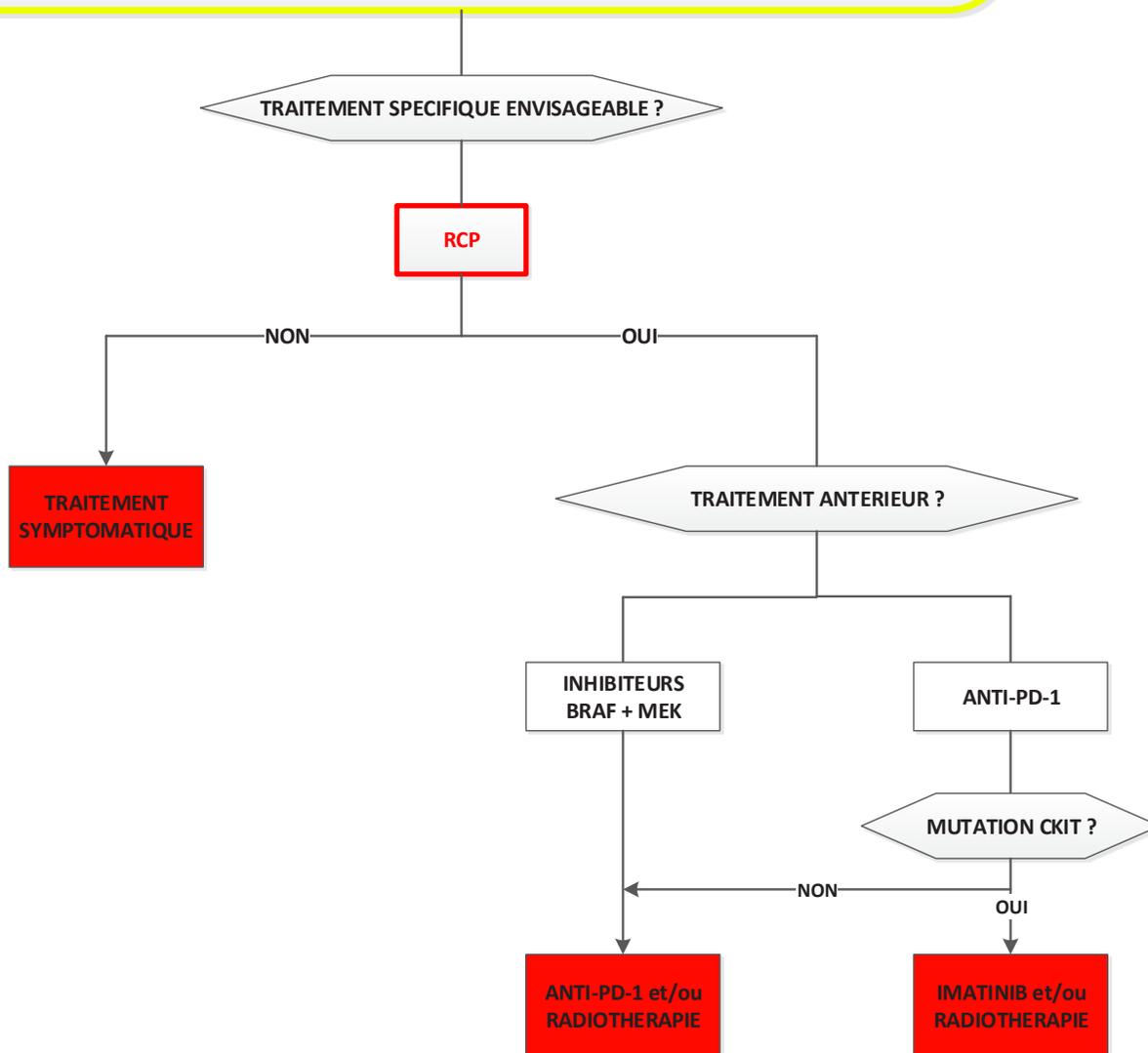


Tableau M.32
BILAN DIAGNOSTIQUE D'UN MELANOME DE SITE PRIMITIF INCONNU

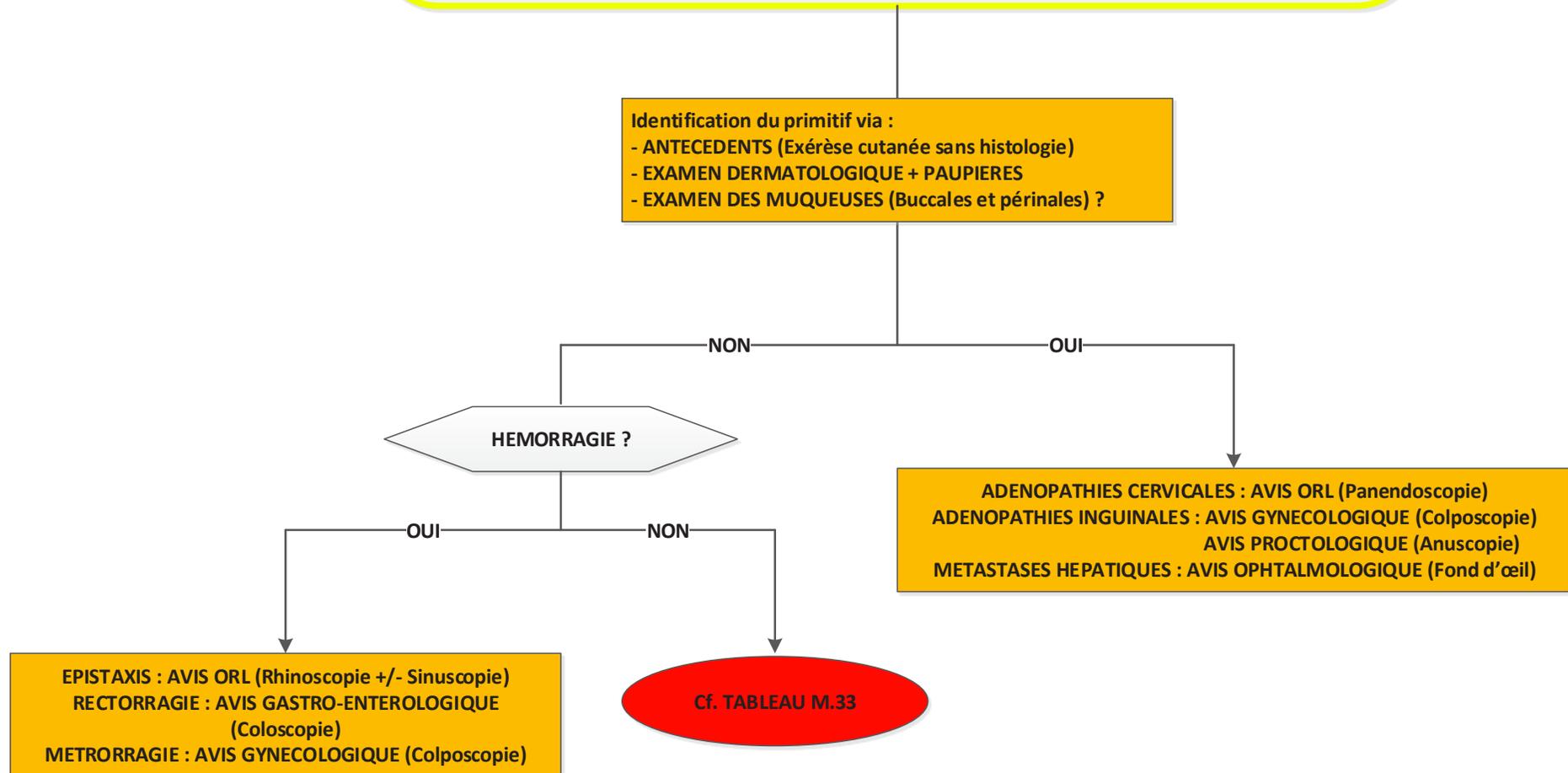
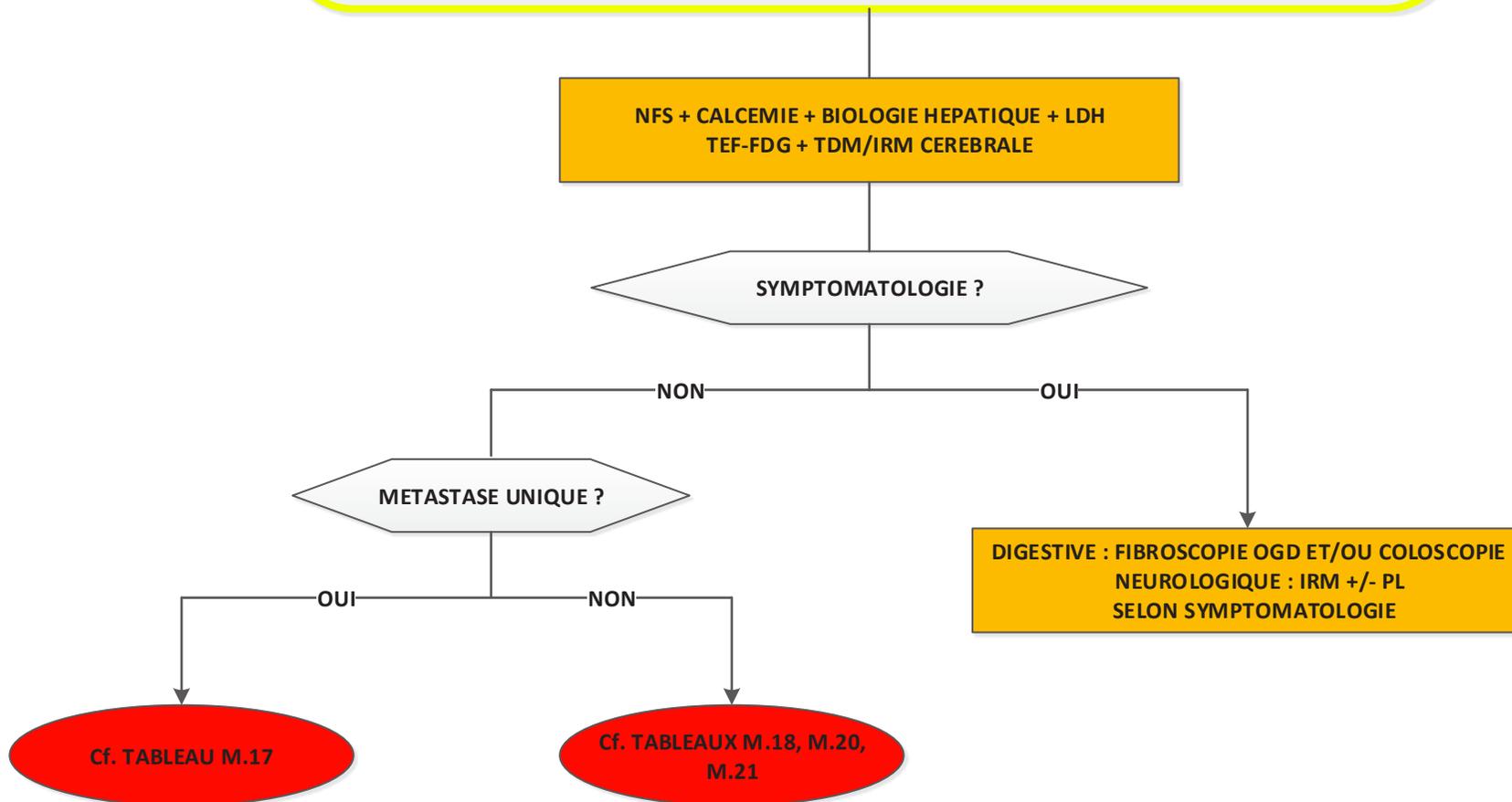
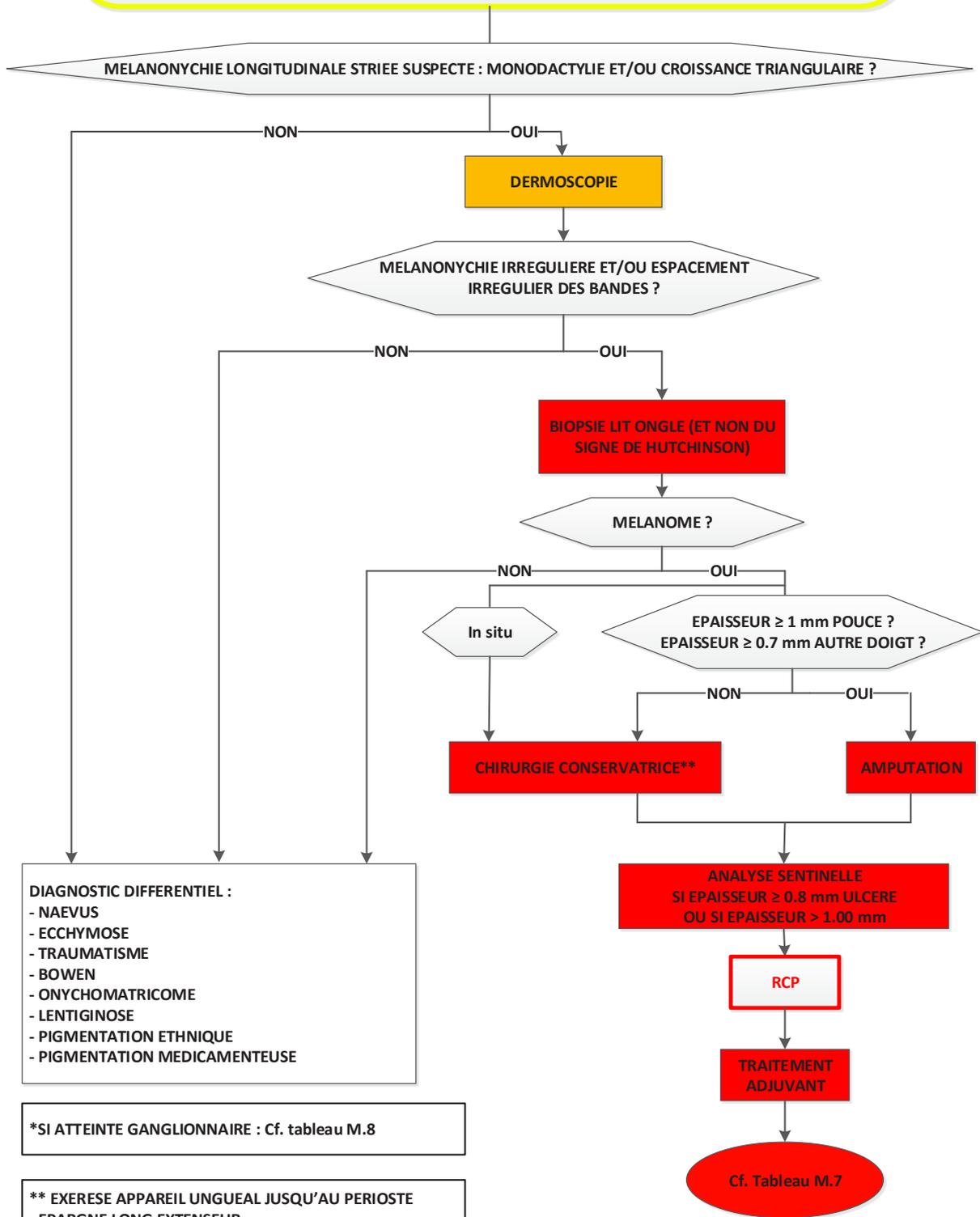


Tableau M.33
BILAN D'EXTENSION D'UN MELANOME DE SITE PRIMITIF INCONNU



**Tableau M.34
MELANOME UNGUEAL SANS ATTEINTE GANGLIONNAIRE***



*SI ATTEINTE GANGLIONNAIRE : Cf. tableau M.8

** EXERESE APPAREIL UNGUEAL JUSQU'AU PERIOSTE
- EPARGNE LONG EXTENSEUR
- ELECTROCOAGULATION BASE MATRICE
- GREFFE PEAU

Tableau M.35
MELANOME MUQUEUX DES VOIES AERODIGESTIVES SUPERIEURES

TDM + IRM FACIALE ET CERVICALE + TEP-FDG

STADE I

STADE II

STADE III

Cf. TABLEAU M.36

Cf. TABLEAU M.37

Tableau M.36
MELANOME MUQUEUX DES VOIES AERODIGESTIVES DE STADE I

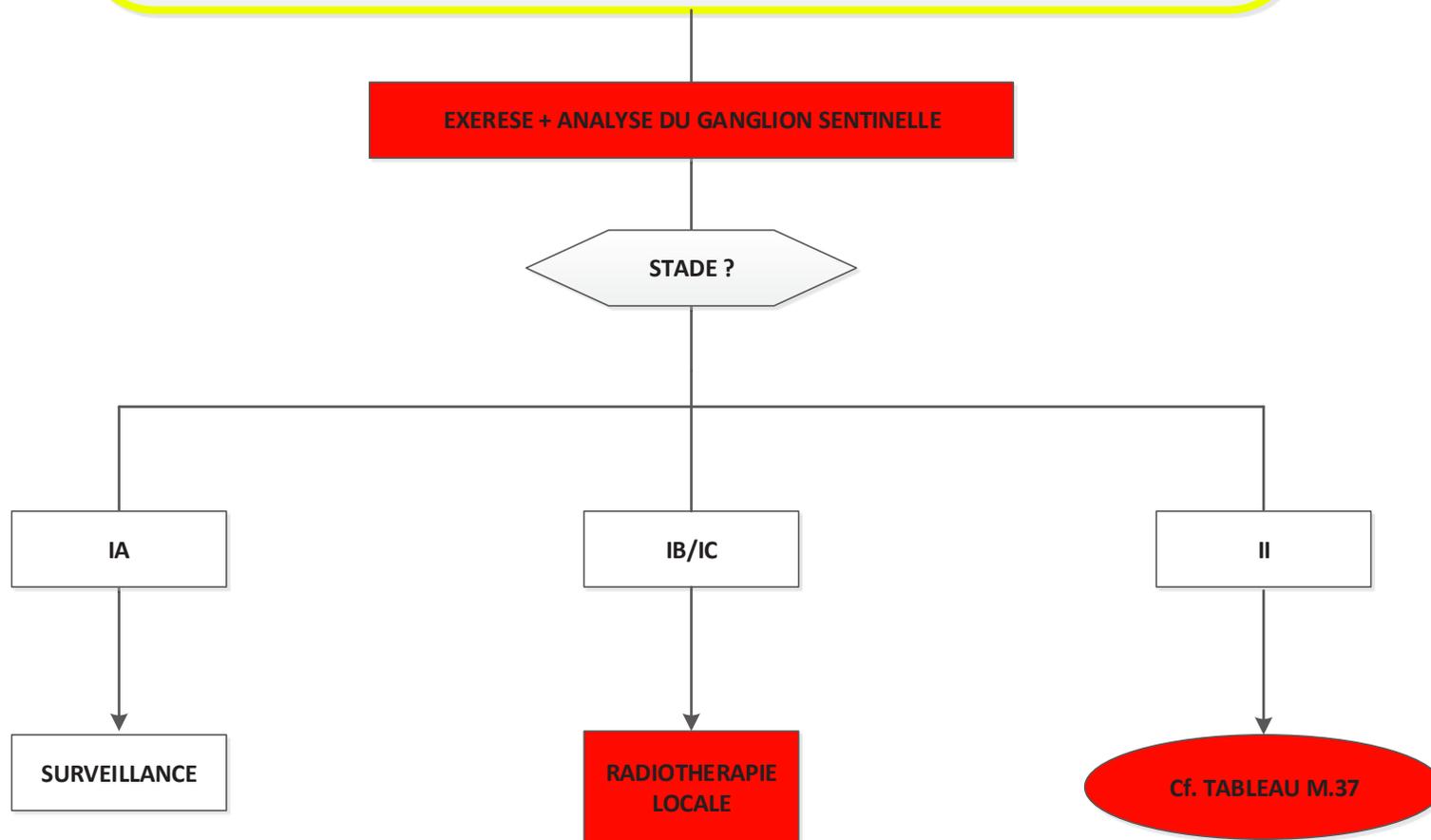


Tableau M.37
MELANOME MUQUEUX DES VOIES AERODIGESTIVES SUPERIEURES DE STADE II ET III

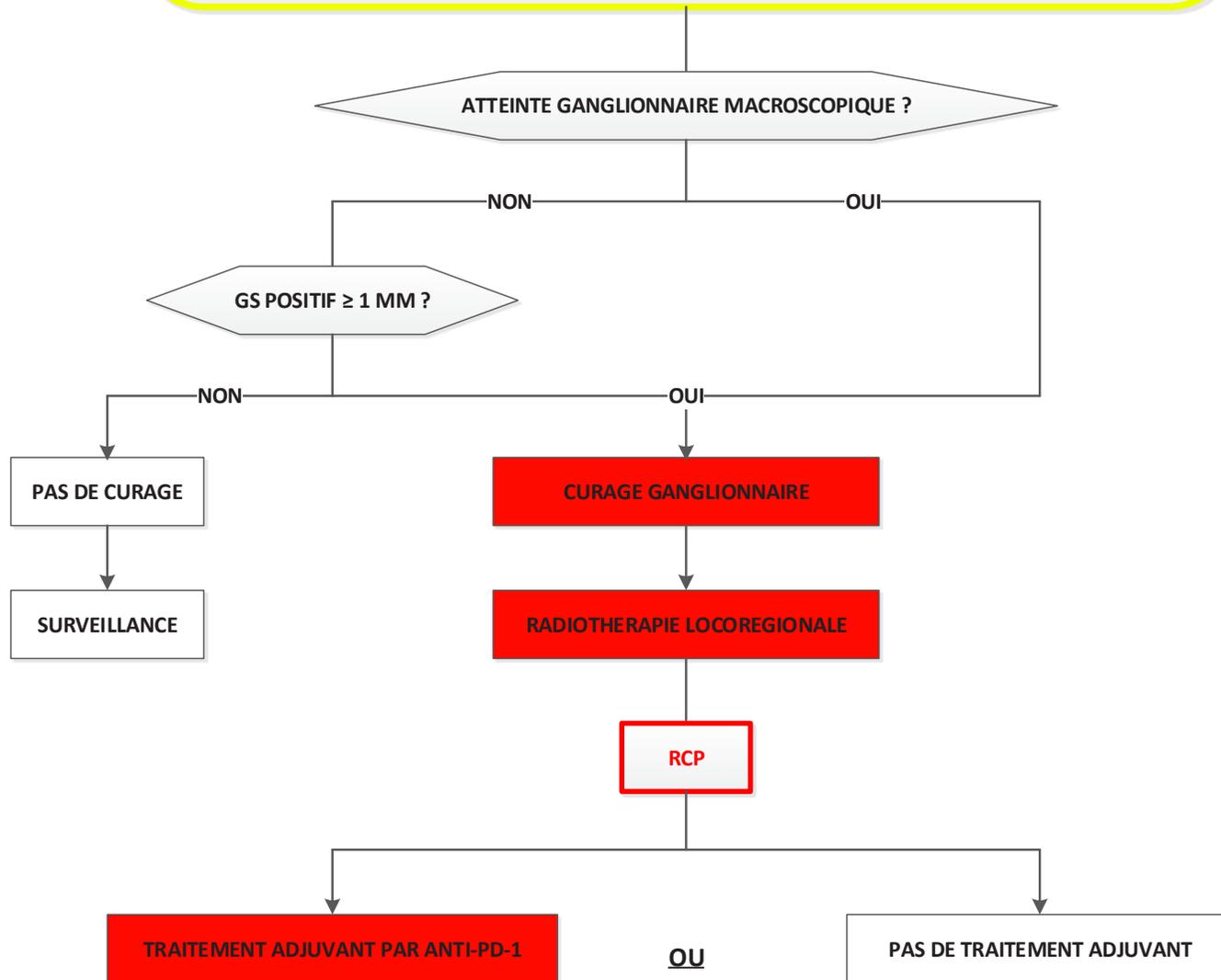


Tableau M.38
MELANOME MUQUEUX DU TRACTUS GENITAL FEMININ

IRM PELVIENNE
TEP-FDG + IRM CEREBRALE

LOCALISATION ?

VULVE

Cf. TABLEAUX M.39, M.42

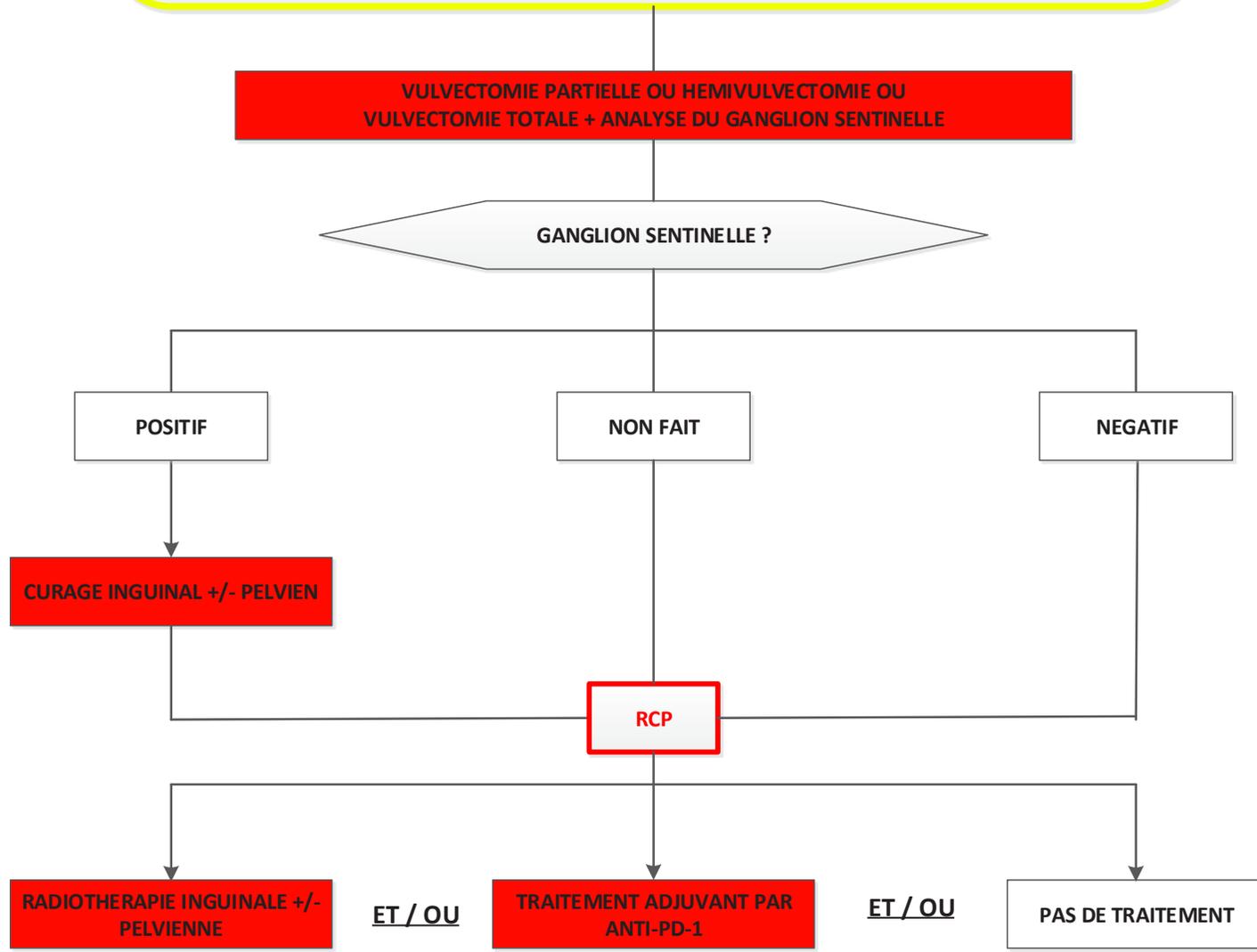
VAGIN

Cf. TABLEAUX M.40, M.42

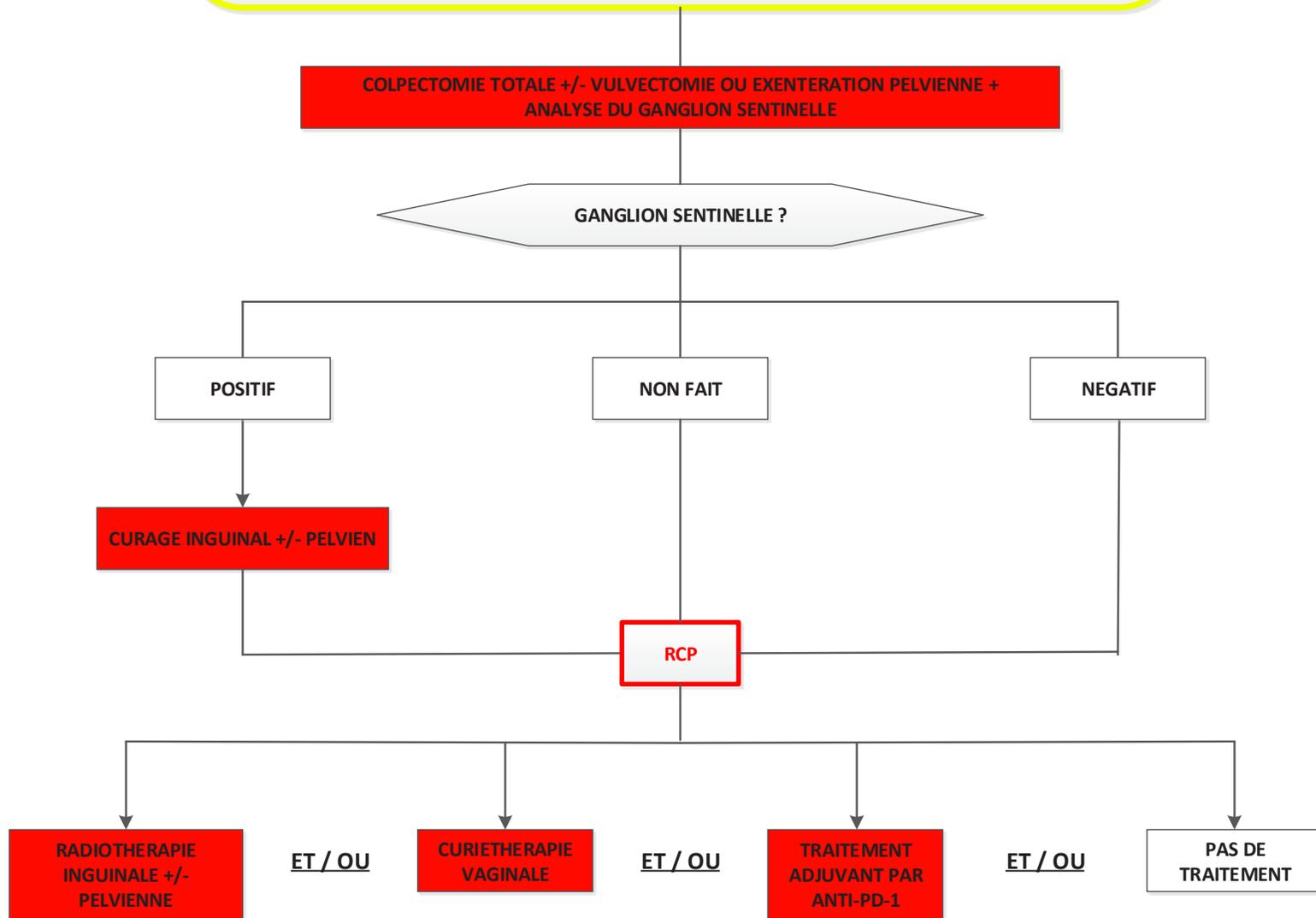
COL UTERIN

Cf. TABLEAUX M.41-42

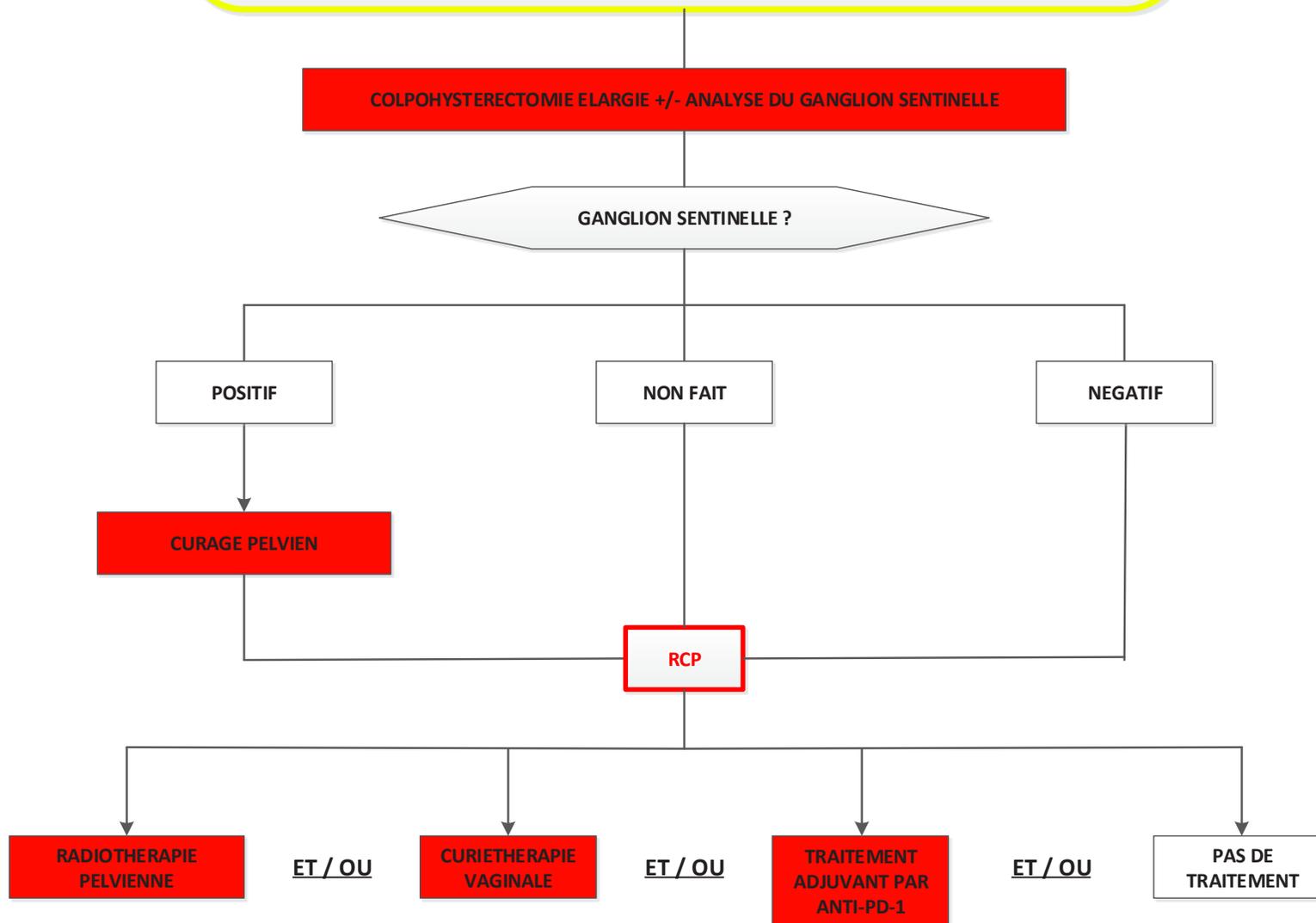
**Tableau M.39
MELANOME VULVAIRE RESECABLE**



**Tableau M.40
MELANOME VAGINAL RESECABLE**



**Tableau M.41
MELANOME DU COL UTERIN RESECABLE**



**Tableau M.42
MELANOME MUQUEUX DU TRACTUS GENITAL FEMININ NON RESECABLE**

GENOTYPAGE dont KIT

RCP

**RADIOTHERAPIE LOCALE
+/- INGUINALE
+/- PELVIENNE**

ET / OU

**IMMUNOTHERAPIE :
NIVOLUMAB +/-
IPILIMUMAB**

ET / OU

**THERAPIE CIBLEE
si KIT MUTE**

ET / OU

**TRAITEMENT
SYMPTOMATIQUE
PALLIATIF**

**Tableau M.43
MELANOMES UVEAUX LOCALISES**

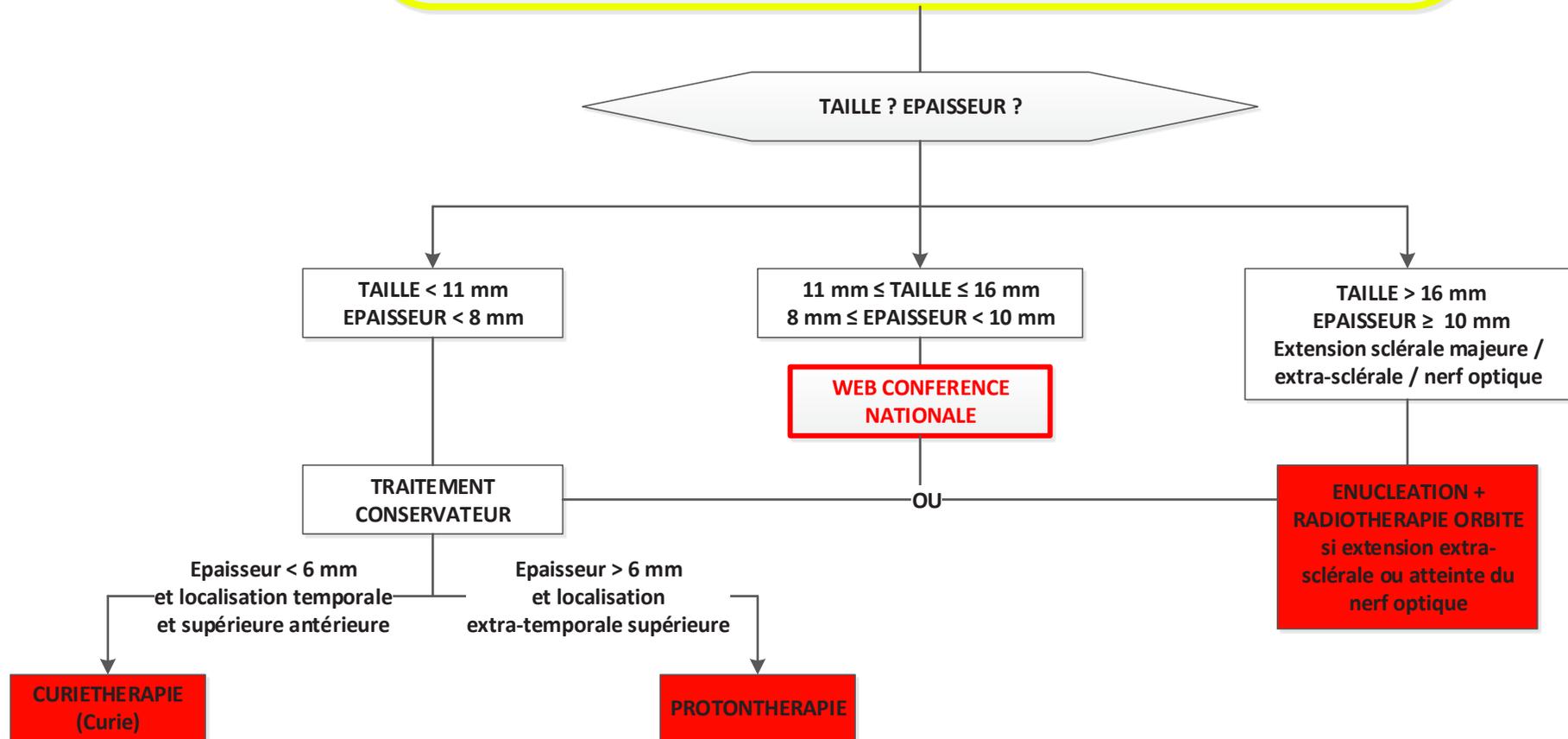


Tableau M.44
SURVEILLANCE MELANOMES UVEAUX LOCALISES

NIVEAU DE RISQUE ?

ELEVE

STANDARD

EPAISSEUR > 8 mm
et/ou TAILLE > 16 mm
ou ATTEINTE DU CORPS CILLAIRE
ou ATTEINTE EXTRA-SCLERALE
ou MONOSOMIE CHROMOSOME 3
ou GAIN 8q
ou MUTATION BAP1

IMAGERIE (IRM ou US) HEPATIQUE TOUS
LES 4 à 6 MOIS PENDANT 5 ANS
PUIS UNE FOIS PAR AN PENDANT 5 ANS

EPAISSEUR ≤ 8 mm
et TAILLE < 15 mm
et PAS D'ATTEINTE DU CORPS CILLAIRE
et PAS D'EXTENSION EXTRA-SCLERALE
et PAS D'ALTERATION CHROMOSOME 3/8
et PAS DE MUTATION BAP1
et PAS DE MUTATION SF3B1 ou EIF1AX

ECHOGRAPHIE HEPATIQUE TOUS LES 6 MOIS
PENDANT 3 ANS
PUIS 1 FOIS PAR AN PENDANT 3 ANS

**Tableau M.45
MELANOMES UVEAUX AVANCES / M+**

