



Sarkomer

Oversigt over indgang til pakkeforløb – til brug i almen praksis

Mistanke om kræft

Mistanke om sarkomer i knogle og bløddele opstår ved:

- Tumorer i bløddele > 5cm i diameter (dog en relativ vurdering ved børn)
- Tumorer i bløddele på eller under fascien
- Bløddelstumorer i hurtig vækst
- Palpabel tumor i knogle
- Dybe vedvarende knoglesmerter uden anden oplagt ortopædkirurgisk forklaring
- Mistanke om recidiv af tidligere forekomst af sarkom

Mistanke om sarkom i retroperitoneum og abdomen opstår ved:

- Symptomerne er ukarakteristiske abdominalsymptomer inklusive blødning fra de øvre gastrointestinale områder, anæmi, smerter og abdominal udfyldning.

Filterfunktion - på ortopædkirurgisk afdeling med hovedfunktion

Undersøgelsen for begrundet mistanke om sarkomer på ortopædkirurgisk afdeling med hovedfunktion omfatter:

- Relevant billeddiagnostik, oftest MR-scanning, ved mistanke om sarkomer i knogler og bløddele
- Patienter med mistanke om retroperitoneal eller abdominal tumor kan ikke identificeres og adskilles fra patienter med mere sandsynlige diagnoser, hvorfor de initialt indgår i andre udredningsforløb eller pakkeforløb indenfor kræftområdet.

Begrundet mistanke – kriterier for henvisning til pakkeforløb

Begrundet mistanke om sarkomer i knogle og bløddele opstår ved:

- Malignitetssuspekter forandringer på MR-scanning ved tumorer i bløddele
- Malignitetssuspekter forandringer på røntgen og MR-scanning ved tumorer i knogle
- Uventet fund af sarkom i knogle og bløddele ved postoperativ patologisk vurdering af en præoperativt vurderet godartet tumor
- Uventet fund af sarkom i fjernet godartet knogle eller bløddel

Begrundet mistanke om retroperitoneal og abdominal tumor opstår ved:

- Fund af retroperitoneal tumor (ved MR- eller CT-scanning) uden anden oplagt forklaring som fx tumor i nyre
- Abdominal tumor (ved MR- eller CT-scanning) mellem organerne
- Uventet fund af sarkom i fjernet abdominal tumor

Henvisning til pakkeforløb

Efter at informeret samtykke er indhentet, vil patienten blive henvist til videre udredning, biopsi og behandling på en afdeling med højt specialiseret funktion. Henvisningen fremsendes hurtigst muligt sammen med billedmateriale og -beskrivelse

Kommunikation

Almen praksis afholder en samtale med patienten om mistanke om sarkomer, og der henvises umiddelbart herefter til en ortopædkirurgisk afdeling med hovedfunktion (filterfunktion) for yderligere undersøgelse

Incidens og prævalens

Sarkomer i knogle og bløddele omfatter omkring 180 nye tilfælde per år i Danmark.

Sarkomer i de abdominale organer eller retroperitoneum omfatter omkring 50-100 nye tilfælde per år i Danmark.

Risikogrupper

Der findes kun få kendte dispositioner for sarkomer. Det drejer sig primært om ioniserende stråling og kronisk ødem; desuden har patienter med visse syndromer med multiple godartede tumorer som Mb. Recklinghausen (neurofibromer), Mb. Ollier /Mb. Maffucci (enkondromer) og mutiple osteokondromer en signifikant øget risiko for sarkomudvikling.

Link til pakkeforløbet for sarkomer

<https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/kraeft/pakkeforloeb/~media/9068B28025B34D48AD8F72497028C80E.ashx>