



Indgang til Diagnostisk pakkeforløb

Patienter med symptomer på metastasesuspekt forandring eller metastaser uden kendt primær tumor.

Håndtering af mistanke om metastasesuspekte forandringer/ metastaser uden kendt primær tumor

En sygehusafdeling eller speciallægepraksis vil, i anden forbindelse end onkologisk behandling, typisk rejse mistanke om metastaser uden kendt primær tumor i følgende tilfælde:

- Billeddiagnostiske fund af en suspekt forandring eller ved palpation af patologisk forstørrede lymfeknuder uden anden forklaring
- Hvis der ved anamnese og objektiv undersøgelse ikke findes oplagt årsag til hævede lymfeknuder, bør yderligere udredning iværksættes (oftest blodprøver for infektion, UL eller CT-skanning af thorax, og abdomen med kontrast). Særligt store, hårde, uømme, uregelmæssige og fikserede lymfeknuder bør rejse mistanke om metastaser.
- I nogle tilfælde vil fund af maligne celler/væv i biopsi være første tegn på kræft (metastase).
- Bemærk at patienter med livs- eller førlighedstruende sygdom såsom truende inkarceration ved hjernemetastaser eller spinalt tværsnitsyndrom ved knoglemetastaser skal henvises akut til behandling af disse tilstande forud for henvisning til Diagnostisk pakkeforløb.

Metastasesuspekte forandringer mv., der fører til henvisning til Diagnostisk pakkeforløb

Lægen, der rejser mistanke om metastasesuspekte forandringer eller metastaser uden kendt primær tumor, er ansvarlig for at informere og tilbyde patienten henvisning til Diagnostisk pakkeforløb i nedenstående tilfælde. Forud for en evt. henvisning til Diagnostisk pakkeforløb kan den henvisende læge med fordel konferere patienten med den lokale udredningsenhed, både i forhold til fortolkning af prøvesvar samt valg af yderligere prøver, undersøgelser og hvad der er den optimale planlægning og koordinering af det videre forløb, fx hvis patienten er indlagt.

- Metastasesuspekte forandringer i lever eller andre suspekte forandringer i lever, der kræver nærmere undersøgelser (undtagen hvis der samtidig er mistanke om tyk- og endetarmskræft eller hepatocellulært karcinom (HCC). I så fald henvises patienten til udredning i Pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm)
- Malignitetssuspekte forandringer i knogle(r) på baggrund af billeddiagnostik
- Én eller flere uømme forstørrede lymfeknuder (>1.5-2 cm i største diameter, som ikke er lokaliseret i hals eller i den ene armhule hos kvinder, og som ikke kan tilskrives anden oplagt forklaring som fx infektion).
- Metastasesuspekte forandringer i hjernen (undtagen hvis patienten allerede er i udredning på neurologisk afdeling, hvor udredningen fortsætter dér)
- Carcinomatose/fund af isolerede kræftceller (typisk i bughulen eller lungehinden)
- Retroperitoneal metastasesuspekte forandringer

- Metastasesuspekter forandringer i anden lokalitet end beskrevet ovenfor
- Ved mistanke om myelomatose konfereres først med hæmatologisk afdeling.
- I tvivlstilfælde konfereres med lægen i Udredningsenheden/Diagnostisk enhed
- Bemærk at patienter med livs- eller førlighedstruende sygdom såsom truende inkarcination ved hjernemetastaser eller spinalt tværsnitsyndrom ved knoglemetastaser skal henvises akut til behandling af disse tilstande forud for henvisning til Diagnostisk pakkeforløb.

Metastasesuspekter forandringer mv., der fører til henvisning til et organspecifikt pakkeforløb

Lægen, der rejser mistanke om metastasesuspekter forandringer uden kendt primær tumor, er ansvarlig for at informere og tilbyde patienten henvisning til følgende organspecifikke pakkeforløb:

- Forstørrede lymfeknuder på halsen hos patienter over 18 år uden infektiøs eller anden benign forklaring eller lateral cyste på hals hos patienter ældre end 40 år henvises til undersøgelse hos praktiserende specialelæge i øre-, næse- og halssygdomme
- Klinisk suspekt lymfeknude i den ene armhule hos kvinder henvises til Pakkeforløb for brystkræft (hos mænd til diagnostisk pakkeforløb alt efter den lokale organisering)
- Metastasesuspekter forandringer i lunge henvises til Pakkeforløb for lungekræft
- Solitær rumopfyldende proces i hjernevævet, hvor forandringen er suspekt for primær hjernekræft, henvises til Pakkeforløb for hjernekræft
- Tumor i bløddels- eller knoglevæv med mistanke om primært sarkom henvises til Pakkeforløb for sarkomer i knogle og bløddele.

Link til relevant information

Sundhedsstyrelsens [Diagnostisk pakkeforløb](#). I bilag 1 findes oversigt over placering af tumor/metastasesuspekter forandringer og anbefaling om henvisning til relevant pakkeforløb.

Sundhedsstyrelsens læsevejledning til [Pakkeforløb og opfølgingsprogrammer](#)

Sundhedsstyrelsens [Patientpjece om Diagnostisk pakkeforløb](#)

Sundhedsstyrelsens [Anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom](#)

Sundhedsstyrelsens [Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft](#)

Sundhedsstyrelsens [Anbefalinger for den palliative indsats](#)

Dans Selskab for Almen Medicin [Kræftopfølgning i almen praksis](#)