

# KREFT HOS BARN

## - MISTANKE OM KREFT I THORAX, ABDOMEN, SKJELETT OG BLØTVEV

### Oversikt over inngang til pakkeforløp - til bruk i allmennpraksis

#### 1 Mistanke om kreft

Mistanke om ondartet sykdom i thorax, abdomen, skjelett eller bløtvev oppstår ved ett eller flere av følgende symptomer og funn:

- Langvarig hoste uten åpenbar infeksjons årsak eller effekt av antibiotika
- Nyoppstått stridor uten behandlingseffekt, smerter i brystet, betydelig tungpusthet uten behandlingseffekt, eller økt venetegning på hals/thorax
- Vedvarende rygg smerter i mer enn to uker som ikke kan forklares av traume, fraktur eller annet
- Tegn på trykk på nerverot som smerter, hel eller delvis lammelse
- Tegn på trykk på ryggmargen som smerter, hel eller delvis lammelse av arm eller ben, nyoppstått manglende kontroll på vannlating eller avføring
- Horners syndrom
- Palpabel tumor i abdomen som ikke er feces/obstipasjon
- Økende buk omfang
- Makroskopisk hematuri
- Forhøyet blodtrykk for alder
- Vedvarende magesmerter
- Tegn på avklemming i mage/tarm eller urinveier, for eksempel vedvarende kvalme, oppkast, forstoppelse, tarmslyng, gjentatte urinveisinfeksjoner eller besværlig vannlating
- Forstørret lever og/eller milt
- Tegn på hormonproduserende tumor som økt produksjon av binyrebarkhormon, Cushing syndrom, og utvikling av kjønnskarakteristika utenfor normal pubertet
- Palpabel bløtdelstumor
- Vedvarende skjelett- eller leddsmerter i en til to uker eller mer
- Palpabel, hard tumor i relasjon til skjelett
- Patologisk fraktur
- Symptomer på påvirkning av benmargsfunksjon som anemi og/eller økt blødningstendens på bakgrunn av lavt blodplattetall og/eller høyt eller lavt antall hvite blodlegemer
- Allmennsymptomer som uforklarlig feber i mer enn en uke, nattesvette, uforklarlig vekttap, dårlig trivsel

#### 2 Filterfunksjon

Ved mistanke bør pasienten undersøkes som beskrevet nedenfor eller henvises til lokal barneavdeling, som fungerer som filterfunksjon i samarbeid med andre relevante spesialister. Ortopedisk avdeling kan i visse tilfeller ivareta filterfunksjon ved mistanke om kreft i skjelett og/eller bløtvev. Kirurgisk avdeling kan ha denne funksjonen ved tilfeldig oppdaget mistanke om kreft i abdomen, for eksempel under en akutt operasjon.

##### Fastlege eller privatpraktiserende barnelege

- Klinisk undersøkelse
- Blodprøver: hemoglobin, leukocytter med differensialtelling, trombocytter, eventuelt LD

##### Lokal barneavdeling

- Klinisk undersøkelse
- Eventuelt supplerende blodprøver: hemoglobin, leukocytter med differensialtelling, trombocytter, LD, urat, CRP, senkning
- Røntgen thorax
- Ved mistanke om tumor i abdomen: ultralyd abdomen
- Ved mistanke om kreft i skjelettet: røntgen av området
- Ved mistanke om kreft i bløtvev: ultralyd av området
- MR av området bør vanligvis vente til utredning ved barneonkologisk avdeling. All MR/CT primærutredning av ultralyd- påvist tumor bør utføres på sykehus med barneonkologisk avdeling hvor pasienten skal behandles

#### 3 Kriterier for henvisning til pakkeforløp

Begrunnet mistanke om kreft i thorax, abdomen, skjelett eller bløtvev oppstår ved:

- Ikke infeksjons oppfylning i thorax påvist ved røntgen eller annen billeddiagnostikk
- Tumor i abdomen påvist ved ultralyd eller annen billeddiagnostikk
- Tumor i bløtvev som gir mistanke om malignitet, påvist ved MR eller annen billeddiagnostikk. Krever MR generell anestesi henvises pasienten til pakkeforløp basert på funn på ultralyd
- Malignt utseende tumor i skjelettet påvist ved røntgen, CT eller MR. Krever MR generell anestesi henvises pasienten til pakkeforløp basert på røntgen og/eller CT funn for å tillate eventuell biopsi i samme narkose

#### 4 Henvisning til pakkeforløp

Ved begrunnet mistanke henvises pasienten til Pakkeforløp for kreft hos barn ved en barneonkologisk avdeling.

Det skal fremgå tydelig i henvisningen hva som utløser den begrunnede mistanken om kreft.

#### 5 Kommunikasjon

Ved henvisning til pakkeforløp informeres barnet hvis mulig og foreldrene om:

- Den begrunnede mistanken om kreft
- Hva henvisning til pakkeforløp innebærer

#### 6 Insidens og prevalens

I Norge diagnostiseres årlig rundt 150 nye tilfeller av kreft hos barn og ungdom under 15 år.