

Levercellekraft (Hepatocellulært karsinom (HCC)) diagnoseveileder

1 Mistanke om kreft

Den vanligste inngangen til dette forløpet vil være radiologisk påvist levertumor (som ikke er åpenbart benign), ofte som et tilfeldig funn, sjeldnere i forbindelse med et oppfølgingsprogram for erkjent cirrhose eller annen leversykdom. Mer avansert sykdom kan gi redusert allmenntilstand, smerter og tegn til leverpåvirkning, samt symptomer fra ulike organmetastaser.

2 Filterfunksjon

Ved radiologisk mistanke om hepatocellulært karsinom (= begrunnet mistanke) henvises pasienten til Pakkeforløp for levercellekraft (HCC).

Hvis levertumor påvises radiologisk, og det verken er risikofaktorer eller radiologiske funn som tyder på hepatocellulært karsinom, eller annen primærtumor, henvises pasienten til Pakkeforløp for metastaser uten kjent primærtumor.

3 Kriterier for henvisning til pakkeforløp

Ved radiologisk påvist tumor i lever, med HCC som mest sannsynlig diagnose eller differensialdiagnose, henvises pasienten til utredning ved universitetssykehus med HPB-kirurgisk behandlingstilbud.

4 Henvisning til pakkeforløp

Ved **begrunnet mistanke** henvises pasienten til Pakkeforløp for levercellekraft (HCC). Det skal fremgå tydelig av henvisningen hva som utløser den begrunnede mistanken om kreft. I tillegg skal henvisningen inneholde viktig informasjon, som f.eks:

- medikamenter
- komorbiditet
- skrøplighetsvurdering (eks. [frailty score](#))

Henvisningen skal tydelig merkes «Pakkeforløp for levercellekraft (HCC)».

Henvisningen sendes offentlig sykehus.

5 Kommunikasjon

Ved begrunnet mistanke om levercellekraft (HCC) informeres pasienten om:

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

6 Risikogrupper

De aller fleste HCC-tilfellene oppstår hos pasienter med kronisk leversykdom, der levercirrhose er den klart viktigste risikofaktoren, særlig cirrhose forbundet med ubehandlet kronisk virushepatitt og overforbruk av alkohol. Andre risikofaktorer er blant annet metabolsk dysfunksjon-assosiert steatotisk leversykdom (MASLD), medfødte tilstander som hemokromatose, immunologiske leversykdommer, høy alder, mannlig kjønn og røyking. I Norge har litt under halvparten av pasientene ingen tidligere kjent leversykdom.

Se også [Pakkeforløp for levercellekreft \(HCC\)](#).