

Brystkreft diagnoseveileder

1 Mistanke om kreft

Mistanke om kreft oppstår ved følgende (alarm) symptomer:

- Suspekt palpatorisk tumor
- Nytilkommet inndratt, ikke retraherbar brystvorte
- Nytilkommet hudinndragning
- Sår eller eksem på brystvorte eller areola
- Klinisk suspekterte lymfeknuder i armhulen

Kuler og andre symptomer fra bryst er vanlig og skyldes oftest godartede forandringer. Det kan være vanskelig å skille mellom benigne og maligne forandringer ved klinisk undersøkelse alene. For nærmere omtale, se [nasjonalt handlingsprogram](#).

2 Filterfunksjon

Fastlegen skal gjøre en klinisk undersøkelse av bryst og aksiller og vurdere om det foreligger begrunnet mistanke om kreft før henvisning til pakkeforløp.

Radiolog ved BDS vurderer om det foreligger begrunnet mistanke om kreft ut fra opplysningene i henvisningen.

Fra privat røntgeninstitutt skal mammografi og ultralyd med nålprøve, fortrinnsvis grovnål, være utført.

3 Kriterier for henvisning til pakkeforløp

Begrunnet mistanke om brystkreft oppstår ved følgende symptomer/funn - alene eller i kombinasjon:

- Suspekt palpatorisk tumor
- Nytilkommet inndratt og ikke retraherbar brystvorte
- Nytilkommet hudinndragning
- Sår eller eksem på brystvorte eller areola
- Klinisk suspekterte lymfeknuder i armhulen
- Bildediagnostisk malignitetssuspekt forandring
- Påvist brystkreft eller lokoregionalt residiv
- Påvist aksillemetastase uten kjent utgangspunkt

DCIS inkluderes ikke i pakkeforløp med unntak av:

- DCIS med symptomer som gir begrunnet mistanke om kreft
- Funn av linjær forgreinet kalk med suspekt utseende (casting kalk), segmental utbredelse
- DCIS hos kvinner <50 år

4 Henvisning til pakkeforløp

Ved **begrunnet mistanke** henvises pasienten til Pakkeforløp for brystkreft. Det skal fremgå tydelig av henvisningen hva som utløser den begrunnede mistanken om kreft. Eventuelle biopsisvar legges ved.

I tillegg skal henvisningen inneholde viktig informasjon, som f.eks:

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

Henvisningen skal tydelig merkes «Pakkeforløp for brystkreft».

Henvisningen sendes offentlig sykehus.

5 Kommunikasjon

Ved henvisning til pakkeforløp for brystkreft informeres pasienten om:

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

6 Risikogrupper

Kvinner med påvist høypenetrant eller moderat penetrant genfeil.

Opphopning av bryst- og eggstokkreft i pasientens familie kan gi mistanke om slik genfeil, utdypende informasjon vedrørende dette finnes i Nasjonalt handlingsprogram for brystkreft.

Se også [Pakkeforløp for brystkreft](#) og [Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for diagnostikk, behandling og oppfølging av pasienter med brystkreft](#).