

Prostatakraft diagnoseveileder

1 Mistanke om kreft

Mistanke om prostatakraft oppstår primært når forhøyet PSA påvises, men kan også utløses ved palpasjonsfunn av prostata. Symptomer som følge av prostatakraft skyldes oftest lokalavansert (obstruksjon, hematuri) eller metastatisk (skjelettsmerter) sykdom.

Mistanke om prostatakraft:

- Patologisk palpasjonsfunn ved digital rektal eksplorasjon (DRE) - pasienten henvises uavhengig av PSA-verdi
- Forhøyet PSA verifisert i to målinger med minst tre ukers mellomrom, dersom det ikke foreligger kreftsymptomer eller palpasjonsfunn. Urinretensjon og infeksjon bør utelukkes. Ved infeksjon skal PSA-måling gjentas etter 1-2 måneder.
- Mistanke om kreft utgående fra prostata på billedundersøkelser

2 Filterfunksjon

Filterfunksjonen ivaretas av urolog. Følgende undersøkelser/tester utføres:

- Klinisk undersøkelse, inkludert DRE
- Vurdere PSA-måling
- Vurdere komorbiditet og pasientens allmenntilstand

3 Kriterier for henvisning til pakkeforløp

Urolog/urologisk poliklinikk, unntaksvis fastlege, vurderer om det er **begrunnet mistanke** om kreft i prostata på bakgrunn av:

- Forhøyet PSA og eller suspekt palpasjonsfunn
- Samlet klinisk vurdering

4 Henvisning til pakkeforløp

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

I tillegg skal henvisningen inneholde viktig informasjon om pasienten, som:

- Komorbiditet
- Heditet for prostatakraft

- Eventuelle symptomer
- DRE funn
- PSA-verdier
- Resultater fra billedundersøkelser
- Eventuelle kontraindikasjoner mot MR
- Medikamenter
- Skrøpighetsvurdering (eks. [frailty score](#))

Henvisningen skal tydelig merkes «Pakkeforløp for prostatakreft».

Henvisningen sendes offentlig sykehus.

5 Kommunikasjon

Ved begrunnet mistanke om prostatakreft skal det informeres om:

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