

Blærekreft diagnoseveileder

1 Mistanke om kreft

Mistanke om kreft i blære oppstår ved følgende symptomer alene eller i kombinasjon:

- Synlig blod i urinen (Makroskopisk hematuri)
- Smerter i blæreregionen
- Palpabel oppfylling i mage
- Suspekt funn ved bildediagnostikk

Ved alle disse symptomene vil det være kreft kun hos et fåtall av pasientene.

2 Filterfunksjon

Pasienter som oppfyller kriteriene for mistanke om blærekreft kan utredes hos fastlegen i samarbeid med bildediagnostisk avdeling og eventuelt praktiserende spesialist i urologi, eller på urologisk avdeling med CT-urografi og cystoskopi. Denne utredningen inngår da i filterfunksjonen før eventuell inklusjon i pakkeforløp.

3 Kriterier for henvisning til pakkeforløp

Begrunnet mistanke om blærekreft oppstår ved:

Makroskopisk hematuri: Ved makroskopisk hematuri utredes pasienten i pakkeforløp med henblikk på blæresvulst med følgende unntak:

- Klinisk cystitt hos kvinner <50 år, der hematuri opphører innen 4 uker etter antibakteriell behandling.
- Klinisk steinsykdom der stein bekreftes radiologisk og hematurien opphører etter steinbehandling.
- Blødning i direkte tilslutning til manipulering av urinveiskateter.

Pasienter med bildediagnostisk funn i nyrebekken, urinleder eller blære, eller der urincytologi gir mistanke om malignitet, utredes i pakkeforløp.

Mikroskopisk hematuri gir ikke begrunnet mistanke om kreft og utredes ikke i Pakkeforløp for kreft. Mikroskopisk hematuri er her definert som minimum 2+ på urinstix på 3 prøver med 1 mnd. mellomrom eller funn av > 2 røde blodceller pr synsfelt ved stor forstørrelse i mikroskop.

4 Henvisning til pakkeforløp

Ved **begrunnet mistanke** henvises pasienten til Pakkeforløp for blærekreft. 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
- skrøpeligheitsvurdering (eks. [frailty score](#))

Henvisningen skal tydelig merkes «Pakkeforløp for blærekreft».

Henvisningen sendes offentlig sykehus.

5 Kommunikasjon

Ved begrunnet mistanke om blærekreft informeres pasienten om:

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

6 Risikogrupper

Røyking er den viktigste risikofaktoren for blærekreft. Eksponering for aromatiske aminer og benzenderivater i yrkessammenheng er også kjente risikofaktorer.

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