

Nr 2/2002
4. årgang
06.02.02

PRAKSISNYTT

Praksis - konsulent - ordningen

Samarbeid Informasjon Kommunikasjon
Allmennpraksis - Sykehus - Spesialistpraksis

(Beklager flere formelle feil i årets første utgave av Praksisnytt, som skulle vært nr 1, 09.01.02, 4.årgang, i tillegg til at Haugesund sykehus nå er statlig, og dermed er bruken av Rogaland Fylkeskommune's logo og betegnelsen FIH blitt historie.)

HNPCC = Hereditær Non Polypose Colorectal Cancer.

RETNINGSLINJER FOR OPPFØLGING AV PERSONER TILHØRENDE FAMILIER MED OPPHOPNING AV COLOREKTAL CANCER.

Det er utviklet nasjonale retningslinjer når det gjelder HNPCC:

METODEBLAD:

| | |
|----------------------------------|---|
| Diagnose | Til sammen 3 syke i minst 2 generasjoner, én av disse 1gr. slektning (foreldre eller søsken) til de to andre, og minst én syk før 50 år. Som syk regnes colorectal eller endometrie cancer. |
| Assosierte medfødte misdannelser | Ingen |
| Årsak/genetisk epidemiologi | Mutasjon i mis-match repair gen, MSH2/MLH1. Sykdomsstart i hovedsak etter fertil alder. Store familier, nesten ingen nye mutasjoner. Multipler tumores til dels i forskjellige organ. Barn får ikke nødvendigvis samme type svulst som syke foreldre. |
| Hyppighet | Varies, sannsynlig 1-2% av all colorectal cancer. |
| Extra-coloniske svulster | Endometrie, øvrfe gastro-intestinaltractus inkludert pancreas og galleganger, ovarier, øvre urinveier, hjerne, hud (sebaceous spinocellulært carcinom). |
| Utredning | Pasient eller søsken/barn hvor det er mistanke om HNPCC henvises regional medisinsk genetisk avdeling til utredning og genetisk veiledning. Gentesting etter hvert som det blir tilgjengelig. |
| Oppfølging ved risiko for sykdom | Ved påvist risiko (>25%) tilrettelegges livslang kontroll med coloscopi og ultralyd endometrie hvert annet år fra 25 (35) års alder. |
| Behandling ved sykdom | Polypper fjernes (histologi viktig for å bekrefte premalign tilstand). Kreft behandles som tilsvarende kreft med annen årsak. Spørsmål om subtotal colectomi ved cancer og/eller multiple polypper. |

Kontrollopplegget er forskjellig avhengig av hvilken type arvelig cancer en snakker om. Det kan være genetisk testing, rektoskopi eller coloskopi.

De som inngår i coloskopi-screening er de personer som oppfyller kriteriene for diagnose, slik det er anført øverst på metodebladet.

For å finne disse er det utviklet et arvelighetsskjema. De personer som blir henvist til genetisk utredning ved Medisinsk-genetisk avdeling Haukeland sykehus, må fylle ut og returnere dette skjemaet. På grunnlag av opplysningene i skjemaet blir det bestemt om familien skal ha regelmessig oppfølging og hvilken oppfølging som skal gjennomføres.

Medisinsk-genetisk avdeling Haukeland sykehus tar imot henvendelser fra private, fra primærleger og fra spesialister. Hjemmesiden på Internett kan også benyttes:

<http://www.haukeland.no/medgen>

Mulighetene for gentesting er fortsatt begrensede i Norge. Tungt belastede familier får utført gentesting i utlandet, men dette er kostbart. Det antas at mulighetene for gentesting vil bli bedre i l.a. neste år også i Norge. Utviklingen går fort på dette området, men det er en del lover og konsesjonsbestemmelser som setter begrensninger.

Følgende skjema er forkortet, innholdet er som følger:

OPPLYSNINGER OM SLEKTEN

Fortrolige opplysninger til bruk ved vurdering av årsak til risiko for kreft.

Dato utfylt: _____

Fullt navn: _____

Fødselsdato/personnr.: _____

Adresse: _____

Telefoin privat: _____

Telefon arbeid: _____

Privat lege: _____

Yrke: _____ Arberidsledig: Ja / Nei

Egen sykdom:

| | | |
|--------|---------|--------------|
| Sykdom | Årstall | Lege/sykehus |
| | | |

Er du frisk nå/hva feiler du nå?

Oversikt over nærmeste slektninger og sykdom:

| FULLT NAVN: | FØDSELSDATO | ALDER VED SYKDOMS-START | EVENTULELL KREFTSYKDOM |
|--------------|-------------|-------------------------|------------------------|
| Far | | | |
| Farfar | | | |
| Farmor | | | |
| Mor | | | |
| Morfar | | | |
| Mormor | | | |
| Ektefelle | | | |
| SØSKEN: | | | |
| | | | |
| EGNE BARN: | | | |
| | | | |
| FARS SØSKEN: | | | |
| | | | |
| MORS SØSKEN: | | | |
| | | | |

| | | |
|----------------------------------|------------------|---------------------|
| Behandlet ved hospital. Ca. når? | Dødsår/dødsårsak | Event. bemerkninger |
| | | |

Andre slektninger som har eller har hatt kreft:

(for eksempel oldeforeldre, søskenbarn, barnebarn)

| Slektskaps-forhold | Navn | Fødselsdato | Krefttype/alder ved sykdom | Event. dødsårsak |
|--|------|-------------|----------------------------|------------------|
| | | | | |
| For fetter/ kusine må det anføres hvilke slektinger slektskapet går gjennom | | | | |

Praksiskonsulent T.M. Aune, medisinsk blokk

| | | |
|---|--|--|
| Praksiskonsulentordningen Fylkessjukehuset i Haugesund 5513 HAUGESUND | Redaktør Marianne Svindland praksiskoordinator Onsdager 08.00 - 14.00) Spesialist i allmenmedisin | Telefon sentralbord: 52 73 20 00 Telefon direkte: 52 73 23 85 Telefax: 52 73 20 19 |
|---|--|--|