

Henvisning af gynækologiske cancerpatienter til Rigshospitalet

April 2021

Cervixcancer:

Henvisningskriterier:

- biopsisvar med carcinom eller
- synlig tumor sv.t cervix.

Henvises efter skabelon (se nedenfor)

Patienten bedes informeret om:

- Malign sygdom
- Indkaldes til PET/CT inden fremmøde (undtaget FIGO IA1 eller hvor PET/CT allerede foreligger)
- Ventetid på revision hvis histologi er foretaget på andre hospitaler end RH og HGH.
- Ved forundersøgelse (efter PET/CT) gennemgås scanning og det videre forløb som kan bestå af operation eller stråle-kemoterapi.

Corpuscancer:

Henvisningskriterier:

- Biopsisvar med malign tumor eller atypisk hyperplasi i corpus uteri

Henvises efter skabelon (se nedenfor)

Patienten bedes informeret om:

- Malign sygdom

Ved Lav-mellemrisiko endometriecancer (grad 1+2 endometroidt adenocarcinom) og atypisk hyperplasi:

- Indkaldes til forundersøgelse og dernæst operation
- Ventetid på revision hvis histologi er foretaget på andre hospitaler end RH og HGH.

Ved **serøst adenocarcinom, clearcell adenocarcinom, carcinosarkom eller grad 3 endometroidt adenocarcinom**

- Indkaldes til PET/CT inden forundersøgelse
- Ventetid på revision hvis histologi er foretaget på andre hospitaler end RH og HGH.
- Ved forundersøgelse (efter PET/CT) gennemgås scanning og det videre forløb som kan bestå af operation og/eller kemoterapi.

Vulvacancer

Henvisekriterier:

- **biopsisvar med malign tumor, eller synlig malignitets suspect tumor.**

Patienten bedes informeret om:

- Malign sygdom
- Evt indkaldes til PET/CT inden fremmøde (hvis vi ud fra henvisning kan se, at pt opfylder krav for dette)
- Ventetid på revision hvis histologi er foretaget på andre hospitaler end RH og HGH.
- Ved forundersøgelse gennemgås det videre forløb som kan bestå af operation eller stråle-kemoterapi.

Ovariecancer

Henvisekriterier:

- RMI >200 (dvs der skal foreligge CA-125 (og Kreatinin aht PET/CT samt Carcinoembryonalt antigen aht differential diagnostik))
- Hvis histologi fra operation af anden årsag viser kræft i æggestokkene

Patienten bedes informeret om:

- Malign sygdom
- Indkaldes til PET/CT inden fremmøde
- Ved forundersøgelse gennemgås det videre forløb. Ved malign sygdom kan behandlingen bestå af operation og/eller kemoterapi.

Henvisningsskabelon

Henvisningsdiagnose, kort problemstilling

Histologisvar, hvis dette foreligger

(RMI og evt IOTA ved mistanke om c. ovarii)

Allergi

Tidl. Kirurgi

Co-morbiditet

Medicin, herunder AK behandling

WHO performance status

- *Performance status 0*
 - *Fuldt aktiv som før man blev syg.*
- *Performance status 1*
 - *Kan ikke udføre tungt fysisk arbejde, men alt andet.*
- *Performance status 2*
 - *Oppegående mere end halvdelen af dagen og selvhjulpen, men ude af stand til at udføre fysisk arbejde.*
- *Performance status 3*
 - *I seng eller siddende i stol mere end halvdelen af dagen, og brug for hjælp til at klare sig selv.*
- *Performance status 4*
 - *Bundet til seng eller stol og har brug for hjælp til alt.*

Højde + vægt

CA-125 og CEA ved mistanke om c. ovarii.

Kreatinin, elektrolytter

Behov for toltk – hvilken,

Andre behov (lift til leje osv)

Onkofonen

Eksternt telefonnummer: 38 69 77 57

OnkoFonen er en ekstern og intern rådgivnings- og visitationsfunktion. Den bemandes på hverdage fra 8-15 og varetages af en læge i GynOnk teamet.

Onkofonen kan kontaktes ved spørgsmål, tvivl samt hvis patienten ikke passer i en af ovenstående kasser.

Hvis der via Onkofonen er lavet aftale om henvisning ud over ovenstående kriterier skal det fremgå af henvisningen.