

DIAGNOSEVEILEDER

# KREFT HOS BARN

## - MISTANKE OM LYMFEKREFT PÅ HALSEN (LYMFOM)

### Oversikt over inngang til pakkeforløp - til bruk i allmennpraksis

#### 1 Mistanke om kreft

Mistanke om ondartet sykdom ved lymfeknutesvulst på halsen oppstår ved ett eller flere av følgende symptomer og funn:

- Uøsm, fast lymfeknutesvulst >2 cm i størrelse, uten ledsagende feber eller infeksjonstegn, som vokser i mer enn to uker eller som ikke normaliseres etter fire uker. Lokalisasjon lavt på halsen eller over kragebenet tilsier begrunnet mistanke
- Lymfeknutesvulst kombinert med et eller flere av følgende:
  - Kreftsymptomer fra thorax eller abdomen som for eksempel langvarig hoste uten åpenbar infeksjøs årsak eller effekt av antibiotika, nyoppstått stridor uten behandlingseffekt, smerter i brystet, nyoppstått tungpusthet, økt venetegning på hals/thorax, palpabel tumor i abdomen, se avsnitt om kreft i thorax og abdomen
  - Symptomer på påvirkning av benmargsfunksjon som anemi og/eller lavt blodplatetall med økt blødningstendens og/eller høyt eller lavt antall hvite blodlegemer
  - Allmennsymptomer som uforklarlig feber i >en uke, nattesvette, vekttap eller dårlig trivsel

#### 2 Filterfunksjon

Ved mistanke om lymfekreft bør pasienten undersøkes som beskrevet nedenfor eller henvises til lokal barneavdeling, som har filterfunksjon i samarbeid med andre relevante spesialister. Privatpraktiserende ØNH-lege eller lokal ØNH-avdeling kan også i visse tilfeller ivareta filterfunksjon.

##### Fastlege, privatpraktiserende barnelege eller ØNH-lege

- Klinisk undersøkelse
- Blodprøver: hemoglobin, leukocytter med differensialtelling, trombocytter, LD, leverprøver, virusserologi (EBV, CMV)

##### Lokal barneavdeling

- Klinisk undersøkelse

- Eventuelt supplerende blodprøver: Hemoglobin, leukocytter med differensialtelling, trombocytter, LD, urat, leverprøver, virus serologi, CRP, SR, eventuelt blodutstryk og eventuelt prøver for bindevevssykdommer
- Ultralyd av hals. Ultralyd armhuler, lysker og abdomen bør vanligvis vente til utredning i barneonkologisk avdeling ved begrunnet mistanke
- Røntgen thorax

#### 3 Kriterier for henvisning til pakkeforløp

Begrunnet mistanke om lymfekreft på halsen oppstår ved:

- Patologisk og atypisk utseende på lymfeknute som kan gi mistanke om malignitet og ikke infeksjon ved ultralydundersøkelse eller annen billediagnostikk
- Lokalisasjon av lymfeknuten supraklavikulært uansett størrelse
- Uforklarlig tumor i lymfeknute på hals kombinert med en eller flere av følgende:
  - Påvirkning av benmargsfunksjonen i en eller flere rekker
  - Allmennsymptomer som vedvarende og uforklarlig feber, nattesvette og/eller vekttap
  - Forhøyet LD

#### 4 Henvisning til pakkeforløp

Ved begrunnet mistanke henvises pasienten til Pakkeforløp for kreft hos barn ved en barneonkologisk avdeling.

Det skal fremgå tydelig i henvisningen hva som utløser den begrunnede mistanken om kreft.

#### 5 Kommunikasjon

Ved henvisning til pakkeforløp informeres barnet hvis mulig og foreldrene om:

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

#### 6 Insidens og prevalens

I Norge diagnostiseres årlig rundt 150 nye tilfeller av kreft hos barn og ungdom under 15 år.