



# Kræft hos børn

Oversigt over indgang til pakkeforløb – til brug i almen praksis

## Mistanke om kræft

### Kræft i hjernen og rygmarven

Mistanke om kræft i hjernen opstår ved et eller flere af følgende uforklarede symptomer og fund:

- Symptomer på forhøjet intrakranielt tryk:
  - Hovedpine - specielt hvis den er nyopstået eller markant ændret
  - Kvalme og opkastning
  - Stasepapiller
- For stort eller for hurtigt voksende hovedomfang hos spædbørn. Irritabilitet og slaphed
- Frembulende øje
- Nyopstået fokalt neurologisk udfaldssymptom uden anden sandsynlig forklaring.
  - Nyopstået fokalt epileptisk anfald fraset klassisk Rolandisk epilepsi
  - Hel eller delvis lammelse af kranienerver, arme eller ben

- Skelen, dobbeltsyn, unormale øjenbevægelser eller nedsat syn
- Påvirket gang og koordination herunder nyopstået ataksi
- Uforklaret skævhed eller tvangsdrejning af halsen
- Utilsigtet vægttab, Væksthæmning, eller for tidlig pubertetsudvikling

Lægen bør få mistanke om kræft i rygmarv eller rygsøjle ved følgende uforklarede symptomer og fund:

- Smerter i ryggen
- Ændret gang og koordination
- Deform ryg
- Fokal kraftnedsættelse
- Nedsat kontrol med vandladning eller afføring

## Filterfunktion

Mistanke medfører, at man bør undersøge patienten som beskrevet i tabel i pakkeforløb (se link nedenfor) og overveje at henvise patienten til børneafdeling med hovedfunktion, der fungerer som filterfunktion.

## Begrundet mistanke – kriterier for henvisning til pakkeforløb

Der er begrundet mistanke om kræft i hjerne eller rygmarv, hvis der ved ultralyd, CT- eller MR-scanning er påvist en rumopfyldende proces i hjerne eller rygmarv, som giver mistanke om kræft.

### Henvisning til pakkeforløb

For kræft hos børn er alle børneafdelinger med hovedfunktion tildelt filterfunktion i tæt samarbejde med andre relevante specialer efter lokal aftale. Ved begrundet mistanke om kræft tages akut telefonisk kontakt til en børneafdeling med højt specialiseret funktion inden for onkologi med henblik på opstart i et pakkeforløb.

### Kommunikation

Ved mistanke om børnekræft informerer den henvisende læge patienten og familien om, at barnet i første omgang skal undersøges akut på den lokale børneafdeling, som kan være en børneafdeling med højt specialiseret funktion indenfor onkologi. En læge på den lokale børneafdeling informerer familien om, at der findes landsdækkende kliniske retningslinjer for udredning og behandling af børn med kræft, og om at pakkeforløbene sikrer et forløb uden unødigt ventetid. Desuden informeres familien om, hvilke undersøgelser der vil blive foretaget inden eventuel start i pakkeforløb og efterfølgende om resultatet af disse undersøgelser.

## Incidens og prævalens

I Danmark diagnosticeres årligt 150-170 nye tilfælde af kræft hos børn og unge under 15 år inklusive cirka 20 lavgradstumorer i hjerne og rygmarv.

## Risikogrupper

Visse typer af kræft hos børn forekommer med øget hyppighed hos personer med bestemte arvelige sygdomme. For eksempel har børn med Downs syndrom markant øget risiko for akut myeloid leukæmi, børn med neurofibromatose type 1 har markant øget risiko for kræft i hjernen, og personer med multipel endokrin neoplasie type 2 (MEN2) har markant øget risiko for kræft i skjoldbruskkirtlen.

## Link til pakkeforløbet for kræft hos børn

<https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/kræft/pakkeforloeb/~media/546C7379704342A5AF69D709F3B8D211.ashx>