



Kræft hos børn

Oversigt over indgang til pakkeforløb – til brug i almen praksis

Mistanke om kræft

Leukæmi

Mistanke om leukæmi opstår ved et eller flere af følgende uforklarede symptomer og fund:

- Tilbagevendende eller langvarig alvorlig infektion
- Blodmangelsymptomer
- Blødningstilbøjelighed
- Uforklarede knoglesmerter, ledsmerter eller halten i mere end 1 uge
- Uforklaret forstørrelse af lever eller milt
- Uforklaret tumor i lymfeknude regionalt eller generelt (se også lymfekræft på halsen og kræft i thorax, abdomen, knogle og bløddele)
- Almensymptomer i form af uforklaret feber i mere end 1 uge, nattesved, dårlig trivsel eller hudkløe
- Unormale blodprøver med mindst én af følgende: For lavt hæmoglobin, leukocytal eller thrombocytal, for højt leukocytal, laktatdehydrogenase, urat eller sænkingsreaktion
- Unormale blodprøver med mindst én af følgende: For lavt hæmoglobin, leukocytal eller thrombocytal; for højt leukocytal, laktatdehydrogenase, urat eller sænkingsreaktion

Filterfunktion

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

Begrundet mistanke – kriterier for henvisning til pakkeforløb

Der er begrundet mistanke om leukæmi i følgende situationer:

- Påvirkning af knoglemarvsfunktionen i to eller tre cellerækker (anæmi, trombocytopeni, leukopeni eller leukocytose)
- Mistanke om blaster i perifert blod
- Påvirkning af knoglemarvsfunktionen i én række kombineret med en eller flere af følgende:
 - Uforklarede knoglesmerter, ledsmerter eller halten i mere end 1 uge
 - Uforklaret forstørrelse af lever eller milt
 - Uforklaret lymfeknudesvulst (se også lymfekræft på halsen og tumor i brystkassen, abdomen, bevægeapparatet)
 - Almensymptomer i form af uforklaret feber i mere end 1 uge, nattesved, dårlig trivsel eller hudkløe, forhøjet laktatdehydrogenase eller urat

Henvisning til pakkeforløb

For kræft hos børn har alle børneafdelinger med hovedfunktion 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 start 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 inden for 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>