



Myelomatose (knoglemarvskræft)

Oversigt over indgang til pakkeforløb – til brug i almen praksis

Mistanke om kræft

Mistanke om myelomatose opstår ved:

- Smerter relateret til knogleskader
- Anæmi
- Øget infektionstilbøjelighed
- Påvirket nyrefunktion
- Symptomer på hypercalcæmi (konfusion, dehydratio, obstipation)

Og i sjældnere tilfælde:

- Polyneuropati
- Hyperviskositetssymptomer (hovedpine, svimmelhed, påvirket syn, dyspnoe)
- Symptomer på medullært tværsnitssyndrom

Der kan være tale om blot én af de nævnte karakteristika, men i mange tilfælde vil patienten opleve en kombination af disse.

Filterfunktion – i almen praksis

Ved mistanke om myelomatose tager almen praksis følgende blodprøver:

- Hæmoglobin, hæmatokrit, trombocytter, leukocytal, differentialtælling, CRP, Na, K, creatinin, calcium, urat, ALAT, LDH, basisk fosfatase, bilirubin, INR, albumin, IgA, IgG, IgM og M-komponent i serum og urin.

Begrundet mistanke – kriterier for henvisning til pakkeforløb

Der er begrundet mistanke om behandlingskrævende myelomatose ved påviseligheden af en af følgende:

- M-komponent i serum eller urin
- Hypogammaglobulinæmi

I kombination med mindst én af følgende fund uden anden åbenlys årsag:

- Anæmi
- Forhøjet S-kreatinin
- Hypercalcæmi
- Knogledestruktion eller vertebral fractur på knoglerøntgen

Henvisning til pakkeforløb

Ved begrundet mistanke henviser almen praksis til udredning i pakkeforløb for myelomatose på hæmatologisk afdeling på hovedfunktionsniveau. Henvisningen skal indeholde oplysning om baggrunden for den begrundede mistanke, herunder svar på filterundersøgelser og indeholde oplysning om, at patienten er informeret om mistanken om myelomatose.

Kommunikation

Hos den henvisende læge drøftes følgende med patienten og evt. pårørende:

- Orientering om den begrundede mistanke om myelomatose forud for påbegyndelsen af pakkeforløbet
- At patienten på den baggrund henvises til udredning i pakkeforløbet

Der indhentes informeret samtykke fra patienten.

Incidens og prævalens

Der findes ca. 300 nye tilfælde af myelomatose om året. Incidensen er stigende med alderen.

Risikogrupper

De mest betydende risikofaktorer er høj alder og MGUS (monoklonal gammopati af ukendt betydning).

Link til pakkeforløbet for myelomatose

<https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/kraeft/pakkeforloeb/~media/C142C62A089147A7BCDF0B3AF18A331D.ashx>