

Vedr. tolkning af DBCG-retningslinjerne for billeddiagnostisk udredning

Kapitel 2 skal revideres og tilpasses den nye skabelon i RKKP-regi, og arbejdet er igangsat. På et møde i Danske Regioner den 29. maj 2019, hvor Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed også var repræsenteret, blev det imidlertid besluttet, at der allerede nu skal foretages en præcisering af de dele af kapitlet, der handler om prioriteringsgrupperne (side 13). Baggrunden herfor er, at mediernes afdækning af området i foråret 2019 har afsløret, at der ikke er konsensus om, hvilken billeddiagnostisk udredning, der skal tilbydes de patienter, der tilhører prioriteringsgruppe 3.

På baggrund af drøftelserne i Danske Regioner er det besluttet, at billeddiagnostisk udredning af mammae opdeles som følger:

Prioritering I - klinisk mistanke om cancer - udredes via Pakkeforløb for Brystkræft med klinisk mammografi

- Palpatorisk suspekt tumor*
- Nytilkommen papilretraktion
- Nytilkommen hudindtrækning
- Papil-areolaeksem/ulceration (obs. se i øvrigt afsnit 4.1.2.3 "Morbus Paget")
- Klinisk suspekterede aksillære lymfeknuder
- Søgen efter ukendt primær tumor med bioptisk verificerede aksilmetastaser
- Billeddiagnostisk suspekt forandring, som kræver yderligere udredning

**En palpatorisk suspekt tumor er typisk hård, irregulært afgrænset og fikseret til omgivende væv, hud eller fascie. Enhver nyopdaget tumor hos postmenopausale kvinder må imidlertid opfattes som suspekt for malignitet.*

Prioritering II: symptomer og fund tydende på godartet baggrund - udredes jf. udredningsgarantien med klinisk mammografi

- Palpatorisk benign tumor
- Blodig, klar eller serøs sekretion fra en mælkegang
- Hævede aksillymfeknuder uden kendt årsag

Prioritering III: ingen fund og ingen mistanke om ondartet sygdom - udredes med mammografi¹

- Kontrol efter mastitis/absces (ikke puerperal)
- Ved start af hormonbehandling i klimakteriet (HRT)
- Nytilkommen vedvarende, ikke cyklisk mastalgi
- Kankrofobi
- Planlagt kosmetisk operation
- "Gråzonescreening"

¹ Der følges op med klinisk mammografi, hvis der ved granskning af mammografibillederne findes suspekterede forandringer.

Tidligere har prioriteringsgruppe III også omfattet 1) patienter, der har familiær disposition til brystkræft, men ikke påvist mutation og 2) opfølgning og kontrol efter operation. For disse to kategorier er der udarbejdet specifikke retningslinjer, der er anført i kapitel 19 og kapitel 9. De er derfor ikke omfattet af denne retningslinje. I stedet henvises til de pågældende afsnit.

3. juni 2019

Ilse Vejborg

Formand for Radiologiuudvalget

Anne-Marie Axø Gerdes

Formand for Genetisk Udvalg

Peer Christiansen

Formand for Kirurgisk Udvalg og
DBCg bestyrelsen