

Henvvisning til FDG-PET/CT i oppfølging av malignt melanom

Informasjon til primærhelsetjenesten

Fra nå av kan fastleger henvise pasienter med malignt melanom i stadium IIB og IIC til oppfølgende FDG-PET/CT etter avsluttet kurativ behandling.

18F-FDG er en radioaktiv glucoseanalog og markør for metabolsk aktivitet i svulster og betennelser. PET (Positron Emission Tomography) er en teknikk som genererer snittbilder av fordelingen av FDG i kroppen. Metodikken har en høy sensitivitet og kombinasjon med CT gir en mer nøyaktig lokalisasjon av funn.

FDG-PET/CT brukes for denne pasientgruppen hovedsakelig for deteksjon av fjernmetastaser.

Hvilke pasienter gjelder dette?

Iht. nasjonalt handlingsprogram følges pasienter i stadium IIB og IIC etter operasjon for malignt melanom av fastleger.

Når?

PET utføres 12, 24 og 36 mnd. etter avsluttet kurativ behandling.

Hvor utføres undersøkelsen?

Ved Sørlandet sykehus i Kristiansand (i «PET-bussen» på mandager)

Hvilke opplysninger skal stå i henvisningen?

TNM

Klinisk stadium

Lokalisasjon av primærtumor

Primær diagnosetidspunkt

Tidligere PET us. utført ved andre helseforetak med dato og sted (må innhentes av oss til sml.)

Sjekkliste til PET (se vedlegg)

Må alltid fylles fullstendig ut og legges ved henvisningen.

Omfatter opplysninger om relevante andre sykdommer (tumorer, granulomatøse betennelser, diabetes etc.) som gir utslag på PET.

Nylig utførte inngrep bes også oppført.

Pasientens vekt

Hvor skal henvisningen sendes?

Enhet for Nukleærmedisin

Radiologisk avdeling SSHF

Postboks 416

4604 Kristiansand S

Skriftlig pasientinformasjon (se vedlegg)

Pasientene får ifbm. tildeling av time tilsendt skriftlig informasjon om formålet av undersøkelsen, nødvendige forberedelser, stråleverntiltak etc.

Alle pasienter ringes noen få dager før undersøkelsen for å få bekreftet oppmøte og gjennomgang av nødvendige forberedelser.

Fastlegens oppgave

Sørge for at pasienter med diabetes har en velregulert diabetes. Høye fastende blodsukkerverdier fører til FDG-opptak i muskulatur/fettvev og ikke i evt. tumor. Pasienter med blodsukker >11mmol/l kan ikke få gjennomført undersøkelsen og kostbar F18-FDG vil da ikke bli brukt.

Fastlegen får svar på undersøkelsen og alle funn, inklusive bifunn, må følges opp av henvisende. Ved mangelfulle henvisninger returneres disse.

Ved spørsmål vennligst ta kontakt med Nukleærmedisinsk enhet, Sørlandet sykehus HF, Kristiansand, tel: 38073602 eller 38038531

Vedlegg:

- Pasientinformasjon
- Sjekkliste