

ERN GENTURIS Sammendrag:

Retningslinjer for kontrollopplegg for pasienter med PTEN hamartoma tumorsyndrom (PHTS)

INTRODUKSJON

PTEN hamartoma tumor syndrom (PHTS) er forårsaket av en endring i PTEN (fosfatase og tensin homolog) genen. PHTS øker risikoen for bryst-, skjoldbruskkjertel-, endometrie-, nyre- og kolorektal kreft. PHTS er sjelden, og diagnosen stilles på bakgrunn av genetisk testing. Regelmessige kontroller er sentralt for å kunne oppdage kreftsykdom på et tidlig stadium og starte adekvat behandling.

MÅLET MED RETNINGSLINJENE

Retningslinjene for PHTS er utarbeidet for å hjelpe helsepersonell med å tilby den mest oppdaterte oppfølgingen av pasienter med PHTS. Retningslinjene bygger på evidensbasert kunnskap og konsensus blant eksperter på fagfeltet, og oppdateres regelmessig. Forventningen er at klinikere vil følge denne retningslinjen med mindre spesielle kliniske forhold tilsier noe annet.

OMFANG OG FORMÅL MED RETNINGSLINJENE

Hensikten med retningslinjen er å gi en oversikt over anbefalt kontrollopplegg for personer med PHTS. For hver type kreft angir retningslinjene anbefalt undersøkelsesmetode, alder for oppstart og hvor ofte undersøkelsene bør gjentas.

VIKTIGE ANBEFALINGER

Kreftsykdom	Kontrollopplegg	Intervall	Alder ved oppstart
Skjoldbruskkjertelkreft	Ultralyd	Hvert år	18 år
Brystkreft	MR Mammografi	Hvert år Hvert 2. år	30 år
Nyrekreft	Ultralyd	Hvert 2. år	40 år
Livmorkreft	Ingen anbefaling	*hvis screenet: Ultralyd: årlig	(40 år)*
Tykkarmskreft	Følg retningslinjer for befolkningscreening	-	-

I tillegg til kontrollopplegget beskrevet ovenfor anbefales det at kvinner tilbys risikoreducerende bilateral mastectomies.

Ansvarsfraskrivelse: Innholdet i dette sammendraget er basert på «ERN GENTURIS Cancer surveillance guideline for individuals with PTEN Version 14 (05.09.2019)».