



# Hoved- og halskræft

Oversigt over indgang til pakkeforløb – til brug i almen praksis

## Mistanke om kræft

Mistanke om forskellige typer af hovedhalskræft opstår ved:

### Næse-bihulekræft

- Nyopstået ensidig nasalstenose uden forklaring
- Blodig sekretion fra næsen
- Recidiverende blødning fra næsen uden forklaring
- Sår uden heling
- Synlig tumor i vestibulum nasi eller næsekavitet

### Kræft i larynx- og hypopharynx (kræft i struben og svælget)

- Hæshed i mere end 2 uger uden forklaring eller bedring hos patient ældre end 40 år
- Synkebesvær og/eller globulusfornemmelse med smerteudstråling til ørerne
- Nyopdaget recurrensparese

### Kræft i mundhule- og oropharynx

- Sår uden heling
- Synlig eller palpabel tumor i mundhule eller svælg

### Kræft i rhinopharynx

- Ensidig sekretorisk otitis media hos voksne uden infektiøs forklaring
- Kranienervpåvirkning
- Etnisk oprindelse (fx inuit, asiat) skal øge opmærksomheden

### Kræft i spytkirtler

- Nytilkommen tumor i spytkirtel
- Vækst i kendt tumor i spytkirtel
- Tumor i spytkirtel med påvirkning af ansigtsmimik (n. facialis)

### Kræft i thyroidea

- Tumor i thyroidea med hæshed (recurrensparese)
- Hurtig vækst af knude i thyroidea
- Hård immobil knude i thyroidea

### Metastaser på halsen

- Forstørrede lymfeknuder på halsen uden infektiøs eller anden benign forklaring
- Cyste lateralt på hals hos patienter ældre end 40 år

## Filterfunktion – hos speciallæge i øre, næse, hals

Den praktiserende speciallæge i ØNH vurderer patienten med henblik på, om det mest sandsynligt drejer sig om malign lidelse (begrundet mistanke). Den praktiserende speciallæge kan udføre finnålsaspirationsbiopsi (FNA) eller biopsi.

## Begrundet mistanke – kriterier for henvisning til pakkeforløb

Begrundet mistanke om hoved- og halskræft opstår, såfremt et eller flere af følgende symptomer er til stede:

- Hvis en grundig øre-næse-halsundersøgelse foretaget ved praktiserende speciallæge i ØNH giver begrundet mistanke om hoved- og halskræft, henvises patienten til pakkeforløb

### Henvisning til pakkeforløb

Ved begrundet mistanke, dvs. hvis det vurderes, at der mest sandsynligt er tale om malign lidelse, skal der henvises til øre-næse-halskirurgisk afdeling. Det skal fremgå af henvisningen, at der henvises til et pakkeforløb.

### Kommunikation

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

- Orientering om mistanken om hoved-halskræft forud for påbegyndelsen af pakkeforløb.
- At patienten på den baggrund henvises til udredning i et pakkeforløb

Der indhentes informeret samtykke fra patienten

## Incidens og prævalens

- Hoved- og halskræft omfatter flere sygdomsenheder med et varierende antal patienter, fra ca. 50 til knap 400 tilfælde årligt. Der er tale om ca. 1.400 nydiagnosticerede tilfælde om året.
- Prævalensen for hoved-halskræft i Danmark er ca. 14.000

## Risikogrupper

Risikofaktorer:

- Langvarigt tobaksforbrug, evt. suppleret med stort alkoholforbrug
- Tidlig eksponering for Epstein-Barr virus

## Link til pakkeforløbet for

<https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/kraeft/pakkeforloeb/~media/94B4013E3D2D445DAC2494EB1CA194CE.ashx>