



# Modermærkekræft

Oversigt over indgang til pakkeforløb – til brug i almen praksis

## Mistanke om kræft

Mistanke om modermærkekræft opstår ved:

- Symptombigivende modermærke (markant ændring i et eksisterende eller nyttilkommet pigmenteret element, især i form, farve og/eller symmetri)
- Nyopstået eller hurtigt voksende knude i huden, eventuelt pigmenteret og eventuelt med sår dannelse

I tvivlstilfælde henviser almen praksis til filterfunktion.

## Filterfunktion - Hos praktiserende speciallæge, dermatologisk afdeling samt visse plastikkirurgiske afdelinger

Undersøgelsen for begrundet mistanke om kræft hos praktiserende speciallæge, dermatologisk afdeling eller plastikkirurgisk afdeling omfatter:

- Dermoskopi
- Excisionsbiopsi

## Begrundet mistanke – kriterier for henvisning til pakkeforløb

Begrundet mistanke om modermærkekræft opstår ved:

- Klinisk oplagt modermærkekræft (kulsort, blandet kulsort og rødbrun eller sløret gråblå knude, eventuelt med sår dannelse)
- Histologisk undersøgelse, som viser modermærkekræft eller mistanke herom
- Dermoskopisk undersøgelse tydende på begrundet mistanke om modermærkekræft
- Sygehistorie, objektiv undersøgelse og dermoskopisk mistanke om modermærkekræft

### Henvisning til pakkeforløb

Ved begrundet mistanke henvises til plastikkirurgisk afdeling.

Henvisning til pakkeforløb skal indeholde:

- Oplysninger om symptomer og fund, som ligger til grund for begrundet mistanke om modermærkekræft
- Oplysninger vedr. evt. excisionsbiopsi
- Histologibeskrivelse, hvis en sådan foreligger
- Oplysninger om medicinforbrug og komorbiditet
- Særlige behov fx for tolk, transport o.l.
- Telefonnummer hvor patienten kan træffes i dagtiden

### Kommunikation

Den henvisende læge drøfter følgende med patienten og evt. pårørende:

- Tilbud om henvisning til pakkeforløb med henblik på undersøgelse for modermærkekræft
- Næste trin i undersøgelsen
- Hvor og hvornår undersøgelsen vil ske

Patienten skal efter samtalen give samtykke til videre udredning i pakkeforløb.

## Incidens og prævalens

I 2009 blev der diagnosticeret 1.820 nye tilfælde af modermærkekræft. Incidensraten er stærkt stigende.

## Risikogrupper

Risikoen for at få modermærkekræft er 1-2 % i et livsforløb, og risikoen er særligt høj hos personer med:

- Familiær tilbøjelighed til modermærkekræft
- Personer med særligt mange eller abnorme modermærker (dysplastisk nævus syndrom / atypiske modermærker)
- Personer, der tidligere har haft modermærkekræft
- Personer, der har været udsat for store mængder af sol- eller solarielys

## Link til pakkeforløbet for

<https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/kraeft/pakkeforloeb/~media/55C2760630B74839BC59C5A699D7EEC7.ashx>