Tillämpning av Nationellt vårdprogram för cancer utan känd primärtumör, CUP

Fastställd av hälso- och sjukvårdsdirektören (HS 2021-00143) feb 2021 giltig till feb 2023
Utarbetad av regional processgrupp för cancer utan känd primärtumör, RCC Väst

Nytt sedan föregående revidering

Riktlinjen är baserad på det reviderade nationella vårdprogrammet för cancer utan känd primärtumör (CUP), färdigställt i mars 2020. En anpassning har gjorts till SVF CUP, genom ett förtydligande med uppdelning i basutredning och utökad utredning. Även rekommendationer för läkemedelsbehandling är uppdaterat.
Länk till nationella vårdprogrammet.

Bakgrund

Baserat på Nationellt vårdprogram cancer utan känd primärtumör, CUP 2020.

Regional tillämpning

Rekommenderad utredning i regionen är en noggrann anamnes och status, CT-thorax+buk samt en biopsi/cytologi som basal utredning för att kunna ställa diagnosen CUP.
Vid specifik misstanke på primärtumör skall en mer omfattande utredning göras för att ev. kunna fastställa detta. Vikt läggs vid en strukturerad och individanpassad utredningsgång för att undvika både under- och överutredning.

Denna handläggning stämmer väl med det som rekommenderas i Nationella vårdprogrammet och standardiserat vårdförlopp för CUP.
Några avsteg från rekommendationerna i Nationella vårdprogrammet finns inte.

Vårdprocess – vårdnivå - vårdstruktur

Utredningen kan initieras såväl av primärvård som specialistvård som bör ta en noggrann anamnes och status för att därefter remittera patienten för vidare utredning enligt SVF CUP.
Patienter med tidigare malignitet där uppföljningstiden inte är avslutad bör utredas via respektive organspecialitet.
Omhändertagande bör därefter i första hand ske via någon av de enheter som ansvarar för utredningen enligt SVF CUP. Dessa utredningsenheter är i flera fall samorganiserade med Diagnostiska Centrum. I vissa fall sker motsvarande utredning på en CUP-mottagning.
Patienten är färdigutredd när utredningen visat en primärtumör alternativt när man bedömer att man inte vinner på ytterligare utredning och därmed kan ställa diagnosen cancer med okänd primärtumör. Patienten bör diskuteras på en regional MDK.
I de fall det är aktuellt med onkologisk behandling skall denna ske via en onkologisk enhet.
Handläggningen av patienter med CUP bör i många fall ske i samarbete med palliativa enheter.

Uppföljning

Patienterna bör följas av de enheter som har ansvaret på det lokala sjukhuset ev. tillsammans med palliativa enheter, var god se flödeskarta. Det finns i nuläget inget kvalitetsregister för CUP. Utredningen av CUP-patienter följs inom ramen för SVF och dess ledtider.

Innehållsansvarig:

Sofia Ekdahl, regional processägare för cancer utan känd primärtumör

Process/Flödeskarta CUP, cancer utan känd primärtumör

