

Kontrollopplegg etter potensiell kurativ operasjon for kolorektalcancer

ARTIKKEL

NORUM J

GERNER T

BERGAN A

LANGE O

Anbefaling fra Norsk Gastrointestinal Cancer Gruppe

Sammendrag

Hvert år rammes ca. 2800 nordmenn av kolorektalcancer. To tredeler av pasientene kan tilbys kurativ operasjon. Omkringhalvparten av disse vil utvikle lokal- eller fjernmetastaser. Oppfølgingen av pasientene bør ha fire hovedmål: å gi pasientene kunnskap om sykdommen, symptomer på residiv og risiko for arvelighet; å påvise et residiv så tidlig at ny, potensielt kurativ operasjon kan utføres; å diagnostisere synkron/metakron cancer; å registrere resultatene av dagens nye kirurgiske og onkologiske teknikker.

Norsk Gastrointestinal Cancer Gruppe anbefaler en fire års oppfølging (hver tredje måned i to år og deretter hverthelvår) av pasienter med kolorektalcancer. Pasienter behandlet med lav fremre reseksjon bør følges med rektoskopi av kirurg eller gastroenterolog hver tredje måned i to år og deretter hver sjettemåned. De øvrige pasientene bør i hovedsak følges av allmennpraktikere. Serumanalyse av karsinogent embryonalt antigen (CEA) anbefales hver tredje måned i to år og deretter halvårlig. Koloskopi bør gjøres etter ett og fire års oppfølging. Pasienter med normal preoperativ CEA-verdi tilbys oppfølging med ultrasonografi av lever hvert halvår.

Publisert: 30. august 1997. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 4. juni 2026.