

---

# Transrektale prøver ved residiv av rectumcancer

---

ARTIKKEL

LARSEN SG

WIIG JN

GIERCKSKY K-E

BERNER A

---

## Sammendrag

De fleste residiver av rectumcancer starter i bekkenet på utsiden av tarmen. Residivet er ofte palpabelt før det vokser gjennom tarmen eller vagina og diagnosen kan stilles ved mucosabiopsi. Vi har erfaring i fingerveiledet prøvetaking med finnåls aspirasjonscytoplogi av palpable forandringer i bekkenet før de penetrerer bekkenets hulorganer. I en studiesammenliknet vi den kliniske verdien av sikker diagnose oppnådd ved fingerveiledet finnåls aspirasjonscytoplogi og finnåls sylinderbiopsi i en pasientgruppe under utredning for residiv av rectumcancer. Sensitiviteten var 0,88 ved cytologi og 0,68 ved biopsi ( $p < 0,005$ ). Spesifisiteten var 1,00 for begge metoder.

Vi har inntrykk av at den relativt enkle undersøkelsen, rektal eksplorasjon og transrektal/vaginal/perinealprøvetaking, fortjener større oppmerksomhet ved utredningen av slike pasienter. Undersøkelsen er enkel, billig og forbundet med få komplikasjoner. Den kan ofte erstatte langt mer ressurskrevende prøvetaking som ultralyd- eller CT-veiledede biopsier.

---

Publisert: 20. november 1999. Tidsskr Nor Legeforen.

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