

Uttak av coloncancer, Leger. Avd. for patologi. SSK

Side 1 av 1

Dokumentplassering:

II.MSK.Pat.2.6.1-6

Godkjent dato:

15.02.2023

Gyldig til:

15.02.2025

Dato endret:

15.02.2023

Revisjon:

3.01

Medisinsk serviceklinikk/Avd for patologi SSK/Pasienter og brukere/Legeprosedyrer/Makro

DISTRIBUSJONSLISTE: EK. Tarifolder Makro

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 15.02.2025 uten endringer i dokumentet.

HENSIKT

Beskrive makrouttak av tykktarm og endetarm (rektum) med kreft.

OMFANG

Leger og spesialbioingeniører.

UTFØRELSE

Bruk mal «COLONMAKR», eller «RECTMAKR».

Følg malen og beskriv de punktene som er listet opp. Kommenter alt som avviker fra normalen.

Under annet skrives alt som divertikler, polypper, appendix og lignende. Beskriv lokasjon og evt. avstanden til tumor og reseksjonskant.

Snitt fra begge endereseksjonskanter skal med.

Ta lengdesnitt av normal slimhinne for å få med hele tarmveggen.

Ta snitt fra tumor med dypeste infiltrasjon.

Alle lymfeknuter skal tas med. Minst tolv/12 lymfeknuter bør bli funnet. Dersom det er få lymfeknuter, ta med ekstra snitt fra pericolisk fettvev. Todelte lymfeknuter legges på samme blokk.

Totalkolektomi:

Bruk mal for «COLONMAKR» eller «RECTMAKR» ved tumor.

Preparat uten tumor; ingen mal. Beskriv forandringer og lokasjon til disse og ta snitt fra disse samt fra hvert område i tarmen og evt. appendix.

Eksterne referanser:[Veileder i biopsibesvarelser, 3. utgave \(versjon 5.0-2018\) DNP.pdf](#)[Helsedirektoratet: Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for diagnostikk, behandling og oppfølging av kreft i tykktarm og endetarm, 10. april 2019 \(6. utgave\)](#)

Dokumentet skal verifiseres av medisinsk ansvarlig overlege.

DokumentID: D37561

Utarbeidet av: Spesialbioingeniører Stine Wathne og Laila Moseid	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Grete Lill Holt	Godkjent av: Avdelingssjef Hilde Bjørnestøl Hansen	Verifisert av: 14.05.2020 - Linda Kvelland Skaara, 14.05.2020 - Avdelingsoverlege Rolf Bruun Bie
--	--	--	--