

## Vulvacancer

**Följande utan annan uppenbar orsak ska föranleda misstanke** hos kvinnor över 40 år och hos immundefekta kvinnor oavsett ålder:

- symtom eller fynd i vulva:
  - sår som inte läker
  - knöl
  - långvarig sveda eller klåda som inte svarar på behandling
  - misstanke om malignt melanom vid undersökning
- knöl i ljumsken.

**Vid misstanke ska patienten genomgå gynekologisk undersökning (filterfunktion).**

Primärvårdsläkare kan själv utföra undersökningen, eller remittera till gynekolog.

Filterfunktionen ska omfatta

- gynekologisk undersökning
- palpation av ljumskar
- histopatologisk undersökning (stansbiopsi) – om det finns flera malignitetsmisstänkta förändringar ska biopsier tas från samtliga.

**Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande:**

- stark klinisk misstanke om vulvacancer vid gynekologisk undersökning
- histopatologiskt fynd av vulvacancer eller malignt melanom i vulva.

Vid stark klinisk misstanke ska patienten remitteras till utredning enligt standardiserat vårdförlopp utan att PAD-svaret inväntas. Patienten kan i dessa fall också remitteras utan att biopsier tas om det finns medicinska skäl som talar emot biopsier.

Inför remiss till utredning (vid välgrundad misstanke), informera om

- att det finns anledning att göra fler undersökningar för att ta reda på om patienten har eller inte har cancer
- vad ett standardiserat vårdförlopp innebär och vad som händer i den inledande fasen
- att patienten kan komma att kallas till utredning snabbt och därför bör vara tillgänglig på telefon
- att sjukvården ofta ringer från dolt nummer.

Ge informationen vid ett fysiskt möte om ni inte har kommit överens om annat. Försäkra dig om att patienten har förstått innehållet i och betydelsen av informationen.

**Om patienten remitteras *till gynekolog (filterfunktion)* ska remissen innehålla följande:**

- anamnes, ange särskilt
  - symtom eller fynd som ligger till grund för misstanke
  - företagen utredning
  - tidigare sjukdomar och behandlingar
  - läkemedel (särskilt antikoagulantia)
  - social situation, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter för patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

**Remissen till utredning (vid välgrundad misstanke) ska innehålla**

- anamnes, ange särskilt
  - symtom eller fynd som ligger till grund för välgrundad misstanke, inkl. beskrivning av storlek och lokalisation av tumören samt ev. PAD-svar
  - företagen utredning, gärna med bildokumentation eller skiss över tagna biopsier
  - allmäntillstånd och samsjuklighet
  - längd och vikt
  - tidigare sjukdomar och behandlingar
  - läkemedelsöverkänslighet (särskilt kontrastmedel)
  - läkemedel (särskilt trombocythämmare eller antikoagulantia)
  - social situation, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter för patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer)