



## **Anbefalinger af billeddiagnostiske undersøgelser i forbindelse med udredning og behandling af hoved-halscancer**

Nedenstående retningslinier er baseret på/uddraget af DAHANCA's forskellige retningslinier for behandling af hoved-halskræft med skyldig hensyntagen til teknologiudviklingen inden for billeddiagnostik.

### **Cavum oris:**

*Ortopantomografi/CT bruges til at vurdere evt. ossøs indvækst og tandstatus. MR af primærtumorområde og halsens lymfeknuderegioner anbefales for at undgå artefakter fra tandfyldninger (som ses ved CT) og vil blive anvendt til planlægning af evt. strålebehandling (om muligt ved fusion af MR og CT-terapiscanning). Evt. UL til vurdering af metastasering til halsen. Rtg. af thorax skal foreligge. CT/CT-terapiscanning bør indbefatte thorax.*

### **Naso-oro-hypopharynx:**

*MR af primærtumorområde og halsens lymfeknuderegioner anbefales til diagnostik og stadiendeling og vil blive anvendt til planlægning af evt. strålebehandling (om muligt ved fusion af MR og CT-terapiscanning). Evt. UL til vurdering af metastasering til halsen. Rtg. af thorax skal foreligge. CT-terapiscanning bør indbefatte thorax.*

### **Larynx cancer:**

*MR af primærtumorområde og halsens lymfeknuderegioner anbefales til diagnostik og stadietinddeling (dog ikke ved T1 glottisk larynxcancer) og vil blive anvendt til planlægning af evt. strålebehandling (om muligt ved fusion af MR og CT-terapiscanning). Evt. UL til vurdering af metastasering til halsen. Rtg. af thorax skal foreligge. CT-terapiscanning bør indbefatte thorax.*

### **Sino-nasal cancer:**

*MR og CT af primærtumorområde og halsens lymfeknuderegioner anbefales til diagnostik og stadietinddeling og vil blive anvendt til planlægning af operation og/eller strålebehandling (om muligt ved fusion af MR og CT-terapiscanning). Evt. UL til vurdering af metastasering til halsen. Rtg. af thorax skal foreligge. CT-terapiscanning bør indbefatte thorax.*

### **Ukendt primær tumor**

*Obligatorisk billeddiagnostik: PET/CT af hoved-hals, thorax og øvre abdomen, evt. suppleret med MR af hoved-hals.*

### **Spytkirtler:**

*MR af primærtumorområde og halsens lymfeknuderegioner anbefales til diagnostik og stadietinddeling og vil blive anvendt til planlægning af evt. strålebehandling (om muligt ved fusion af MR og CT-terapiscanning). Evt. UL til vurdering af primærtumor og metastasering til halsen. Rtg. af thorax skal foreligge. CT-terapiscanning bør indbefatte thorax.*

### **Thyreoideacancer:**

*Hvis der foreligger cytologisk eller histologisk verificeret papillært eller follikulært thyreoideakarcinom, anbefales UL af hals og røntgen af thorax. Ved mistanke om fikseret eller substernal tumorudbredning bør der suppleres med MR af hals og mediastinum. CT med kontrast bør så vidt muligt undgås i diagnostisk øjemed pga. interaktion mellem iodholdig kontrast og evt. senere radiojodbehandling.*

## **Tekniske krav:**

MR-scanninger bør som minimum foretages med 1,5 T feltstyrke inkl. gadolinium-kontrast.

CT-scanninger bør være MDCT med mulighed for multiplanar rekonstruktion og bør foretages med i.v. kontrast, med mindre undersøgelsen udelukkende udføres mhp. vurdering af knogleindvækst.

Udover ved ukendt primærtumor er værdien af FDG-PET uafklaret, men undersøgelsen bidrager i mange tilfælde med yderligere diagnostisk og behandlingsmæssig information og kan anbefales både til diagnostik og til planlægning af strålebehandling.

## **Forberedelse til scanningsundersøgelser:**

Patienter, som henvises til CT/MR/PET-scanninger bør vurderes i henhold til stedlige retningslinier om flg.:

- Diabetes mellitus, specielt medicinanamnese (biguanider såsom metformin - Avandamet<sup>®</sup>, Glucophage<sup>®</sup>, Orabet<sup>®</sup>)
- se-kreatinin
- MR metal-kontrolskema (pacemaker, metalsplinter i orbita etc.)
- Klaustrofobi og patienturo

*Udarbejdet af Helle Hjort Johannesen og Claus A Kristensen på vegne af DAHANCA's arbejdsgruppe for forløbsudregning.*

*Vedttaget på arbejdsgruppens møde 5 oktober 2007*