Upprättare: Liselotte A Kax

Fastställare: Emma Erixon

DYSPLASTISKT NAEVUS, handläggning - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Remiss till Hudkliniken:

- Patienter med suspekt atypiskt nevus bör remitteras med Bildremiss till hudkliniken för bedömning och ställningstagande till excision. Se rutiner i Hudcancerflödet.
- Särskild Bildremissmall används och översiktsbild, närbild samt dermatoskopisk bild, med och utan polarisation (knapp på dermatoskophals), läggs in i Picsara utan dröjsmål. Hudläkare diagnossätter, rekommenderar handläggning inklusive prioritering och marginaler för kirurgi samt ev kontroller.
- I de undantagsfall då excision sker utan föregående Bildremiss ska ändå fotografier, inklusive dermatoskopiska, läggas in i Picsara för eventuell senare granskning vid oklarhet kring PAD eller i samband med Multidisciplinär konferens (MDK) kring melanom/melanom in situ/nevus.
- Dysplastiskt nevus klassificeras sedan 2018 (WHO 4/Skin tumours) som låggradigt dysplastiskt (tidigare måttligt dysplastiskt) respektive höggradigt dysplastiskt (tidigare gravt dysplastiskt). Tidigare lätt dysplastiskt klassificeras inte längre som dysplastiskt.
- Höggradigt dysplastiskt naevus ska excideras med 5 mm marginal ner i subcutis eller enligt hudläkares rekommendation. Utvidgad excision av primärt radikalt exciderat höggradigt dysplastiskt nevus behövs vanligen inte enligt Nationellt vårdprogram malignt melanom
- Patienter med dysplastiskt nevus ska erhålla helkroppsbedömning, solskyddsinformation samt information om egenkontroll via PV.
- Patienter med höggradigt dysplastiskt nevus eller multipla atypiska nevus ska till hudkliniken för helkroppsbedömning, solskyddsinformation, information om egenkontroll samt ställningstagande till fortsatta kontroller.
- Patienter med höggradigt dysplastiskt nevus eller multipla dysplastiska nevus i familjer med familjärt melanom skall kontrolleras på hudkliniken.

Höggradigt dysplastiskt nevus (GDN) ICD-10-kodas med D22.9F (övriga nevus som D22.9X) och anmäls till RCC som T-, dock ej till kvalitetsregistret för malignt melanom.

Kopiant giltighetsgaranteras endast utskriftsdatumet

Dokumentinformation

Dokumentet har granskats av:
Elisabeth Höchtl, öl, medicinsk rådgivare Hudmottagning
Åsa Pryd, ssk Hudmottagning
Eva Svensson, ssk Hudmottagning
Börje Svensson, chefläkare
Tommy Lundmark, chefläkare

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet