

Orienterende oversikt over etterkontroller ved infiltrerende carcinom eller DCIS

**Første årskontroll: fysisk kontroll med mammografi på sykehus**

**Videre kontrollopplegg år 2-10**

Infiltrerende carcinom

DCIS

**Alder/status** → <40 år eller i relasjon til svangerskap/amming

Øvrige (40-<~80 år)

>80 år/kort forventet levetid

**Systembehandling** →

Ja

Nei

Nei

Ja

**Klinisk kontrollplan** →

Årlig ktr i 5 år på SH  
Vanligvis fysiske kontroller

Kontroll i regi av SH år 2 og år 5  
Kan gjennomføres som fysiske kontroller/telefonkonsultasjoner/digital oppfølging

Kontroll i regi av SH år 2 og år 5  
Kan gjennomføres som fysiske kontroller/telefonkonsultasjoner/digital oppfølging

Ingen kontroll som generell rutine, men individuell vurdering av behov og plan for kontroll dersom systembehandling gis

Dersom endokrin terapi (ET)

Ut over 5 år: avhengig av toleranse/utfordringer med etterlevelse.  
Ktr ved avslutning av ET

Øvrig behov for kontakt/kontroller avhengig av toleranse/utfordringer med etterlevelse.  
Ved utvidet ET: ktr ved avslutning av ET

Spesielle utfordringer/kompliserte problemstillinger?

Individuell vurdering av kontrollbehov

**Mammografikontroll år 2-10** → v/både infiltrerende carcinom og DCIS

<40 år

40-<50 år

50-70 år

>70 år

>80 år

Årlig mammografi inntil screeningalder

Årlig mammografi (minimum 5 år\*), hvor 2. hvert år kan tas i screening når tilbud om det inntreffer. Deretter annet hvert år i screening

Årlig mammografi i 5 år\*, hvor 2. hvert år kan tas i screening så lenge pasienten er innenfor screeningalder. Deretter annet hvert år til totalt 10 år

Årlig mammografi i 5 år\*, deretter 2. hvert år til fylte 80 år

Ingen

\*inkl. mammografi år 1