

Påvising av okkult blod i feces

Nokon tankar omkring problemstillinga.

Torgeir Finjord

Overlege

Helse Førde HF

Generelt

Dette er et felt som er vanskelig å forholde seg til. Det finnes ingen nasjonale anbefalinger om testpraksis og denne vil i stor grad påvirke ressursbruken. En annen utfordring er at pakkeforløpet ikke forholder seg til negativ test og henvisning til pakkeforløp for CRC. Videre er det som dette illustrer, ulike tester med ulike egenskaper som gjør det hele enda mer vanskelig. Dermed synes jeg det er utfordrende å komme med noe entydig svar eller holdning, men det korte svaret kommer her;

Kort svar

Fremstillingen i nasjonal brukerhåndbok for biokjemi er god. Jeg er enig i å skrote Actim-kombi. Transferrindelen skapte bare usikkerhet. Fremtiden er FIT med kvantitering, også i sykehus. Hvordan man skal bruke "cut-off" må bli en sak for fremtiden. I starten blir det nok positiv/negativ så lenge pakkeforløpsveileder ikke forholder seg til klare anbefalinger. Spm om hvordan dette vil påvirke henvisningsfrekvensen vil avhenge av cut-off som blir valgt (10 er lavt), og dette vil da styres av hvor mange falsk negative (CRC med normalt testsvar) man "tåler" i samfunnet og hvem man tester. Dette belyses i følgende artikkel (1). Hvorfor vi fortsatt bruker hemofec er et godt spm, men det er nyttig hvis man lurer på om mørk avføring er blod og den kan gjøres bedside, selv om den ikke er validert for den bruken. Annen bruk bør vel egentlig opphøre. Hvis det er åpenbart blod (melena, friskt blod) er det sannsynligheten for CRC og om det får noen konsekvens som vil avgjøre indikasjonen for endoskopi.

Det lange svaret

Jeg startet på et langt svar om pasientgrupper og pretest sannsynlighet samt de ulike brukerperspektiv av ulike tester, men kom til at det hele ble bare slitsomt å lese og vi kan heller ta dette igjen hvis det er anledning for en dybde diskusjon.

Referanser

- 1) [Nasjonal brukerhåndbok i Medisinsk biokjemi \(brukerhandboken.no\)](http://brukerhandboken.no)
- 2) [Optimal cut-off value for detecting colorectal cancer with fecal immunochemical tests according to age and sex - PMC \(nih.gov\)](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/)