

Handläggning av patient med misstänkt invasiv peniscancer eller Penil intraepitelial neoplasi (PeIN)

Misstänkt invasiv peniscancer

Invasiv peniscancer är inordnat i ett standardiserat vårdförlopp (SVF). När hudläkare träffar en patient och har hög misstanke om invasiv peniscancer skall denna fotograferas och skickas med en SVF-remiss till en urologmottagning. Om möjlighet finns är det önskvärt att vid besöket ta en biopsi som skickas enligt SVF till patologen samt skicka en remiss för CT buk/bäcken med frågeställning lymfadenopati inguinalt eller pelvint (märkt med SVF).

Penil intraepitelial neoplasi

Penil intraepitelial neoplasi (PeIN) är en skivepitelcancer in situ och ingår inte i SVF, men för jämlik vård och ökad kunskap nationellt skall alla peniscancerpatienter (inklusive in situ lesioner) enligt peniscancervårdprogrammet diskuteras vid en multidisciplinär konferens (MDK).

Vid misstanke om PeIN, markera ut var biopsi skall tas och fotografera. Ta därefter stansbiopsin och skicka på vanligt sätt till patologen. När svar föreligger att det är en PeIN, anmäl patienten till MDK som nu från februari 2026 hålls via Urologen i Malmö i 2 år framöver.

Anmälan sker via strukturerad mall som dels finns på SSDVs hemsida (under Sektionen för Venereologi och Genital Dermatologi-behandlingsrekommendationer) eller på "[Regionala cancercentrum i samverkan-Peniscancer](#)". Anmälan skickas via e-post till peniscancer.urologi.sus@skane.se. Anmälan ska mejlas avidentifierad (fyra sista siffrorna i personnumret och initialerna i namnet) innan den skannas in i era egna system. Ring 040-338185 eller 040-33 25 73 och meddela kompletta personuppgifter.

Kliniska bilder visas av anmälande läkare alt. skickas via e-post till peniscancer.urologi.sus@skane.se. Bilder får ej faxas då dessa blir helt svarta och kan därför inte visas vid MDK.

MDK hålls varje måndag kl. 14.45-15.45 under hela året och där medverkar urologer, dermatologer, onkologer, patologer och röntgenologer. Då peniscancer är en ovanlig cancerdiagnos är den kirurgiska vården centraliserad till två nationella centra, Malmö och Örebro.

Ett remissvar erhålls med behandlingsrekommendation.

Om fallet är oklart och en bedömning önskas innan anmälan till MDK kan patienten remitteras till Hudmottagningen SUS, Malmö eller Hudmottagningen Örebro (se adresser nedan). Som behandlande läkare kan man också föredra fallet själv, kontakta då någon av konferensadministratörerna för uppkopplingsinstruktioner.

Det utgår ingen faktura till inremitterande klinik efter diskussion på MDK.

Konferensadministratörer:

Jane Lenton, Susanne Hansson och Kia de Wahl

Tel. 040-33 25 73 och 040-33 81 85

Skicka PAD-preparat för eftergranskning till: Klinisk patologi, Jan Waldenströmsgata 77, plan 3, SUS Malmö.

Skriv en tydlig frågeställning till patolog vad det är som önskas från PAD-eftergranskning.

Vid frågor, kontakt gärna någon av oss:

Sinja Kristiansen, Biträdande överläkare, Hudmottagningen SUS Malmö sinja.kristiansen@skane.se

Sofia Fall, överläkare, Hudmottagningen Örebro sofia.fall@regionorebrolan.se

Afraa Al-Yassen, Hudmottagningen Örebro afraa.al-yassen@regionorebrolan.se

Adresser för bedömningsremiss:

Hudmottagning Malmö Skånes Universitetssjukhus 214 28 Malmö	Hudmottagningen Örebro Universitetssjukhuset Örebro 701 85 Örebro
---	---

Referenser:

Peniscancer, Nationellt Vårdprogram, Regionala Cancercentrum i Samverkan, 2023.

Peniscancer, Standardiserat vårdförlopp, Regionala Cancercentrum i Samverkan, 2024.