
Transrektale prøver ved residiv av rectumcancer

ARTIKKEL

LARSEN SG

WIIG JN

GIERCKSKY K-E

BERNER A

Sammendrag

De fleste residiver av rectumcancer starter i bekkenet på utsiden av tarmen. Residivet er ofte palpabelt før det vokser gjennom tarmen eller vagina og diagnosen kan stilles ved mucosabiopsi. Vi har erfaring i fingerveiledet prøvetaking med fin nåls aspirasjonscytoplogi av palpable forandringer i bekkenet før de penetrerer bekkenets hulorganer. I en studiesammenliknet vi den kliniske verdien av sikker diagnose oppnådd ved fingerveiledet fin nåls aspirasjonscytoplogi og fin nåls sylinderbiopsi i en pasientgruppe under utredning for residiv av rectumcancer. Sensitiviteten var 0,88 ved cytologi og 0,68 ved biopsi ($p < 0,005$). Spesifisiteten var 1,00 for begge metoder.

Vi har inntrykk av at den relativt enkle undersøkelsen, rektal eksplorasjon og transrektal/vaginal/perineal prøvetaking, fortjener større oppmerksomhet ved utredningen av slike pasienter. Undersøkelsen er enkel, billig og forbundet med få komplikasjoner. Den kan ofte erstatte langt mer ressurskrevende prøvetaking som ultralyd- eller CT-veiledede biopsier.

Publisert: 20. november 1999. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 28. mars 2026.