

## Oklar resistens hos vuxna

### Vårdnivå och remiss

Primärvården utgör primär instans för bedömning. Oklara resistenser där malignitetsmisstanke föreligger, där diagnosen är oklar och behöver utredas eller åtgärdas, bör remitteras enligt följande:

### Resistens i tyreoidea

I följande fall kan remiss till närmaste **kirurgklinik** vara aktuell:

- solitär knöl i tyreoidea
- oklara palpationsfynd
- snabbt tillväxande tyreoideaförstoring
- lokalsymtom
- kosmetiska besvär
- svårhanterlig oro för allvarlig sjukdom

Se Faktadokument Sköldkörtelcancer och resistens i tyreoidea.

Vid typisk multinodös tyreoideaförstoring sker handläggningen i primärvården.

### Resistens inom öron-näs-hals område

Resistens på öra, i ansiktet inklusive spottkörtlar och på halsen inklusive lymfkörtelförstoring på halsen eller i fossa supra clavicularis remitteras till närmaste **öron-, näs- och halsmottagning**. Se Faktadokument Huvud- och halscancer, standardiserat vårdförlopp.

### Resistens i bröstet

Se Faktadokument Bröstcancer.

### Resistens i underhud

Se Faktadokument Skelett- och mjukdelssarkom hos vuxna, standardiserat vårdförlopp.

Om det inte är SVF, se Faktadokument Oklar subkutan resistens (Fakta rörelseorganens sjukdomar) samt flödesschema under relaterat. Lymfkörtelförstoringar: se nedan.

### Ytliga hudförändringar

Oavsett lokalisation, remitteras i första hand till **hudkliniken**.

Se Faktadokument Hudmelanom.

**Resistens i muskler, leder eller skelett**

Remitteras till närmaste **ortopedklinik**. Se Faktadokument Skelett- och mjukdelssarkom hos vuxna, standardiserat vårdförlopp.

**Multipla lymfkörtelförstoringar**

Multipla lymfkörtelförstoringar med allmänsymtom (Se Faktadokument Malignt lymfom och kronisk lymfatisk leukemi (KLL), standardiserat vårdförlopp) där lymfom misstänks kliniskt remitteras till hematologmottagning. Kontakta gärna hematologläkare per telefon för rådgivning.