



# Suomen Syöpärekisteri

Syöpäjärjestöjen epidemiologinen tutkimuslaitos

Suolistosyövän seulonta

15.9.2021

# Suolistosyövän seulonta

- Suolistosyövän seulonta laajenee asteittain 56–74-vuotiaisiin. Seulontaväli on kaksi vuotta.
- Kriteerit sekä kolonoskopiaalle että kolonoskopian suorittajalle
- Kattava tiedonkeruu koko prosessista
  - Kolonoskopisti raportoi itse toimenpiteen tiedot (sis.patologia)
- Seulonnassa käytettävä materiaali, myös tiedonkeruulomake (seulontalomake)

<https://syoparekisteri.fi/seulonta/syopaseulontojen-jarjestaminen/>

- Jokaisessa kunnassa yksi tai useampi seulontahoitaja (mieluiten skopiahoitaja), joka varmistaa jatkotutkimuskelpoisuuden arvioinnin ja vastaa tiedonkeruusta



# Seulontamatriisi

Sinisellä taustalla merkityt ikäryhmät kutsutaan kyseisenä vuonna suolistosyövän seulontaan.



Suomen Syöpärekisteri  
Syöpäjärjestöjen epidemiologinen tutkimuslaitos

Syntymä -vuosi	ikä vuosina										
	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55
1977	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55
1976	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
1975	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57
1974	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58
1973	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
1972	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1971	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61
1970	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62
1969	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63
1968	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64
1967	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65
1966	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66
1965	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67
1964	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68
1963	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
1962	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
1961	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71
1960	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72
1959	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73
1958	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74
1957	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75
1956	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76
1955	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77
1954	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78
1953	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79
	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
	kalenterivuosi										

# Seulontakolonoskoppioita suorittavia endoskopisteja koskevat kriteerit ja kolonoskopian laatukriteerit

## Kriteerit kolonoskopian suorittajalle

Vähintään 3 vuoden kokemus kolonoskopiatoiminnasta valmistumisen jälkeen

Vuosittainen kolonoskopiamäärä  $\geq 200$ , kokemus vähintään 500 kolonoskopiasta

Kokemus polypektomioista  $\geq 50/v$

Pääsy cecumiin  $>90\%$

Edellytykset antaa hoito- ja seurantaohjeet löydösten pohjalta



Suomen Syöpärekisteri

Syöpäjärjestöjen epidemiologinen tutkimuslaitos

Laatukriteeri kolonoskoppialle	toteutumisasaste
Potilaalta on saatu suostumus ja hänen kanssaan on keskusteltu kolonoskopiaan liittyvistä riskeistä	100 %
Polypektomioiden ja syövän jälkeisten suositeltujen resektioseurantavälien käyttö ja normaalin seulontakolonoskopian jälkeisen asianmukaisen välin käyttö keskimääräisen riskin yksilöillä	90 %
Toimenpiteen kaikkien vaiheiden dokumentaatio laatukriteereiden mukaisesti	100 %
Cecumin intubaatio kuvineen	95 %
Adenoomien detektioaste, miehet	25 %
Adenoomien detektioaste, naiset	15 %
Ulosvetoajan dokumentaatio	100 %
Keskiarvo ulosvetoajasta normaalissa kolonoskopiassa	6 min
Mukosaiset, varrelliset polyyppit ja kooltaan $< 2$ cm sessiilit polyyppit tulee olla endoskooppisesti resektoitu tai vakuuttava dokumentaatio endoskooppisesta leikkaamattomuudesta	100 %
<b>Komplikaatiot:</b>	
Perforaatioiden esiintyvyys	$<1\%$
Polypektomian jälkeinen verenvuoto	$<1\%$
Polypektomian jälkeisen verenvuodon hoito ei-operatiivisesti	90 %
Polypektomian seurantakolonoskopian ajankohta määrittely histologisten tulosten perusteella	95 %

# Seulonnassa toimivilta edellytettävät koulutukset

## Endoskopistit

- Verkkokoulutus Syöpärekisterin Pedanet-alustalla
  - Luennot + tentti
- Verkkokoulutus avautuu suoritettavaksi loppusyksystä 2021
- Syöpärekisteri ylläpitää rekisteriä koulutuksen suorittajista

## Seulontahoitajat

- Syöpärekisterin järjestämä seulontahoitajakoulutus Pedanet-alustalla
- Verkkokoulutus avautuu suoritettavaksi loppuvuodesta 2021
  - Luennot, tentti, keskustelualusta
- Syöpärekisteri ylläpitää rekisteriä koulutuksen suorittajista

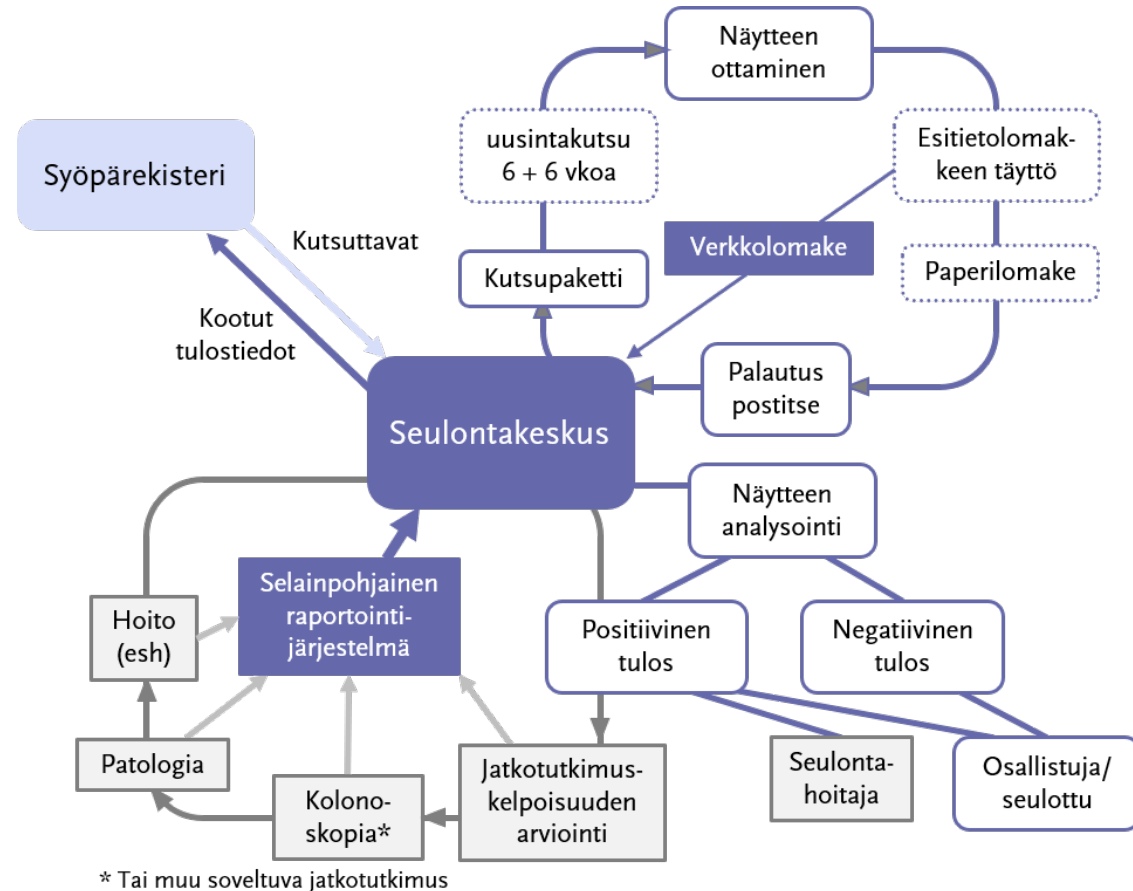


# Seulontakeskus kerää tiedot seulonnan kaikista vaiheista ja toimittaa tiedot kootusti joukkotarkastusrekisteriin

Seulonta-asetuksen 6 c §:n syöpäseulontojen tulosten seuranta koskeva pykälä velvoittaa seulonnan toteuttajan toimittamaan tiedot seulonnan kaikista vaiheista Suomen Syöpärekisterin joukkotarkastusrekisteriin.

Vaiheita ovat

- kutsujen lähettäminen
- näytteiden otto ja analysointi
- palautetiedon antaminen
- jatkotutkimuksiin ja erikoissairaanhoidon ohjaaminen sekä jatkotutkimusten ja erikoissairaanhoidon toimenpiteiden toteuttaminen.



# Seulonnessa kerättävät tiedot

**SUOLISTOYÖVÄN SEULONTALOMAKE** 5.5.2020

Kokousohje ja etunimi \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_ Sukunimi \_\_\_\_\_  
 Osoite \_\_\_\_\_  
 Kutsun vuosi \_\_\_\_\_ Kutsukunta \_\_\_\_\_ Seulonta-ID \_\_\_\_\_ Näytteenottoaika \_\_\_\_\_

**ESITIEDOT ERILLISELLÄ LOMAKKEELLA**

**TESTIN ANALYYSI JA TULOS**  
 Näytteen tallentaminen  ei tallentanut  ei tallentanut  
 Näytteen tallentamista hallitsevat välik:  näytteenotto  näytteenottoaika  näytteenottoaika  näytteenottoaika  
 näyte tallentanut  korostetut puutteelliset  näytteen analyysi on virheellinen  näytteenottoaika  näytteenottoaika  
 Testin arvo \_\_\_\_\_ (ppg)  määrittämisen epäselvää  lyhyt  Testin tulos  positiivinen  negatiivinen  
 Päivämäärä \_\_\_\_\_ Paikka \_\_\_\_\_ Analysoija \_\_\_\_\_  
 Lisätietoja kommentit \_\_\_\_\_

**KOLONOSKOPIA EI TEHTY**, koska  ei tavallista  terveyttä  kolonoskopia tehty  juttuun vuorokauden \_\_\_\_\_ tai seuraavassa seulontavuorossa tällä  
 muu syy, mikä \_\_\_\_\_  
 Päivämäärä \_\_\_\_\_ Paikka \_\_\_\_\_ Terveystyö \_\_\_\_\_

**KOLONOSKOPIA**

Suoritetun seulonnan esittämiseksi annettu <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> lyhyt Kolonoskopia päätavoitteeksi (vain) Suoritetun seulonnan esittämiseksi <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> lyhyt <input type="checkbox"/> hyvä <input type="checkbox"/> erittäin hyvä <input type="checkbox"/> erittäin hyvä Mihin asti kolonoskopiaa pidettiin? <input type="checkbox"/> ileum terminale <input type="checkbox"/> caecum <input type="checkbox"/> flexura hepatica <input type="checkbox"/> colon transversum <input type="checkbox"/> flexura lienalis <input type="checkbox"/> sigma <input type="checkbox"/> rectum	Kolonoskopian rajoittaneet syyt <input type="checkbox"/> tukkeutunut <input type="checkbox"/> kipu <input type="checkbox"/> rittämätön tyhjentyminen <input type="checkbox"/> jollain huono kanto <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____ <b>Syövätkä</b> <input type="checkbox"/> adenoma <input type="checkbox"/> polypoidi <input type="checkbox"/> hyperplastia <input type="checkbox"/> divertikkeli <input type="checkbox"/> peripolypoidi <input type="checkbox"/> muu löydös, mikä? _____ Polypoidien lukumäärä <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-10 <input type="checkbox"/> yli 10	Suoritetun polypoidien määrän lipimit <input type="checkbox"/> <5 mm <input type="checkbox"/> 5-10 mm <input type="checkbox"/> 10-20 mm <input type="checkbox"/> >20 mm <b>Toimintatilat</b> <input type="checkbox"/> polypoidia <input type="checkbox"/> rittämätön otto <input type="checkbox"/> rittämätön kolonoskopia <input type="checkbox"/> suolen krooninen sairaus <input type="checkbox"/> suolen tulehdus <input type="checkbox"/> suolen toimintahäiriö <input type="checkbox"/> muu toimintahäiriö <b>Komplikaatio</b> <input type="checkbox"/> kipu <input type="checkbox"/> huuto <input type="checkbox"/> perforaatio <input type="checkbox"/> kardiovaskulaarinen <input type="checkbox"/> ei komplikaatioita
---	--	--

Päivämäärä \_\_\_\_\_ Paikka \_\_\_\_\_ Signaali \_\_\_\_\_

**KOLONOSKOPIASSA OTETTUIJEN PATOLOGISTEN NÄYTTEIDEN TIEDOT** (kentät toistuvat tarvittaessa)  
 Muutoksen sijainti \_\_\_\_\_ Muutoksen morfologia \_\_\_\_\_  
 Muutoksen lipimit  <5 mm  5-10 mm  10-20 mm  >20 mm  
 Syöväen levinneisyys pTNM-luokituksen mukaisesti: T \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Gradus  I  II  III  IV  
 Muutoksen histologinen diagnoosi sanallisesti \_\_\_\_\_  
 Diagnoosin päivämäärä \_\_\_\_\_ Diagnoosipaikka \_\_\_\_\_ Patologi \_\_\_\_\_

**KOLONOSKOPIAN TILALLA JA/TAI LISÄKSI TEHTY TT-KOLONGRAFIA ON LOMAKKEEN TOISELLA PUOLELLA.**

**JÄRKIJÄN TUNNISTUS**  
 ei jatkotutkimusta  tutkimus suoritetaan:  lause ei välttämätöntä  muu seuranta tai jatkotutkimus (vain, suorittamattomilla)  
 lähetetään erikseen tutkimus \_\_\_\_\_ (ilman lähtöä)  muu lähtöön esittämiseksi perustamattomasti tutkimus \_\_\_\_\_  
 Päivämäärä \_\_\_\_\_ Paikka \_\_\_\_\_ Radiologin tunnus \_\_\_\_\_

- ➔ Muodostuvat seulontakeskuksessa
- ➔ Endoskopisti täyttää
- ➔ Seulontahoitaja täyttää

**TIEDOT KIRURGISESTA TOIMENPITEESTÄ**

Suoliston kirurgitoimenpide tehty  ei  lyhyt  neoadjuvantti ensisijaisena hoitona Toimenpidetunnus (THL:n toimenpideluokitus) \_\_\_\_\_  
 Lisätietoja kirurgiasta \_\_\_\_\_

Leikkauspäivämäärä \_\_\_\_\_ Leikkauspaikka \_\_\_\_\_ Kirurgi \_\_\_\_\_

**KIRURGIASSA OTETTUIJEN PATOLOGISTEN NÄYTTEIDEN TIEDOT** (kentät toistuvat tarvittaessa)  
 Muutoksen sijainti \_\_\_\_\_ Muutoksen morfologia \_\_\_\_\_  
 Muutoksen lipimit  <5 mm  5-10 mm  10-20 mm  >20 mm  
 Syöväen levinneisyys pTNM-luokituksen mukaisesti: T \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Gradus  I  II  III  IV  
 Muutoksen histologinen diagnoosi sanallisesti \_\_\_\_\_  
 Diagnoosin päivämäärä \_\_\_\_\_ Diagnoosipaikka \_\_\_\_\_ Patologi \_\_\_\_\_

**KOLONOSKOPIAN TILALLA JA/TAI LISÄKSI TEHTY TT-KOLONGRAFIA**

<b>Löydökset</b> <input type="checkbox"/> normaali löydös <input type="checkbox"/> tuumori <input type="checkbox"/> polypoidi <input type="checkbox"/> ahtauma <input type="checkbox"/> kolitti <input type="checkbox"/> divertikkelit <input type="checkbox"/> muu löydös, mikä? _____	<b>Muutoksen sijainti</b> <input type="checkbox"/> ileum terminale <input type="checkbox"/> caecum <input type="checkbox"/> colon ascendens <input type="checkbox"/> flexura hepatica <input type="checkbox"/> colon transversum <input type="checkbox"/> flexura lienalis <input type="checkbox"/> colon descendens <input type="checkbox"/> sigma <input type="checkbox"/> rectum	<b>Polypoidien lukumäärä</b> <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-10 <input type="checkbox"/> yli 10 <b>Suurimman polypoidin/muutoksen lipimit</b> <input type="checkbox"/> <10 mm <input type="checkbox"/> 10-20 mm <input type="checkbox"/> >20 mm <b>Komplikaatiot</b> <input type="checkbox"/> kipu <input type="checkbox"/> perforaatio <input type="checkbox"/> kardiovaskulaarinen <input type="checkbox"/> ei komplikaatioita
--	--	--

Lisätietoja: \_\_\_\_\_

**YHTEENVETO (C-RADS):**

Paksusuolen löydösten luokitus: <input type="checkbox"/> C0: rittämätön tutkimus <input type="checkbox"/> C1: normaali löydös/hyvälaatuinen muutos (ei malignisuuspekti eikä > 5 mm polypoidia) <input type="checkbox"/> C2: 6-9 mm polypoidi(t), lukumäärä < 3 <input type="checkbox"/> C3: 6-9 mm polypoidi(t), lukumäärä ≥ 3 tai 10 mm polypoidi(t) <input type="checkbox"/> C4: malignisuuspekti, lumina ahtaava muutos tai merkkejä seinämän liikkavuudesta	Paksusuolen ulkopuolella näkyvien löydösten luokitus: <input type="checkbox"/> E0: puutteellinen tutkimus <input type="checkbox"/> E1: ei patologiaa <input type="checkbox"/> E2: kliinisesti merkityksetön hyvälaatuinen muutos <input type="checkbox"/> E3: todennäköisesti hyvälaatuinen, epäspesifiseksi jäävä löydös, joka vaatii mahdollisesti lisäselvittelyä <input type="checkbox"/> E4: kliinisesti merkittävä löydös, joka vaatii lisäselvittelyä
---	---

Päivämäärä \_\_\_\_\_ Paikka \_\_\_\_\_ Tekijä \_\_\_\_\_  
 Radiologin lausunto \_\_\_\_\_  
 Lausunnon päivämäärä \_\_\_\_\_ Paikka \_\_\_\_\_ Radiologin tunnus \_\_\_\_\_





# Suomen Syöpärekisteri

Syöpäjärjestöjen epidemiologinen tutkimuslaitos

Maija Jäntti

Koordinaattori, tutkija

050 435 5505

[Maija.jantti@cancer.fi](mailto:Maija.jantti@cancer.fi)

 [Syöpärekisteri Twitterissä](#)

 [Syöpäjärjestöt Twitterissä](#)

 [Syöpäjärjestöt Facebookissa](#)

 [Syöpäjärjestöt Instagramissa](#)

 [Syöpäjärjestöt YouTubessa](#)