

**Publisert 01.02.2023, versjon 1.1**

## **Anbefalinger vedrørende bruk av tester for okkult blod i avføring**

- Hovedindikasjon for bruk av FOB-test er mistanke om tykk- eller endetarmskreft (1).  
Bruk ved andre indikasjoner mangler støtte i faglige retningslinjer
  - Det anbefales å benytte immunologiske tester (iFOBT), fordi
    - de er spesifikke for humant blod
    - de påviser små mengder hemoglobin
    - de har høy sensitivitet for kolorektalkreft og kreftforstadier
    - det er ikke nødvendig med kostrestriksjoner eller medikamentpause før prøvetaking, og prøvetakingsrutinene er enklere enn for kjemiske tester
  - Kvantitative immunologiske tester anbefales, fordi
    - de har veldefinert cutoff/terskelverdi (vanligvis benyttes cutoff 10 µg Hemoglobin / gram feces (2-4)
    - de har veldokumentert klinisk nytteverdi
      - en negativ test har høy negativ prediktiv verdi (2-4)
      - konsentrasjonen korrelerer med alvorlighetsgrad av sykdom (3)
  - Andrevalget er å benytte en kvalitativ immunologisk test med kjent cutoff (5,6)
  - Pasienten tar prøven selv i spesialrør. God informasjon om prøvetaking er viktig. I de fleste tilfeller er én prøve tilstrekkelig (2-4)
  - Testen kan utføres med egnet pasientnært utstyr eller ved samarbeidende laboratorium. Flere sykehuslaboratorier er i ferd med å innføre kvantitativ immunologisk metode (7)
  - Ved synlig blod/blødning er det ikke behov for å utføre test for å påvise okkult blod i avføringen
  - Kjemiske tester anbefales ikke, pga. dårlig sensitivitet og spesifisitet. Kombinasjonstester har dårlig dokumentert klinisk nytteverdi og kan iblant være vanskelige å tolke, og anbefales derfor ikke (8)
  - Kvantitativ iFOBT hos pasienter med symptomer er et bedre verktøy enn symptomer alene for å vurdere hvilke pasienter som bør undersøkes videre (3,4,9). Bruk av iFOBT bidrar til bedre prioritering av pasienter med behov for koloskopi (2-4,9,10)
-

**Referanser:**

1. Helsedirektoratet, 2010, 05/2022
2. Westwood, M., Lang, S., Armstrong, N. *et al.* Faecal immunochemical tests (FIT) can help to rule out colorectal cancer in patients presenting in primary care with lower abdominal symptoms: a systematic review conducted to inform new NICE DG30 diagnostic guidance. *BMC Med* 15, 189 (2017).
3. Strachan JA, Mowat C. The use of faecal haemoglobin in deciding which patients presenting to primary care require further investigation (and how quickly) - the FIT approach. *EJIFCC*. 2021 Feb 28;32(1):52-60.
4. Monahan KJ, Davies MM, Abulafi M, *et al* Faecal immunochemical testing (FIT) in patients with signs or symptoms of suspected colorectal cancer (CRC): a joint guideline from the Association of Coloproctology of Great Britain and Ireland (ACPGBI) and the British Society of Gastroenterology (BSG) *Gut* 2022;71:1939-1962.
5. Fraser CG, Allison JE, Halloran SP, Young GP; Expert Working Group on Fecal Immunochemical Tests for Hemoglobin, Colorectal Cancer Screening Committee, World Endoscopy Organization. A proposal to standardize reporting units for fecal immunochemical tests for hemoglobin. *J Natl Cancer Inst*. 2012 Jun 6;104(11):810-4.
6. Allison JE, Fraser CG, Halloran SP, Young GP. Population screening for colorectal cancer means getting FIT: the past, present, and future of colorectal cancer screening using the fecal immunochemical test for hemoglobin (FIT). *Gut Liver*. 2014 Mar;8(2):117-30.
7. Schwettmann L, L. A., Eriksen R. Evaluation of the Sentinel-FOB gold faecal immunochemical test for the presence of haemoglobin using the automated Roche Cobas 8000 system. *Pract Lab Med*, 29 (2022), p. e00263.
8. Gies A, Cuk K, Schrotz-King P, Brenner H. Fecal immunochemical test for hemoglobin in combination with fecal transferrin in colorectal cancer screening. *United European Gastroenterol J*. 2018 Oct;6(8):1223-1231.
9. D'Souza N, Georgiou Delisle T, Chen M, Benton S, Abulafi M; NICE FIT Steering Group. Faecal immunochemical test is superior to symptoms in predicting pathology in patients with suspected colorectal cancer symptoms referred on a 2WW pathway: a diagnostic accuracy study. *Gut*. 2021 Jun;70(6):1130-1138.
10. Pin-Vieito, N., Tejido-Sandoval, C., de Vicente-Bielza, N., Sanchez-Gomez, C., & Cubiella, J. (2022). Faecal immunochemical tests safely enhance rational use of resources during the assessment of suspected symptomatic colorectal cancer in primary care: systematic review and meta-analysis. *Gut*, 71(5), 950-960.

**Forkortelser:**

FOB: Fekalt Okkult Blod

iFOBT: immunokjemisk Test for Fekalt Okkult Blod