

Sluttinformasjon til pasientene som deles ut ved avslutning av oppfølging

Du ble operert år _____ for testikkelkreft av typen:

Seminom Non-seminom

Det ble ikke påvist spredning

Det ble påvist spredning til _____

Behandling:

Ingen ytterligere behandling

Cellegift (type og antallet kurer: _____)

Strålebehandling

Annen kirurgi i tillegg til fjerning av testikkel _____

Dato for siste kontroll: _____ Sykehus: _____

Behandlerende lege: _____ Telefon: _____

Du har fullført oppfølging etter behandling for testikkelkreft. Risikoen for tilbakefall av sykdommen er veldig lav. Dette skrivet bør tas med ved senere kontakter med helsevesenet.

Du har en liten risiko for lave nivåer av mannlige kjønnshormoner. Du bør få kontrollert nivået av kjønnshormonene dine (blodprøve) dersom du opplever mangel på energi eller svekket seksuell interesse/evne. Du har litt økt risiko for ny kreft i gjenværende testikkel, og regelmessige selv-undersøkelser av testikkelen anbefales.

Menn tidligere behandlet med cellegift og/eller stråleterapi har litt økt risiko for høyt blodtrykk, overvekt, forhøyet kolesterol og hjertesykdom. En ny kreftsykdom kan utvikles mange år etter behandling med cellegift og/eller stråleterapi. Derfor er det lurt å avstå fra røyking, forsøke å unngå overvekt, og trene regelmessig.

Menn som er behandlet med cellegift eller stråleterapi for spredt sykdom anbefales å få kontrollert følgende hos fastlegen minimum hvert 5. år:

- 1) Blodtrykk, høyde, vekt
- 2) Blodprøver inklusive fastende lipider (totalt kolesterol, HDL og LDL-kolesterol, triglyserider), glukose, HbA1c, samt kjønnshormoner (testosteron, LH, FSH og SHBG) dersom symptomer på hypogonadisme
- 3) Andre undersøkelser styres ut fra eventuelle symptomer

Hensikten med disse kontrollene er å forebygge, identifisere og om mulig behandle komplikasjoner etter tidligere kreftbehandling (som nevnt ovenfor).