

**Manual**  
**Nationella prostatacancerregistret (NPCR)**

**Radikal prostatektomi**

**2017-03-23**



REGIONALA  
CANCERCENTRUM  
I SAMVERKAN

**Manualen är utarbetad av**

Jonas Hugosson, Maria Nyberg, Pär Stattin, Karin Hellström

**Regionalt cancercentrum Uppsala-Örebro**

Akademiska sjukhuset

751 85 UPPSALA

Tfn 018 - 15 19 10

Uppsala, mars 2017

# Radikal prostatektomi

## Omfattning

Alla prostatektomier utförda från och med januari 2015 ska rapporteras till NPCR. Prostatektomi kan utföras som primärbehandling i samband med diagnos eller efter en tids aktiv monitorering eller efter en tid med hormonell behandling eller efter strålbehandling. Även prostatektomier där resultatet inte blev radikalt rapporteras till registret. Cystoprostatektomi, där prostatacancern inte var känd före operationen utan först diagnostiseras med operations-PAD, rapporteras inte på radikal prostatektomiformuläret.

## Livskvalitetsformulär

Enkäten som ska fyllas i före behandlingsstart kan med fördel skickas ut tillsammans med kallelsen till operation eller strålbehandling, alternativt delas ut personligen av sköterska vid mottagningsbesök eller inskrivningssamtal. Patienten ska även få ett informationsbrev om enkäten, underskrivet av respektive processledare, samt svarskuvert adresserat till Regionalt cancercentrum norr i Umeå.

Enkäterna och svarskuvert är gratis och beställs via:

Christina Åberg eller Ewa Gustafsson-Häggblad

Cancercentrum

Kliniska forskningsenheten

Norrlands universitetssjukhus

901 85 Umeå

Tfn: 090-785 85 85

E-post: [Christina.berg@vll.se](mailto:Christina.berg@vll.se) eller [ewa.gustavsson.haggblad@vll.se](mailto:ewa.gustavsson.haggblad@vll.se)

## Anvisning för inrapportering

Varje enskild klinik måste skapa en rutin för att bevaka att samtliga opererade patienter registreras, samt besluta om man skall registrera i obligatorisk eller extensiv version. Opererande klinik måste lägga upp RP-formuläret i INCA och rapportera in sina fall. Påminnelser från RCC kan endast sändas för de patienter där operationen beslutas som första åtgärd i samband med diagnos.

Formuläret omfattar en preoperativ del, en operationsdel samt en PAD-del. Man kan välja att registrera efterhand och spara formuläret i sin inkorg i avvaktan på kompletta data eller att registrera samtliga uppgifter när PAD-svaret inkommit.

Inrapportören bör spara ner uppgifterna direkt i registret när formuläret är komplett ifyllt, genom att välja åtgärd "Spara i register".

<b>Datum</b>	<b>Variabelnamn</b>	<b>Nyheter/ändringar</b>
2015-02-23		Första versionen
2015-06-18	<i>Nervsparande resektion</i>	Nytt svarsalternativ
2015-06-18	<i>Indextumör</i>	Ny följdfråga
2016-01-01	<i>Nytt PSA-värde</i>	Obligatorisk
2016-01-01	<i>MR-styrd biopsi</i>	Ny variabel i extensivt formulär
2016-01-01	<i>Information och bedömning av flera läkare före behandlingsbeslut</i>	Ny variabel i obligatoriskt formulär
2016-01-01	<i>Diskuterad vid multidisciplinär konferens/multidisciplinär mött</i>	Ny variabel i obligatoriskt formulär
2016-01-01	<i>Förlängd väntetid till start av behandling pga patientens val</i>	Ny variabel
2016-01-01	<i>Deltagande i klinisk behandlingsstudie</i>	Ny variabel i obligatoriskt formulär
2016-09-01	<i>Skelettm metastas påvisad? Finns annan fjärrmetastas påvisad?</i>	Nya variabler vid Bildundersökning. Ersätter M-stadium.
2016-09-01	<i>Bildundersökning/M-stadium</i>	Utgår sept 2016
2016-09-01	<i>Information och bedömning av flera läkare före behandlingsbeslut</i>	Utgår sept 2016
2016-09-01	<i>Bedömning av urolog och onkolog före behandlings-beslut</i>	Ny variabel
2017-03-23	<i>Finns annan fjärrmetastas påvisad?</i>	Svarsalternativet ändrat från "perifer lymfkörtel" till "icke regional lymfkörtel".

# Radikal prostatektomi

Gäller för patienter med diagnos fr.o.m. 2015-01-01.

Definition av variabler	
Innehåll	Definition
<b>PERSONUPPGIFTER / INRAPPORTERANDE ENHET</b>	
Personnummer	Personnummer anges inkl sekelsiffra. T.ex. 19XXXXXXXXXX
Kön	M = Man
Patientens namn	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Adress	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
LKF	LKF-kod, Kod för län, kommun och församling. Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
Dödsdatum	Hämtas automatiskt från befolkningsregister.
<b>INRAPPORTERINGSUPPGIFTER</b>	
Initierat av	Hämtas automatiskt från INCA. Namn på den person som skapat formuläret
Inrapportör	Hämtas automatiskt från INCA:s inloggningsuppgifter. Namn på den person som loggat in i INCA när formuläret skickas.
Inrapporterande sjukhus	Inrapporterande enhet hämtas automatiskt från INCA:s inloggnings-uppgifter.
Kommentar inrapportör	Kommentaren sparas i registret
Datum för inrapportering	Inrapporteringsdatum läggs in automatiskt i registret när uppgifterna sänds in från kliniken.
Markeras endast när enstaka uppgifter och/eller enbart en text i kommentarrutan skickas	Kryssrutan markeras endast om inrapporteringen avser komplettering eller rättning av enstaka uppgifter eller om ett tomt formulär sänds till monitor med en kommentar.
<b>Typ av formulär</b>	<b>Välj formulärversion, obligatorisk eller extensiv.</b> Det obligatoriska formuläret innehåller uppgifter som alltid ska rapporteras. Extensivt formulär innehåller dessutom ett antal uppgifter som kliniken själv beslutar om man vill rapportera.
<b>KONTAKTSJUKSKÖTERSKA</b>	
<b>Har patienten namngiven kontaktsjuksköterska?</b> <i>Obligatorisk.</i>	Nej / Ja Avser kontaktsjuksköterska på inrapporterande klinik som patienten har namn och telefonnummer till. Kontaktsjuksköterskans namn ska finnas dokumenterad i journalen. Besvaras med nej om kontaktsjuksköterska inte finns utsedd på inrapporterande klinik.
<b>TIDIGARE ANNAN PRIMÄRBEHANDLING</b>	
<b>Tidigare annan primärbehandling</b> <i>Obligatorisk</i>	Nej/Ja Om Ja anges vilken behandling som givits tidigare. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktiv monitorering</li> <li>• Symtomstyrd behandling</li> <li>• Strålbehandling</li> <li>• Hormonbehandling</li> <li>• Annan behandling, anges i fri text</li> <li>• Uppgift saknas</li> </ul> Oftast aktiv monitorering, men kan vara hormonell behandling, strålbehandling eller annan behandling. Om patienten erhållit flera behandlingar registreras den första behandlingen.
<b>Tidigare primärbehandling avslutad pga</b>	Endast ett alternativ kan väljas. Ange starkaste underlaget för beslutet 1) Biopsiprogres, 2) PSA-progres, 3) Patientens val.

Definition av variabler	
Innehåll	Definition
Obligatorisk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Biopsiprogess</li> <li>• PSA-progress</li> <li>• Patientens val</li> <li>• Annat tecken till progress</li> <li>• Annan orsak, ange orsak i fri text</li> <li>• Uppgift saknas</li> </ul>
<b>FÖRNYADE UNDERSÖKNINGAR, sen diagnosen fastställdes</b> I INCA-formuläret visas tidigare genomförda undersökningar, inrapporterade från diagnostiserande klinik, i en ruta som kan öppnas och stängas med pilen. Datum för inrapportering visas.	
<b>Ny bedömning av T-stadium</b> Obligatorisk.	Nej, rapporterade diagnostikuppgifter gäller Ja, ange datum för rektalpalpation (eller TURP) och T-stadium.
<b>Datum rektalpalpation</b> Obligatorisk.	Ange datum för rektalpalpation (eller TURP) eller uppgift saknas. Om flera rektalpalpationer utförts välj den senast utförda preoperativt.
<b>T-stadium (rektalpalpation)</b> Obligatorisk.	<b>T1a</b> Ej palpabel, upptäckt vid TUR-P, ≤5% av resektat var tumörvävnad <b>T1b</b> Ej palpabel, upptäckt vid TUR-P, >5% av resektat var tumörvävnad <b>T1c</b> Ej palpabel, upptäckt vid nålbiopsi, exempelvis vid förhöjt PSA (tumör som inte är palpabel men synlig på ultraljud registreras som T1c) <b>T2</b> Palpabel, begränsad till prostata. <b>T3</b> Palpabel, växer genom kapseln och/eller in i sädesblåsorna eller i blåshalsen <b>T4</b> Palpabel, invaderar andra strukturer än sädesblåsorna <b>TX</b> Ej möjligt att bedöma
<b>Ny TRUL med volymmätning</b> Obligatorisk.	Nej, rapporterade diagnostikuppgifter gäller / Ja Volymbestämning med transrektal ultraljudsundersökning (TRUL) eller annan radiologisk metod.
<b>Datum TRUL</b> Obligatorisk.	Ange datum för TRUL med volymmätning eller uppgift saknas. Om flera volymsbestämningar utförts välj den senast utförda preoperativt.
<b>Prostatavolym</b>	Prostatavolym anges i heltal i ml eller cm <sup>3</sup>
<b>Nytt PSA-värde (senaste)</b> Obligatorisk från 2016	Nej, rapporterade diagnostikuppgifter gäller Ja, ange det senaste värdet.
<b>Datum PSA</b> Obligatorisk	Ange datum då senaste PSA-provet togs eller uppgift saknas.
<b>PSA-värde</b> Obligatorisk.	Om flera PSA-prov tagits anges det senaste. PSA ≤ 10ng/ml anges med en decimal.
<b>Ny biopsi utförd</b> Obligatorisk	Nej, rapporterade diagnostikuppgifter gäller Ja. Oavsett vem som ombiopsierat patienten så skall den senast gjorda biopsin innan operationen registreras på RP-formuläret av opererande klinik.
<b>MR-styrd biopsi</b> Obligatorisk. Gäller från 2016	Nej / Ja / Vet ej. Om ja ange teknik i extensivt formulär.
<b>Teknik vid MR -styrd biopsi</b>  Gäller från 2016 i extensivt formulär	<b>Kognitiv</b> , biopsin styrs topografiskt till den i MR-undersökningen suspekta sektorn, via visuell ultraljudsvägledning av undersökaren. <b>Fusions teknik</b> , den suspekta förändringen markeras i MR-bilden. MR-bilden fusioneras i ultraljudsbilden så att man erhåller en imaginär lokalisation av den suspekta förändringen dit biopsin styrs. <b>I MR-maskin</b> . Under MR-undersökningen biopsieras prostata. Biopsinålens läge registreras i MR-undersökningen. Uppgift saknas

Definition av variabler	
Innehåll	Definition
<i>Datum biopsi, Obligatorisk</i>	Om Ja ange datum för biopsin eller uppgift saknas. Om flera biopsiomgångar utförts välj den senast utförda preoperativt.
<i>PAD-nr, Preparatår Obligatorisk</i>	Ange PAD-nummer och preparatår eller uppgift saknas. Avser år då preparatet registrerades på patologen och som finns angivet på PAD-svaret
<i>Patologklinik Obligatorisk</i>	Välj patologi- eller cytologiavdelning som utförde analysen från lista i INCA eller markera uppgift saknas. Genom att skriva regionnummer enligt nedan visas listan i INCA. 1- Stockholm-Gotland 2- Uppsala Örebro 3- Sydöstra regionen 4- Södra regionen 5- Västra regionen 6- Norra regionen
<i>Hur togs biopsierna</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Systematiskt</li> <li>• Riktade</li> <li>• Systematiskt och riktade</li> <li>• Uppgift saknas</li> </ul>
<i>Antal tagna biopsikolvar Obligatorisk</i>	Antal biopsikolvar som tagits vid senaste biopsiomgång. Markera i kryssruta när uppgift om antal tagna biopsier saknas
<i>Antal biopsikolvar med cancer Obligatorisk</i>	Antal biopsikolvar som innehöll cancer. Markera i kryssruta när uppgift om antal biopsier med cancer saknas
<i>Summa biopsilängd i mm i biopsikolvorna Obligatorisk.</i>	Ange summan i millimeter av den totala biopsilängden i biopsikolvorna, <b>omfattar både benign och malign vävnad</b> . Summeras utifrån PAD-svaret. Markera i kryssruta när uppgift om summa biopsilängd i biopsierna saknas
<i>Summa mm cancer i biopsikolvorna Obligatorisk.</i>	Ange summan av cancerlängden i millimeter. Summeras utifrån PAD-svaret. Markera i kryssruta när uppgift om summa mm cancer i biopsierna saknas
<i>Gleasongrad / Gleasonsumma vid mellånsbiopsi Obligatorisk</i>	Den dominerande graden + högsta graden (om den är högre än den dominerande) eller den näst vanligaste graden = Gleasonsumma. (KVASt 2012). Om uppgift saknas skall komplettering inhämtas från patologen. Markera i kryssruta när uppgift saknas
<b>YTTERLIGARE UTREDNING FÖRE OPERATION</b>	
I INCA-formuläret visas tidigare genomförda och inrapporterade undersökningar från utredande urologklinik i en ruta, som kan öppnas och stängas med pilen.	
— ► Tidigare utförda undersökningar från utredning och behandling (rapporterat 2015-12-08) —	
<i>Bildundersökning prostata Obligatorisk.</i>	<b>MR</b> Nej/Ja Om Ja ange resultatet som T-stadium
<i>T-stadium enligt bildundersökning Obligatorisk.</i>	<b>T1</b> Ingen tumör synlig <b>T2</b> Tumör begränsad till prostata <b>T2-T3</b> Tumörutbredning går ej att bedöma <b>T3</b> Växer genom kapseln och ev i sädesblåsor eller blåshalsen <b>T4</b> Invaderar andra strukturer än sädesblåsorna <b>TX</b> Tumörförekomst kan inte bedömas
<i>Bildundersökning lymfkörtlar i bäcken Obligatorisk.</i>	Nej/Ja Om Ja anges metod och N-stadium <b>CT</b> Nej/Ja, <b>PET-CT</b> Nej/Ja, <b>MR</b> Nej/Ja
<i>N-stadium enligt bildundersökning</i>	<b>N0</b> Inga tecken på regionala lymfkörtelmetastaser. <b>N1</b> Tecken på regionala lymfkörtelmetastaser

Definition av variabler	
Innehåll	Definition
Obligatorisk.	<b>NX</b> Ej möjligt att bedöma
<b>Bildundersökning skelett</b> Obligatorisk.	Nej/Ja. Om Ja ange metod: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skelettscintigrafi Nej/Ja,</li> <li>• CT Nej/Ja,</li> <li>• PET-CT Nej/Ja,</li> <li>• MR Nej/Ja</li> <li>• Slätröntgen Nej/Ja</li> </ul>
<b>Skelettm metastas påvisad?</b> Obligatorisk Gäller från sept -16	Nej/Ja.
<b>Finns annan fjärrmetastas påvisad? (ej i skelettet)</b> Obligatorisk Gäller från sept 2016	Nej/Ja. Om Ja ange metastaslokal: lunga, lever, hjärna, icke regional lymfkörtel eller annan lokal. Icke regional lymfkörtel är lymfkörtel utanför bäckenregionen.
<b>M-stadium enligt bildundersökning</b> Obligatorisk.	<b>M-stadium beräknas automatiskt från svaren.</b> Nytt sept 2016. <b>M0</b> Inga tecken på fjärrmetastaser. <b>M1</b> Tecken på fjärrmetastaser
BEHANDLINGSBESLUT	
<b>Bedömning av urolog och onkolog före behandlingsbeslut</b> Obligatorisk. Gäller från juni 2016	Nej /Ja Besvaras med ja när patienten träffat urolog och onkolog vid två separata tillfällen <i>eller</i> vid multidisciplinär mottagning <i>eller</i> när patientens sjukdom diskuterats vid MDK. Vid Ja besvaras om följande två frågor.
- <b>vid multidisciplinär konferens</b> Obligatorisk. Gäller från 2016	Nej /Ja Patientens sjukdom diskuterad vid multidisciplinär konferens med minst urolog och onkolog närvarande.
- <b>vid multidisciplinär mottagning</b> Obligatorisk. Gäller från 2016	Nej /Ja Patientens sjukdom och behandling diskuterad med patienten vid multidisciplinär mottagning med minst urolog och onkolog närvarande.
<b>Datum för operationsanmälan eller beslutsdatum att operation ej ska genomföras.</b> Obligatorisk.	Ange datum för operationsanmälan eller datum för beslut att operation inte ska genomföras.
<b>Operation ej utförd</b>	Markera checkboxen och ange orsak i rutan som visas. Ange klinik som beslutar om behandling och sänd formuläret till RCC.
<b>Förlängd väntetid till start av behandling pga patientens val</b>	Markera checkboxen när patienten har valt att skjuta upp start av behandling
KLINISK BEHANDLINGSSTUDIE	
<b>Deltagande i klinisk behandlingsstudie</b> Obligatorisk. Gäller från 2016	Nej /Ja, ange studiens namn i fri text. Deltagande i klinisk behandlingsstudie omfattar endast studie där behandling/behandlingsresultat studeras dvs inte om enbart extra provtagning utförts. SAMS-studien (aktiv monitoreringsstudie) är en behandlingsstudie. STHLM3 är ingen behandlingsstudie.
OPERATION	
<b>Operationsdatum</b> Obligatorisk.	Ange datum då radikal prostatektomi genomfördes
<b>Sjukhus/klinik</b> Obligatorisk.	Välj sjukhus och klinik från lista om annan än inrapporterande klinik har utfört ingreppet.



Definition av variabler	
Innehåll	Definition
<b>Huvudoperatör</b> <i>Obligatorisk.</i>	Skriv intern kod för enskild operatör.
<i>Assisterande operatör</i>	Skriv eller intern kod för enskild operatör.
<b>Operationstyp</b> <i>Obligatorisk.</i>	Robotassisterad laparoskopisk Laparoskopisk Retropubisk
<b>Är lymfkörtelutrymning utförd?</b> <i>Obligatorisk.</i>	Nej Ja, bilateralt, Ja, vänster, Ja, höger
Vänster/Höger	Om Ja vid lymfkörtelutrymning anges lokal för vänster resp höger sida; <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fossa obturatorius</li> <li>• Mellan blåsa och nervus obturatorius</li> <li>• Utvidgat längs iliackärlen till uretärkorsningen</li> <li>• Ytterligare utvidgad utrymning t.ex presacralt, längs iliaca communis, aorta och v.cava</li> </ul>
<b>Genomfördes nervsparande resektion Höger/Vänster</b> <i>Obligatorisk.</i>	Ange ett av följande alternativ för vänster respektive höger sida; Nej Ja, intrafasciellt Ja, interfasciellt Ja, längre från prostatan Ja, ej specificerat Uppgift saknas
<i>Hur gjordes resektion av vesicula seminales?</i>	Ange ett av följande alternativ för vänster respektive höger sida; Fullständig Partiell Uppgift saknas
<i>Gjordes blåshalsbevarande dissektion?</i>	Nej/Ja/Uppgift saknas
<i>Om Nej, gjordes blåshalsplastik?</i>	Nej/Ja/Uppgift saknas
<i>Hur nära prostatan delades uretra?</i>	Med marginal från apex I nivå med apex Maximal uretralängd Kan ej anges
<i>Skar någon anastomos sutur?</i>	Nej/Ja/Uppgift saknas
<i>Dränage</i>	Nej/Ja/Uppgift saknas
<i>Fanns tertius lob?</i>	Nej/Ja/Uppgift saknas
<i>Utfördes andra ingrepp under operationen?</i>	Nej / Ja, om ja ange ingrepp. Ljumskbråcksplastik Rektumsutur Tunntarmssutur Kärlsutur Annat, vad? Ange i fri text.
<i>Blödning under operation, i ml</i>	Ange uppskattad blödning i ml eller Uppgift saknas
<i>Operationstid, hud till hud</i>	Ange operationstid i minuter från start till sista sutur eller Uppgift saknas
<i>Påverkades operationstiden av kirurg under upplärning?</i>	Nej/Ja/Uppgift saknas

Definition av variabler	
Innehåll	Definition
<b>Ordinerades trombosprofylax</b> Obligatorisk.	Nej/Ja/Uppgift saknas
<b>Läkemedel</b> Obligatorisk.	Fragmin Innohep Klexane Annat, ange i fri text Markera i kryssruta när uppgift saknas.
<b>Dos</b> Obligatorisk.	Lågdos Mellandos Högdos Uppgift saknas.  DEFINITIONER AV TROMBOSPROFYLAXDOS: Fragmin 2500IEx1 = Lågdos Fragmin 5000IEx1 = Mellandos Fragmin >5000IEx1 = Högdos  Innohep 3500IEx1 = Lågdos Innohep 4500Ix1E = Mellandos Innohep >4500IEx1 = Högdos  Klexane 20mgx1 = Lågdos Klexane 40mgx1= Mellandos Klexane>40mgx1 = Högdos
<b>Antal dagar enligt ordination</b> Obligatorisk.	0 – 10 dagar 11 – 21 dagar > 21 dagar Uppgift saknas.
<b>Hur många dagar ordinerades kateter</b>	Ange antal dagar som KAD ordinerades efter op Markera i kryssruta när uppgift saknas.
<b>Har patienten fått blodtransfusion under vårdtiden?</b>	Nej/Ja/Uppgift saknas
<b>Antal enheter</b>	Om ja anges antal enheter
PAD OPERATION	
<b>PAD-nummer</b> Obligatorisk	Ange PAD-nummer
<b>Preparatår</b> Obligatorisk	Avser år då preparatet registrerades på patologen och som finns angivet på PAD-svaret
<b>Patologklinik</b> Obligatorisk	Välj patologi- eller cytologiavdelning som utförde analysen från lista i INCA. Genom att skriva regionnummer visas listan. 1- Stockholm-Gotland 2- Uppsala Örebro 3- Sydöstra regionen 4- Södra regionen 5- Västra regionen 6- Norra regionen
<b>pT-stadium, UICC 2009</b> Bedömning av PAD från prostatakтоми  Obligatorisk	<b>pT0</b> Primärtumör ej påvisad <b>pT2</b> Begränsad till prostata, penetrerar ej prostatakapseln <b>pT3a</b> Tumör växer genom kapsel uni- eller bilateralt, eller i blåshalsen <b>pT3b</b> Tumör växer i vesikler (sädesblåsor) <b>pT4</b> Invaderar andra strukturer än sädesblåsorna Uppgift saknas
<b>Marginalstatus</b> Obligatorisk.	Negativ, tumör finns ej i resektionsranden Positiv, tumör finns i resektionsranden Osäker, om patologen uttrycker tveksamhet

Definition av variabler	
Innehåll	Definition
	Uppgift saknas, om uppgift angående marginalstatus saknas i PAD svaret
<b>Antal mm positiv eller osäker marginal</b> <i>Obligatorisk.</i>	Ange sammanlagd positiv och osäker marginal som finns angivet i PAD-svaret. Ange svar i mm med 1 decimal. Markera i kryssruta när uppgift saknas.
<b>pN-stadium</b> <i>Obligatorisk vid lymfkörtelutrymning</i>	Regionala och juxta-regionala lymfkörtlar kirurgiskt exstirperade och histopatologiskt undersökta <b>pN0</b> Inga regionala eller juxta-regionala lymfkörtelmetastaser <b>pN1</b> Lymfkörtelmetastas i lilla bäckenet (N1-N3) Uppgift saknas
<b>Antal undersökta lymfkörtlar</b> <i>Obligatorisk.</i>	Ange antal undersökta lymfkörtlar enl PAD-svaret eller Uppgift saknas
<b>Antal körtlar med cancer</b> <i>Obligatorisk.</i>	Ange antal lymfkörtlar med cancer enl PAD-svaret eller Uppgift saknas
<b>Gleasongrad/ Gleasonsumma</b> <i>Operationspreparat.</i>  <i>Obligatorisk</i>	Den mest utbredda graden (primära) + näst mest utbredda graden (sekundära) = Gleasonsumma Markera i kryssruta när uppgift saknas. Observera att Gleasonsumma är obligatorisk vid histopatologisk diagnos. Om uppgift saknas skall komplettering inhämtas från patologen.
<b>Finns tertiär Gleasongrad.</b> <i>Obligatorisk</i>	Nej /Ja. Besvaras med Nej om tertiär grad inte finns angivet i svaret. Tertiär grad: eventuell fokus av en tredje grad (vanligen grad 4 eller 5) och anges om den är högre än den primära eller sekundära graden. Gäller vid radikaloperation. (KVA 2012)
Om Ja ange tertiär grad	Ange 4 eller 5
<b>Storlek på indextumör (största tumören)</b> <i>Obligatorisk</i>	Ange största och näst största diameter i mm, för den största tumörhärden i RP-preparatet. Uppgift saknas
<b>Är indextumören den tumörhård som har högst Gleasonsumma?</b> <i>Obligatorisk.</i>	Nej /Ja / Uppgift saknas. När Gleasonsumman på indextumören är samma som en eventuell bitumör besvaras frågan med Ja. Gleasonsumman 4+3=7 är högre i detta sammanhang än 3+4=7 (dvs 4+3=7 är mer elakartad).