

Nationella prostatacancerregistret (NPCR)

Obligatoriskt formulär, ifylls av opererande klinik

Radikal prostatektomi Gäller fr o m 2017 03 23

Sjukhus, klinik _____

Personnr _____

Inrapporteringsdatum _____

Namn _____

Har patienten namngiven kontaktsjuksköterska? Nej Ja**Tidigare annan primärbehandling** Nej Ja (ange vilken nedan) Aktiv monitorering Symtomstyrd beh Strålbeh Hormonbeh Annan beh, vilken? _____ Uppgift saknasTidigare primärbeh avslutad pga Biopsiprogess PSA progress Patientens val Annat tecken till progress Annan orsak, vad? _____ Uppgift saknas**Förnyade undersökningar sen diagnosen fastställdes**Ny bedömning av T-stadium Nej, rapporterade diagnostikuppgifter gäller Ja Datum _____ Uppgift saknas T1a T1b T1c T2 T3 T4 TXNy TRUL med volymmätning Nej, rapporterade diagnostikuppgifter gäller Ja Datum _____ Uppgift saknasProstatavolym, cm³ eller ml _____Nytt PSA-värde, senaste Nej, rapporterade diagnostikuppgifter gäller Ja PSA _____ Datum _____ Uppgift saknasNy biopsi utförd Nej, rapporterade diagnostikuppgifter gäller Ja MR-styrd biopsi Nej Ja Vet ejDatum _____ Uppgift saknas PAD-nr _____ Uppgift saknas Patologiavd _____ Uppgift saknasAntal tagna biopsikolvar _____ Uppgift saknas Gleasongrad 1 _____Antal biopsikolvar med cancer _____ Uppgift saknas Gleasongrad 2 _____Summa biopsilängd i mm i biopsikolvorna _____ Uppgift saknas Gleasonsumma _____Summa mm cancer i biopsikolvorna _____ Uppgift saknas Uppgift om Gleasongrad saknas**Ytterligare utredning före operation**Bildundersökning prostata MR Nej Ja

Om utförd ange resultat som T-stadium

 T1 T2 T2-T3 T3 T4 TXBildundersökning lymfkörtlar bäcken Nej JaCT Nej JaPET-CT Nej JaMR Nej Ja

Om utförd ange resultat som N-stadium

 N0 N1 NXBildundersökning skelett Nej JaSkelettscintigrafi Nej JaCT Nej JaPET-CT Nej JaMR Nej JaSlättröntgen Nej JaSkelettmetastas påvisad? Nej Ja

Finns annan fjärrmetastas påvisad?

 Nej JaLokal lunga lever hjärna icke regional lymfkörtel annan lokal**Behandlingsbeslut** Bedömning av urolog och onkolog före behandlingsbeslut Nej Javid multidisciplinär konferens Nej Ja vid multidisciplinär mottagning Nej Ja

Datum för operationsanmälan eller beslutsdatum att operation ej ska genomföras _____

 Op ej genomförd, ange orsak _____ Förlängd väntetid till start av behandling pga patientens val.**Deltagande i klinisk behandlingsstudie** Nej Ja Studiens namn _____**Operation**

Op datum _____

Sjukhus/klin om annan än inrapp _____

Huvudoperatör _____

Operationstyp Robotassisterad laparoskopisk Laparoskopisk Retropubisk**Är lymfkörtelutrymning utförd** Nej Ja, bilateralt Ja, vänster Ja, höger Ange pN-stadium under PAD operation**Genomfördes nervsparande resektion**Vänster Nej Ja, intra-fasciellt Ja, inter-fasciellt Ja, längre från prostatan Ja, ej specificerat Uppgift saknasHöger Nej Ja, intra-fasciellt Ja, inter-fasciellt Ja, längre från prostatan Ja, ej specificerat Uppgift saknas**Ordinerades trombosprofylax** Nej Ja Uppgift saknasLäkemedel Fragmin Innohep Klexane Annat, vad _____ Uppgift saknasDos, se baksidan Lågdos Mellandos Högdos Uppgift saknasAntal dagar enl ordination (ange totalt antal dagar) 0-10 11-21 > 21 dagar Uppgift saknas**PAD operation**

PAD-nr / år _____ Patologklinik _____

pT-stadium pT0 pT2 pT3a pT3b pT4 Uppgift saknas

Radikal prostatektomi, sidan 2

PNR _____

NAMN _____

Marginalstatus Negativ Positiv Osäker Uppgift saknasAntal mm sammanlagd positiv och osäker marginal (anges med 1 decimal) _____, _____ Uppgift saknaspN-stadium pN0 pN1 Uppgift saknasAntal undersökta lymfkörtlar _____ Uppgift saknas Antal körtlar med cancer _____ Uppgift saknasGleasongrad 1 _____ Gleasongrad 2 _____ Gleasonsumma _____ Uppgift om Gleasongrad saknasFinns tertiär Gleasongrad Nej Ja Om ja, ange tertiär grad 4 eller 5Storlek på största tumören, indextumör Största diameter i mm _____ Näst största diameter i mm _____ Uppgift saknasÄr indextumören den tumörhård som har högst Gleasonsumma? Nej Ja Uppgift saknas

2016-12-21 kh

För utförliga instruktioner se manualen på cancercentrum.se/cancerdiagnoser/prostata

Kontaktsjuksköterska Avser kontaktsjuksköterska på inrapporterande klinik som finns dokumenterad i journalen och som patienten har namn och telefonnummer till.

Nytt PSA-värde. Ange ange datum och senaste PSA-värde.

Bildundersökning prostata med MR. Om utförd anges resultatet som T-stadium.

- T1** Ingen tumör synlig
T2 Tumör begränsad till prostata
T2-T3 Tumörutbredning går ej att bedöma
T3 Växer genom kapseln och ev i sädesblåsor eller blåshalsen
T4 Invaderar andra strukturer än sädesblåsorna
TX Tumörförekomst kan inte bedömas

Bildundersökning lymfkörtlar i bäcken med CT, PET-CT eller MR.

- N0** Inga tecken på regionala lymfkörtelmetastaser
N1 Tecken på regionala lymfkörtelmetastaser
NX Ej möjligt att bedöma

Bildundersökning skelett avseende metastasförekomst med skelettscintigrafi, CT, PET-CT, MR eller slätröntgen. Finns annan fjärrmetastas från prostatacancer påvisad, tex metastas i lunga, lever eller icke regional lymfkörtel anges metastaslokal. M-stadium registreras automatiskt i INCA efter svar av skelettmastast och fjärrmetastas.

Bedömning av urolog och onkolog före behandlingsbeslut Patientens sjukdom och behandling diskuterad vid multidisciplinär konferens med minst urolog och onkolog närvarande eller diskuterad vid multidisciplinär mottagning med urolog, onkolog och patient närvarande.

Deltagande i klinisk behandlingsstudie 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.

PAD operation, pT-stadium

- pT0** Primärtumör ej påvisad
pT2 Tumör begränsad till prostata, penetrerar ej prostatakapseln
pT3a Växer genom kapseln uni- eller bilateralt eller i blåshalsen
pT3b Växer i vesikler (sädesblåsor)
pT4 Invaderar andra strukturer än sädesblåsorna

Lymfkörtelutrymning, pN-stadium. Regionala och juxta-regionala lymfkörtlar kirurgiskt exstirperade och histopatologiskt undersökta.

Besvaras med Nej om ingen journalanteckning om lymfkörtelutrymning finns.

pN0 Inga regionala eller juxta-regionala lymfkörtelmetastaser

pN1 Lymfkörtelmetastas i lilla bäckenet (N1-N3)

Ange antal undersökta lymfkörtlar och antal körtlar med cancer enligt PAD-svaret.

Trombosprofylaxdos Rapportera totala antalet dagar med trombosprofylax, dvs peri och postoperativ profylax.

Definitioner av dos

Fragmin 2500IEx1 = Lågdos
Fragmin 5000IEx1 = Mellandos
Fragmin >5000IEx1 = Högdos

Innohep 3500IEx1 = Lågdos
Innohep 4500IEx1 = Mellandos
Innohep >4500IEx1 = Högdos

Klexane 20mgx1 = Lågdos
Klexane 40mgx1 = Mellandos
Klexane >40mgx1 = Högdos