

Anmälningsblankett **Extragonadal germinalcellscancer**

1. **Definition av extragonadal primärtumör (ICD C 48.0 och ICD C 38.3):** Om nedanstående kriterier för testikulär primärtumör **inte** är uppfyllda är tumören extragonadal:

- Primärtumör belägen i testis.
- Tumör i retroperitoneala lymfkörtlar och patologiskt fynd vid ultraljudsundersökning av testis som leder till orchiectomi **och** histopatologisk undersökning visar ärr (fibrotiskt område) i testikeln sk "utbränd tumor".

Retroperitoneal primär tumör (ICD C 48.0) och mediastinal primär tumör (ICD C 38.3) registreras på denna blankett.

2. AFP-Nivå

Förhöjt AFP är per definition inte förenligt med en seminomdiagnos.

Om patienten har förhöjda nivåer av AFP (pre- eller postorchiectomi) bör diagnosen omprövas med avseende på nonseminomatös testikelcancer. Man bör dock vara medveten om att smittsamma/virala processer i levern kan orsaka en liten ökning av AFP.

I sällsynta fall kan patienten konstitutionellt ha en AFP-nivå något **över** det normala. En lätt förhöjd och **stabil** AFP nivå kan således vara förenligt med en seminomdiagnos.

3. International Germ Cell Consensus Classification (markörnivå vid slutförd utredning)

	Good prognosis	Intermediate prognosis	Poor prognosis
Non-seminoma	Retroperitoneal primary and No non-pulmonary visceral metastases (for example liver, bone, brain) and all good markers: β-hCG < 5000 IU/L (1000 µg/L) and AFP < 1000 µg/L and LDH < 1,5 X N (upper normal limit)	Retroperitoneal primary and No non-pulmonary visceral metastases (for example liver, bone, brain) and any intermediate marker: β-hCG ≥ 5000 and ≤ 50000 IU/L or AFP ≥ 1000 and ≤ 10000 µg/L or LDH ≥ 1,5 x N and ≤ 10 x N (upper normal limit)	Mediastinal primary or Non-pulmonary visceral metastases (for example liver, bone, brain) or any poor marker: β-hCG > 50000 IU/L or AFP > 10000 µg/L or LDH > 10 x N (upper normal limit)
Seminoma	Any primary site and No non-pulmonary visceral metastases (for example liver, bone, brain) and Normal AFP, any hCG, any LDH	Any primary site and Non-pulmonary visceral metastases (for example liver, bone, brain) and Normal AFP, any hCG, any LDH	No patients classified as poor prognosis

4. Snomedkoder som ingår i kvalitetsregistret för Extragonadala germinalcellstumörer:

Nonseminomatösa tumörer

Tumörer av mer än en histologisk typ (mixed)	Snomed	Tumörer med EN histologisk typ (rena former)	Snomed	Teratom	Snomed
A. Blandad germinalcellstumör med seminom. (Innefattar kod enl cancerregistrets kodningsmanual: 90853)	90853	Choriocarcinom UNS	91003	Innefattar rent teratom UNS hos män ≥ 16 år = 90801	90803
B. Blandad germinalcellstumör utan seminom. (Innefattar koder enl cancerregistrets kodningsmanual: 90653, 90813, 91013)	90813	Embryonalt carcinom, UNS	90703	Teratom med malign somatisk komponent Finns ej i cancerregistrets kodningsmanual	90843
		Endodermal sinustumör "yolk sac tumor", gulesäckstumör	90713		
		Seminom med AFP-stegring*	906130		

Seminomatösa tumörer: 90613*

Snomedkod 80003 används för malign tumör där könsellsursprung ej kan bekräftas och diagnosgrund är labundersökning (diagnosgrund 8 enligt cancerregistret), förhöjda tumörmarkörer AFP och/eller β-HCG.

* AFP-Nivå

Förhöjt AFP är inte förenligt med en seminomdiagnos.

Om patienten har förhöjda nivåer av AFP (pre- eller postorchiectomi) bör diagnosen omprövas med avseende på nonseminomatös testikelcancer. Dock kan smittsamma/virala processer i levern orsaka en liten ökning av AFP. I sällsynta fall kan patienten konstitutionellt ha en AFP-nivå något över det normala. En lätt förhöjd och **stabil** AFP-nivå kan vara förenligt med seminomdiagnos