



# Registreringsblankett SWENOTECA Non-Seminom

- Definition av testikulär primärtumör (ICD C 62):** A. Primärtumör belägen i testis. B. Tumör i retroperitoneala lymfkörtlar och patologiskt fynd vid ultraljudsundersökning av testis som leder till orchiektomi och histopatologisk undersökning visar ett ärr (fibrotiskt område) i testikeln "utbränd" tumör. Om dessa kriterier inte är uppfyllda räknas **retroperitoneal tumör som extragonadal (ICD C 48.0), extragonadal mediastinal (ICD C 38.3)**, och registreras på separat blankett för extragonadala tumörer.
- Bilateral synkron tumör** . Om samma tumörtyper i båda testiklarna registreras båda tumörerna i samma register. Om ena tumören är ett nonseminom och andra ett seminom så registreras primärtumördata för seminom i seminomregistret men behandlings- och uppföljningsblanketter skickas till non-seminomregistret. Patienten behandlas och följes som non-seminom.

### 3. Klinisk stadiindelning: modifierad efter RMH

<b>CS I</b>	Inga tecken på metastaser	<b>CS III</b>	Metastaser i lymfkörtlar ovan diafragma För abdominella lymfkörtlar gäller: 0 inga metastaser A-D enl CS II
<b>CS Mk+</b>	AFP/β-HCG kvarstående förhöjda (faller ej enl sina halveringstider) men inga metastaser påvisbara	<b>CS IV</b>	Extralymfatiska metastaser För abdominella lymfkörtlar gäller: 0 inga metastaser A-D enl CS II
<b>CS II</b>	Metastaser begränsade till abdominella lymfkörtlar		
<b>A</b>	maximal diameter <2 cm		
<b>B</b>	maximal diameter 2–5 cm		
<b>C</b>	maximal diameter >5–10 cm		
<b>D</b>	maximal diameter >10 cm		

### 4. International Germ Cell Consensus Classification (markörnivå vid definitiv stadiindelning)

<b>God prognos:</b> Testikulär el. retroperitoneal primärtumör och inga icke-pulmonella visceral metastaser (lever, skelett, CNS m.m.) och alla markörer "goda" AFP <1000 µg/L (~1000 IU/L) HCG <5000 IU/L (=1000 µg/L) LD <1.5 x N	<b>Intermediär prognos:</b> Testikulär eller retroperitoneal primärtumör och inga icke-pulmonella visceral metastaser och någon "intermediär" markör AFP ≥1000 - ≤ 10 000 µg/L HCG ≥5000 - ≤ 50 000 IU/L eller LD ≥1.5 x N - ≤ 10 x N	<b>Dålig prognos:</b> Mediastinal primärtumör eller icke-pulmonella visceral metastaser eller någon "dålig" markör AFP >10 000 µg/L HCG >50 000 IU/L eller LD >10 x N
---	---	---

### 5. Snomedkoder som ingår i kvalitetsregistret för non-seminomatösa germinalcellstumörer:

Tumörer av mer än en histologisk typ (mixed)	Snomed	Tumörer med EN histologisk typ (rena former)	Snomed	Teratom	Snomed
A. Blandad germinalcellstumör med seminom. <i>(Innefattar koder enl cancerregistrets kodningsmanual: Germinalcellstumör, blandad teratom med seminomkomponent = 90853. Teratom med seminomkomponent = 90853).</i>	<b>90853</b>	Choriocarcinom UNS  Embryonalt carcinom, UNS  Endodermal sinustumör "yolk sac tumor", gulesäckstumör	<b>91003</b>  <b>90703</b>  <b>90713</b>	Innefattar rent teratom UNS hos män ≥ 16 år = 90801  Teratom med malign somatisk komponent Finns ej i cancerregistrets kodningsmanual	<b>90803</b>  <b>90843</b>
B. Blandad germinalcellstumör utan seminom. <i>(Innefattar koder enl cancerregistrets kodningsmanual: Germinalcellstumör utan seminomkomponent = 90653 Teratocarcinom blandat embryonalt carcinom och teratom = 90813 Choriocarcinom komb med andra germinalcellskomponenter teratom, embryonalt carcinom = 91013).</i>	<b>90813</b>	Seminom med AFP-stegring*  * <b>AFP-Nivå</b> Förhöjt AFP är per definition inte förenligt med en seminomdiagnos. Om patienten har förhöjda nivåer av AFP (pre- eller postorchiektomi) bör diagnosen omprövas med avseende på non-seminomatös 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 <b>stabil</b> AFP-nivå kan således vara förenligt med en seminomdiagnos.	<b>906130</b>		

### 6. TNM Patologisk (p) och klinisk klassifikation

Omfattningen av den primära tumören klassificeras efter radikal orkidektomi.

#### pT - T-stadium

- pTX** Primärtumören kan inte bedömas (ingen orchiektomi har utförts, TX används).  
**pT0** Inga tecken på primärtumör (t.ex. histologiskt påvisat ärr i testis).  
**pTis** Intratubulär germinalcellsneoplas (carcinoma in situ).  
**pT1** Tumör begränsad till testis och epididymis utan vaskulär/lymfatisk invasion; tumören kan invadera tunica albuginea men inte tunica vaginalis.  
**pT2** Tumör begränsad till testis och epididymis med vaskulär/lymfatisk invasion, eller tumör som sträcker sig genom tunica albuginea med engagemang av tunica vaginalis.  
**pT3** Tumör invaderar funikel med eller utan vaskulär/lymfatisk invasion.  
**pT4** Tumör invaderar scrotum med eller utan vaskulär/lymfatisk invasion.

#### N - Regionala Lymfkörtelmetastaser

- NX** Lymfkörtelmetastasförekomst ej bedömt  
**N0** Inga lymfkörtelmetastaser påvisade  
**N1** Metastaser i en eller flera lymfkörtlar ingen större än 2 cm  
**N2** Metastaser i en eller flera lymfkörtlar, större än 2 cm men ingen över 5 cm i största diameter  
**N3** Metastaser i en eller flera lymfkörtlar med diameter mer än 5 cm

#### M-fjärrmetastaser

- M0** Inga fjärrmetastaser  
**M1** Fjärrmetastas påvisad  
**M1a** Icke-regionala lymfkörtlar eller lungmetastaser  
**M1b** Andra fjärrmetastaser än M1a