

**Uretracancer – Beh av primärtumör**  
Nationellt kvalitetsregister

Gäller fom 201701

Personnr \_\_\_\_\_  
år                      mån                      dag

Namn

Blanketten ifylles och insändes till:  
**Regionalt Cancercentrum i respektive region**

Läkare

Sjukhus/klinik

Rapporteringsdatum      år      mån      dag

**Behandling av primärtumör. Fylls i efter avslutad primärbehandling (oavsett tidsintervall)**

Patienten har namngiven kontaktsjuksköterska       Nej       Ja

Upptäckt vid cystektomi       Nej       Ja

Om ja, vid cystektomi, är blanketten färdig ifylld och kan skickas till regionalt cancercentrum.

Diskussion vid multidisciplinär konferens       Nej       Ja

Datum för behandlingsbeslut/MDK      Datum      år      mån      dag

Behandling       Nej       Ja

Om ingen behandling är given är blanketten färdig ifylld och kan skickas till regionalt cancercentrum

Cysto(prostato)uretrektomi       Nej       Ja      Datum      år      mån      dag

Om ja:       Öppen operation       Robot       Laparoskopi

Systemisk cytostatika       Nej       Ja

Om ja:       Neoadjuvant       Induktion       Adjuvant       Palliativ

Behandlande sjukhus/klinik för cytostatika .....

Uretrektomi/ lokal resektion       Nej       Ja      Datum      år      mån      dag

Endoluminal resektion/koagulation       Nej       Ja      Datum      år      mån      dag

Endoluminal instillation BCG/cytostatika       Nej       Ja      Startdatum      år      mån      dag

Kurativt syftande behandling       Nej       Ja

Fortsättning sida 2

<b>pTNM-stadium</b>	<b>Grad (WHO 1999, se baksida)</b>	<b>pN-stadium</b>	<b>pM-stadium</b>
<b>pT-stadium</b> (TNM-2009, se baksida) <input type="checkbox"/> T0 <input type="checkbox"/> Ta <input type="checkbox"/> Tis <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TX	<input type="checkbox"/> LMP <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2 <input type="checkbox"/> G3 <input type="checkbox"/> GX	<input type="checkbox"/> N0 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> NX	<input type="checkbox"/> M0 <input type="checkbox"/> M1
<b>Patienten remitterad till annat sjukhus</b>		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Namn på remitterade sjukhus.....</b>			

**T-stadium (UICC: TNM-klassifikation 2009).**

**T0** – Ingen tumör påvisad

**Ta** – icke invasiv papillär cancer

**Tis** – cancer in situ

**T1** – tumören invaderar lamina propria

**T2** – tumören invaderar muskularis

**T3** – tumören invaderar bortom muskularis ut i omgivande fett

**T4** – tumören invaderar närliggande organ eller genom njurparenkym ut i omgivande njurfett.

**TX** – primär tumör kan inte fastställas

**Grad (WHO 1999)**

**LMP** Urothelial neoplasm av låg malignitetspotential

**G1** Urothelial cancer grad I

**G2** Urothelial cancer grad II

**G3** Urothelial cancer grad III

**GX** Differentieringsgrad kan ej bedömas

**N-kategori (regionala lymfkörtlar intill njuren)**

**N0** – regionala lymfkörtelmetastaser kan inte påvisas

**N1** – metastas i en lymfkörtel < 2 cm

**N2** – metastas i en lymfkörtel >2 cm men eller i mer än en lymfkörtel

**NX** – regionala lymfkörtelmetastaser kan inte fastställas

**M-kategori**

**M0** – fjärrmetastas kan inte påvisas

**M1** – fjärrmetastas kan påvisas