

# Njurbäckencancer – Behandling av primärtumör

Nationellt kvalitetsregister

Gäller fom 2019

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)

|  |  |  |  |                                    |
|--|--|--|--|------------------------------------|
| <b>Patienten har namngiven kontaktsjuksköterska</b>  | <input type="checkbox"/> Nej             | <input type="checkbox"/> Ja                          |  |                                    |
| <b>Sida</b>  | <input type="checkbox"/> Höger           | <input type="checkbox"/> Vänster                     |  |                                    |
| <b>Diskussion vid multidisciplinär konferens</b>   | <input type="checkbox"/> Nej             | <input type="checkbox"/> Ja                          |  |                                    |
| <b>Datum för behandlingsbeslut</b>   | Datum                                    | år                      mån                      dag |  |                                    |
| <b>Behandling</b>  | <input type="checkbox"/> Nej             | <input type="checkbox"/> Ja                          |  |                                    |
| <b>Om ingen behandling är given är blanketten färdig ifylld och kan skickas till regionalt cancercentrum</b> |  |  |  |                                    |
| <b>Nefroureterektomi</b>   | <input type="checkbox"/> Nej             | <input type="checkbox"/> Ja                          |  |                                    |
| Om ja:   | <input type="checkbox"/> Öppen operation | <input type="checkbox"/> Robot                       | <input type="checkbox"/> Laparoskopi   |                                    |
| <b>Medtagande blåscuff</b>   | <input type="checkbox"/> Nej             | <input type="checkbox"/> Ja                          |  |                                    |
| <b>Nefrektomi (enbart)</b>   | <input type="checkbox"/> Nej             | <input type="checkbox"/> Ja                          |  |                                    |
| Om ja:   | <input type="checkbox"/> Öppen operation | <input type="checkbox"/> Robot                       | <input type="checkbox"/> Laparoskopi   |                                    |
| <b>Systemisk onkologisk</b>  | <input type="checkbox"/> Nej             | <input type="checkbox"/> Ja                          |  |                                    |
| Om ja:   | <input type="checkbox"/> Neoadjuvant     | <input type="checkbox"/> Induktion                   | <input type="checkbox"/> Adjuvant      | <input type="checkbox"/> Palliativ |
| Behandlande sjukhus/klinik för onkologisk systemisk behandling:.....   |  |  |  |                                    |
| <b>Lokal resektion</b>   | <input type="checkbox"/> Nej             | <input type="checkbox"/> Ja                          |  |                                    |
| Om ja:   | <input type="checkbox"/> Öppen operation | <input type="checkbox"/> Robot                       | <input type="checkbox"/> Laparoskopi   |                                    |
| <b>Endoluminal resektion/koagulation</b>   | <input type="checkbox"/> Nej             | <input type="checkbox"/> Ja                          |  |                                    |
| <b>Endoluminal instillation BCG/cytostatika</b>  | <input type="checkbox"/> Nej             | <input type="checkbox"/> Ja                          |  |                                    |
| Om ja:   | <input type="checkbox"/> Nefrostomi      | <input type="checkbox"/> Dubbel-J                    | <input type="checkbox"/> Uretärkateter |                                    |

**Fortsättning nästa sida**

**Kurativt syftande behandling**

Nej

Ja

**pTNM-stadium** (TNM, 8:e upplaga, 2017)

- T0
- Ta
- Tis
- T1
- T2
- T3
- T4
- TX

**Grad** (WHO 1999, se baksida)

- LMP
- G1
- G2
- G3
- GX

**pN-stadium**

- N0
- N1
- N2
- NX

**pM-stadium**

- M0
- M1

**Patienten remitterad till annat sjukhus**

Nej

Ja

**Namn på remitterade sjukhus.....**

**T-stadium (UICC: TNM-klassifikation 8:e upplaga 2017).**

**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 eller njurparenkym

**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 eller < 2 cm

**N2** – metastas i en lymfkörtel >2 cm eller multipla lymfkörtlar

**NX** – regionala lymfkörtelmetastaser kan inte fastställas

**M-kategori**

**M0** – fjärrmetastas kan inte påvisas

**M1** – fjärrmetastas kan påvisas