



REGIONALA
CANCERCENTRUM
I SAMVERKAN

Manual

Nationellt Kvalitetsregister för Urinblåsecancer och övrig Urotelial cancer

Onkologi

2018-01-01

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

| | |
|---|---|
| Nationell registrering av Urinblåsecancer- Onkologi | 3 |
| Inklusionskriterier | Fel! Bokmärket är inte definierat. |
| Exklusionskriterier | 3 |
| Registrering | 3 |
| Versionshantering | 3 |
| Beskrivning (Förteckning) av antitumoral behandling | 4 |
| Neoadjuvant behandling | 5 |

Manualen är utarbetad av:

Staffan Jahanson och Anders Ullén i samarbete med Regionalt cancercentrum syd

Regionalt cancercentrum syd

Scheelevägen 8

223 81 Lund

Nationell registrering av Urinblåsecancer- Onkologi

Registrering

Versionshantering

| Omfattar registerversioner | Version | Datum |
|----------------------------|---------------|--------|
| | 1.0.0/RCC Syd | 170101 |
| | 1.0.1/RCC Syd | 180101 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Utförda ändringar i manualen

| Datum | Variabelbeskrivning | Ändring |
|------------|---|---|
| 2017-12-19 | Induktionsbehandling pga lok avancerad behandling (T4b) | Tillagd 180101 |
| 2017-12-19 | Antal givna kurer under ”Adjuvant behandling” utökats | Tillagt 5 kurer t o m >10 kurer 180101 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Beskrivning (Förteckning) över antitumoral behandling (ifylles efter varje behandlingsregim)

| | |
|---|--|
| PERSONUPPGIFTER en rad | |
| Personnummer | Personnummer, inkl sekelsiffra. T.ex. ÅÅÅÅMMDD –XXXX |
| Patientens namn | Hämtas automatiskt från befolkningsregister. |
| Adress | Hämtas automatiskt från befolkningsregister. |
| Kön | K= Kvinna M= Man Hämtas automatiskt från befolkningsregister. |
| Dödsdatum | Hämtas automatiskt från befolkningsregister. |
| INRAPPORTERANDE ENHET | En rad |
| Kryssruta för komplettering eller rättning av enstaka uppgifter | Markera om inrapporteringen avser komplettering eller rättning. |
| Initierat av | Namn på den person som initierar en inrapportering. Hämtas automatiskt från inloggningsuppgifter. |
| Inrapportör | Anmälade inrapportör. Uppgiften hämtas automatisk från INCA. Synlig endast för registeradministratör. |
| Inrapporterande enhet | Anmälade klinik. Synlig endast för registeradministratör, automatisk kodning |
| Inrapporterande sjukhus | Anmälade sjukvårdsinrättning. |
| Obligatorisk | Automatisk kodning |
| Inrapporterande klinik | Sjukhus, klinik Automatisk kodning |
| Ansvarig läkare | Namn på läkare som godkänner inrapporteringen. |
| Inrapporteringsdatum | Datum då inrapportering skickas till Regionalt cancercentrum. Hämtas automatiskt från systemet om fältet lämnas blankt. Synlig endast för registeradministratör. ÅÅÅÅMMDD |
| Registeradministratörs kommentar | Används för registeradministratörs egna kommentarer och för att lagra inrapportörens eventuella kommentarer. Synlig endast för registeradministratör. |
| Lista för att koppla en anmälan | Ange alternativ på kopplad anmälningsformulär: Urinblåsecancer Njurbäckencancer, höger eller vänster sida Uretärcancer, höger eller vänster sida Uretracancer |
| Diagnos | Om kopplad anmälan inte finns välj diagnos. Ange alternativ: Urinblåsecancer Njurbäckencancer, höger eller vänster sida Uretärcancer, höger eller vänster sida Uretracancer |

| | |
|------------------------------|--|
| Tyg av behandling | Ange vilken behandling: Neoadjuvant Induktion Adjuvant Palliativ |
| ECOG vid start av behandling | Ange vilken: Alternativ: 0, 1, 2, 3, 4 |
| Ingår läkemedelsstudie | Ange alternativ: Nej Ja |

Neoadjuvant behandling

(Patienter med stadium M0N0 sjukdom, dvs inga tecken till spridning)

| | |
|--------------------------------|---|
| Startdatum | Ange datum: ÅÅMMDD |
| Slutdatum | Ange datum: ÅÅMMDD |
| Neoadjuvant behandling | Ange vilken: M-VAC 14 Cisplatin-Gemcitabin (3 veckor) Cisplatin-Gemcitabin (4 veckor) Annat, t ex klinisk studie, ange läkemedel (fri text) |
| Antal givna kurer | Ange antal: 1, 2, 3, 4 |
| Orsak till avslutad behandling | Ange vad: Tumörprogress: Nej Ja Biverkningar: Nej Ja Planerat avslut: Nej Ja Patientens önskan: Nej Ja Patienten avliden: Nej Ja |

Induktion

(Patienter med lokalt avancerad sjukdom alternativt mycket begränsad spridning av sjukdom men där behandlingsintentionen är fortsatt kurativ)

| | |
|---|---|
| Metastaslokaler | Ange vilken lokal: Lymfkörtlar Lever Skelett Lunga Hjärna Annan lokal, ange lokalisation (fri text) |
| Induktionsbehandling p g a lokalt avancerad sjukdom (T4b) | Ange alternativ: Nej Ja |
| Startdatum | Ange datum: ÅÅMMDD |
| Slutdatum | Ange datum: ÅÅMMDD |
| Induktion behandling | Ange vilken: M-VAC 14 Cisplatin-Gemcitabin (3 veckor) Cisplatin-Gemcitabin (4 veckor) Annat, t ex klinisk studie, ange läkemedel (fri text) |
| Antal givna kurer | Ange antal: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, >10 |
| Behandlingseffekt (bästa behandlingsvar anges): | Ange vilken: Komplett respons (CR) Partiell respons (PR) Stationär sjukdom (SD) Progressiv sjukdom (PD) |
| Orsak till avslutad behandling | Ange vad: Tumörprogress: Nej Ja Biverkningar: Nej Ja Planerat avslut: Nej Ja Patientens önskan: Nej Ja Patienten avliden: Nej Ja |

Adjuvant behandling

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|----------------|-----|----|---------------|-----|----|------------------|-----|----|--------------------|-----|----|--------------------|-----|----|
| Startdatum | Ange datum: ÅÅMMDD | | | | | | | | | | | | | | | |
| Slutdatum | Ange datum: ÅÅMMDD | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adjuvant behandling | Ange vilken: M-VAC 14 Cisplatin-Gemcitabin (3 veckor) Cisplatin-Gemcitabin (4 veckor) Annat, t ex klinisk studie, ange läkemedel (fri text) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antal givna kurer | Ange antal: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, >10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orsak till avslutad behandling | Ange vad: <table> <tr> <td>Tumörprogress:</td> <td>Nej</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Biverkningar:</td> <td>Nej</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Planerat avslut:</td> <td>Nej</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Patientens önskan:</td> <td>Nej</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Patienten avliden:</td> <td>Nej</td> <td>Ja</td> </tr> </table> | Tumörprogress: | Nej | Ja | Biverkningar: | Nej | Ja | Planerat avslut: | Nej | Ja | Patientens önskan: | Nej | Ja | Patienten avliden: | Nej | Ja |
| Tumörprogress: | Nej | Ja | | | | | | | | | | | | | | |
| Biverkningar: | Nej | Ja | | | | | | | | | | | | | | |
| Planerat avslut: | Nej | Ja | | | | | | | | | | | | | | |
| Patientens önskan: | Nej | Ja | | | | | | | | | | | | | | |
| Patienten avliden: | Nej | Ja | | | | | | | | | | | | | | |

Palliativ behandling

| | |
|---|--|
| Diagnosdatum för metastatisk sjukdom | Ange datum: ÅÅMMDD |
| Metastaslokaler (fler alternativ kan anges) | Ange vilken/vilka lokal/er: Lymfkörtlar Lever Skelett Lunga Hjärna Annan lokal, ange lokalisation (fri text) |
| Palliativ behandling p g a lokalt avancerad sjukdom | Ange alternativ: Nej Ja |
| Hb vid start av behandling | Anges med 2 - 3 siffror (värde 90 – 170). Värde utanför gränserna går att registrera. |
| Startdatum | Ange datum: ÅÅMMDD |
| Slutdatum | Ange datum: ÅÅMMDD |
| Behandlingslinje | Ange linje: 1, 2, 3, 4, 5, 6 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|-----|----|---------------|-----|----|------------------|-----|----|--------------------|-----|----|--------------------|-----|----|
| Re-Challenge | <p>Återstart av tidigare behandling (samma) efter tidigare planerad paus/avslut p g a respons eller stabil sjukdom.</p> <p>Ange alternativ:</p> <p>Nej Ja</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Palliativ behandling: | <p>Ange vilken:</p> <p>M-VAC 14 Cisplatin-Gemcitabin (3 veckor) Cisplatin-Gemcitabin (4 veckor) Gemcitabin Gemcitabin-Karboplatin Gemcitabin-Paklitaxel Vinflunin Pembrolizumab Nivolumab Atezolizumab Annat, t ex klinisk studie, ange läkemedel (fri text)</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antal angivna kurer | <p>Ange antal:</p> <p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, >10</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Behandlingseffekt (bästa behandlingssvar anges): | <p>Ange vilken:</p> <p>Komplett respons (CR) Partiell respons (PR) Stationär sjukdom (SD) Progressiv sjukdom (PD)</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orsak till avslutad behandling | <p>Ange vad:</p> <table> <tr> <td>Tumörprogress:</td> <td>Nej</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Biverkningar:</td> <td>Nej</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Planerat avslut:</td> <td>Nej</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Patientens önskan:</td> <td>Nej</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Patienten avliden:</td> <td>Nej</td> <td>Ja</td> </tr> </table> | Tumörprogress: | Nej | Ja | Biverkningar: | Nej | Ja | Planerat avslut: | Nej | Ja | Patientens önskan: | Nej | Ja | Patienten avliden: | Nej | Ja |
| Tumörprogress: | Nej | Ja | | | | | | | | | | | | | | |
| Biverkningar: | Nej | Ja | | | | | | | | | | | | | | |
| Planerat avslut: | Nej | Ja | | | | | | | | | | | | | | |
| Patientens önskan: | Nej | Ja | | | | | | | | | | | | | | |
| Patienten avliden: | Nej | Ja | | | | | | | | | | | | | | |