

Nationellt kvalitetsregister för peniscancer

Gäller from 2018-01-01

5. Uppföljning 2 år eller 5 år

Uppgiftslämnare	Personnummer
Sjukhus/klinik	År mån dag
Ansvarig läkare:	Namn
Rapporteringsdatum	Insändes till regionalt cancercentrum

Uppföljning:

Uppföljningsår 2 år 5 år År mån dag

Uppföljning utförd Ja, om ja ange datum för senaste kontroll _____

Nej, om nej ange orsak Avliden Kontroller avslutade Annat _____

Recidiv:

Lokalt recidiv > 3 mån efter primärbehandling Nej Ja, datum 1: a recidivet _____

Regionala lymfkörtelmetastaser > 3 mån efter primärbehandling Nej Ja, datum 1: a recidivet _____

Fjärrmetastaser > 3 mån efter primärbehandling Nej Ja, datum 1: a recidivet _____

Recidiv behandling:

Syftet med behandlingen Kurativ Palliativ Uppgift saknas

Har patienten remitterats för behandling av recidiv Nej Ja Om Ja ange sjukhus/klinik: _____

Finns behandlingsrekommendation från nationell MDK Nej Ja, ange datum för MDK _____

Kirurgisk behandling av lokalt recidiv

Nej Ja Om Ja, fyll i kirurgiskt ingrepp nedan

Lokal excision	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sjukhus/klinik _____	Datum _____
Laserkirurgi	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sjukhus/klinik _____	Datum _____
Glanssektomi	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sjukhus/klinik _____	Datum _____
Glanssektomi + neoglans	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sjukhus/klinik _____	Datum _____
Circumcision	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sjukhus/klinik _____	Datum _____
Uretrektomi	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sjukhus/klinik _____	Datum _____
Glans resurfacing	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sjukhus/klinik _____	Datum _____
Partiell amputation	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sjukhus/klinik _____	Datum _____
Total amputation	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sjukhus/klinik _____	Datum _____

pT-stadium _____ Grad _____ Radikalt opererad (PAD) Nej Ja Ej bedömbart

Lymfkörtelkirurgi vid lokalt/regionalt recidiv Nej Ja Om nej vid \geq pT1/G2 ange orsak nedan

Konkomitant sjukdom Enl. vårdprogram Patientens önskan Annan orsak _____

pN-stadium _____ År mån dag

Sentinel node Nej Ja Hö Vä Bil Sjukhus/klinik _____ Datum _____

När sentinel node leder till lymfkörtelutrymning ska båda ingreppen rapporteras.

Inguinal Nej Ja Hö Vä Bil Sjukhus/klinik _____ Datum _____

Pelvin Nej Ja Hö Vä Bil Sjukhus/klinik _____ Datum _____

Dermatologisk behandling av lokalt recidiv Nej Ja Sjukhus/klinik _____

Imiquimod 5-FU PDT. Datum _____

Radioterapi (Glöm inte att fylla i separat RT-blankett) Nej Ja Sjukhus/klinik _____

Kemoterapi (Glöm inte att fylla i separat KT-blankett) Nej Ja Sjukhus/klinik _____

Bestående biverkningar efter primärbehandlingen Nej Ja Uppgift saknas

Lymfödem i nedre extremiteterna Lymfödem i penis/scrotum Övrigt: _____

Information om nästa kliniska kontroll Klinisk kontroll på samma enhet Kliniska kontroller avslutade Klinisk kontroll på annan enhet, ange var nedan?

INSTRUKTIONER för ifyllande av formuläret

Uppföljning

Patienter rapporterade till Nationella peniscancerregistret, med invasiv skivepitelcancer och utan fjärrmetastaser vid diagnos, följs upp vid två år samt vid fem år efter diagnos eller vid första recidiv/återfall.

TNM KLASSIFIKATION enligt EAU guidelines, version 8 2017	
pT- Primär tumör Biopsi av förändringen och histopatologisk undersökning för fastställande av grad och invasionsdjup	
pT0	Primärtumör kan ej påvisas
pTis	Carcinoma in situ. (PeIN)
pTa*	Icke invasiv papillär, polypoid, eller verrukös cancer*
pT1	Tumör invaderar subepitelial bindväv
pT1a	Tumör invaderar subepitelial bindväv utan lymfovaskulär invasion och är differentierad (T1 grad 1–2)
pT1b	Tumör invaderar subepitelial bindväv med lymfovaskulär invasion och är knappt eller inte differentierad (T1 grad 3–4)
pT2	Tumör invaderar corpus spongiosum med eller utan inväxt i uretra
pT3	Tumör invaderar corpus cavernosum med eller utan inväxt i uretra
pT4	Tumör invaderar andra närliggande strukturer
pTX	Primärtumör kan ej bedömas eller identifieras
pN - Regionala lymfkörtlar — Histopatologisk undersökning av körtlar efter körtelutrymning	
pN0	Inga regionala lymfkörtelmetastaser
pN1	Metastas i en eller två inguinal lymfkörtel(-ar)
pN2	Metastaser i mer än två unilaterala inguinala lymfkörtlar eller bilaterala inguinala lymfkörtlar
pN3	Metastas i pelvin lymfkörtel (-ar), unilateralt eller bilateralt eller extranodal spridning av regionala lymfkörtelmetastaser
pNX	Ej möjligt att klassificera
G - Differentieringsgrad	
G1	Hög differentieringsgrad. Om G1-G2 anges i svaret registreras G2 i registret
G2	Medelhög differentieringsgrad.
G3	Låg differentieringsgrad. Om G2-G3 anges i svaret registreras G3 i registret
GX	Ej möjlig att gradera. Tis klassificeras som GX i registret

*Denna kategori bör undvikas pga. bristande stöd i litteraturen, se nedan.