

Nationella prostatacancerregistret (NPCR)Gäller som canceranmälan, insändes direkt efter PAD-svar inkommit
Sjukhus, klinik**DIAGNOSTIK**, Gäller från 2022- 04-15

Samtliga uppgifter är obligatoriska!

Läkare _____ Inrapporteringsdatum _____

Personnr _____

Namn _____

Provtagningsdatum eller undersökningsdatum då diagnosen fastställs (ååmmdd) _____ Förlängd väntetid till provtagningsdatum pga patientens val**Patienten kommer på remiss** (till enhet som utför biopsi/diagnostik) Nej Ja Ej tillämpligtRemiss enligt standardiserat vårdförlopp Nej JaDatum för utfärdande av remiss (ååmmdd) _____ Uppgift saknasDatum för ankomst av remiss _____ Uppgift saknasDatum för 1:a besök på _____ Uppgift saknas Förlängd väntetid till 1:a besök pga patientens val Utredningsbesök före 1:a läkarbesök (markeras vid förlängd tid till 1:a besök)**Den huvudsakliga orsaken till att cancerdiagnosen uppdagades** Organiserad pca-testning Hälsoundersökning LUTS Andra symtom Uppgift saknasIPSS _____ Ej utförtS-PSA _____, _____ ng/ml (S-PSA vid diagnos innan behandling har givits) Uppgift saknasProstatavolym _____ ml/cm³ Uppgift saknas PSA densitet räknas fram från PSA-värde och prostatavolym och visas i INCA**Kliniskt TNM-stadium vid diagnostifället (TNM-klassifikation UICC 2017)****T – lokalt tumörstadium**

- T1a** Ej palpabel, upptäckt vid TUR-P, ≤5% av resektat var tumörvävnad
- T1b** Ej palpabel, upptäckt vid TUR-P, >5% av resektat var tumörvävnad
- T1c** Ej palpabel, upptäckt vid nålbiopsi, exempelvis vid förhöjt PSA
- T2** Palpabel, begränsad till prostata
- T3** Palpabel, växer genom kapseln och eventuellt in i sädesblåsorna eller i blåshalsen
- T4** Palpabel, invaderar andra strukturer än sädesblåsorna
- TX** Ej möjligt att bedöma

N – regionala lymfkörtlar

- NO** Inga tecken på lymfkörtelmetastaser
- N1** Tecken på lymfkörtelmetastaser
- NX** Ej möjligt att bedöma

M – fjärrmetastaser

- M0** Inga tecken på fjärrmetastaser
- M1** Tecken på fjärrmetastaser

Svar från bildundersökning ska ej inväntas före inrapportering.
Om inga metastaser vid klinisk undersökning anges NX och M0.**Diagnos fastställd genom** (ett alternativ anges)

- Histologi
- Cytologi WHO-grad G1 G2 G3 GX Uppgift saknas
- Klinisk diagnos enbart

PAD/Cyt-nr / år _____

PAD/Cyt avd _____

Vävnad/celler från (ett alternativ anges)

- Mellannålsbiopsi prostata**
- Biopsiteknik Transrektal biopsi Transperineal biopsi

MR prostata före biopsin (oavsett när den är utförd) Nej Ja Datum MR _____ Uppgift saknasT-stadium MR T1 T2 T2- T3 T3 T4 TXHögsta PI-RADS 1 2 3 4 5 Uppgift saknas**Riktade biopsier efter MR** Nej JaAnge teknik Kognitiv Fusion MR/Ultraljud i MR-maskin Uppgift saknasAntal biopsikolvar (riktade biopsier) _____ Uppgift saknasLängsta cancerhärden i en biopsi i mm _____ Uppgift saknasTotal biopsilängd i biopsin med längsta cancerhärden i mm _____ Uppgift saknas

Gleasonsumma i den längsta cancerhärden rapporteras i 1:a hand, om inte angivet i PAD-svaret rapporteras den sammanfattande Gleasonsumman i de riktade biopsierna.

 Gleasonsumma i biopsin med längsta cancerhärden Sammanfattande Gleasonsumma i riktade biopsier Uppgift saknasPrimär Gleasongrad _____ Sekundär Gleasongrad _____ Gleasonsumma _____ Uppgift saknas**Systematiska biopsier** (exklusive de riktade biopsierna) Nej Ja Uppgift saknasAntal tagna biopsikolvar _____ Uppgift saknasAntal biopsikolvar med cancer _____ Uppgift saknasSumma biopsilängd i mm i biopsikolvarna _____ Uppgift saknasSumma mm cancer i biopsikolvarna _____ Uppgift saknasPrimär Gleasongrad _____ Sekundär Gleasongrad _____ Gleasonsumma _____ Uppgift saknas**Både riktade och systematiska biopsier har tagits men separata svar saknas i PAD-utlåtandet** Nej Ja Uppgift saknasAntal tagna biopsikolvar _____ Uppgift saknasAntal biopsikolvar med cancer _____ Uppgift saknas

Forts nästa sida

| | |
|--|---|
| Summa biopsilängd i mm i biopsikolvorna _____ | <input type="checkbox"/> Uppgift saknas |
| Summa mm cancer i biopsikolvorna _____ | <input type="checkbox"/> Uppgift saknas |
| Primär Gleasongrad _____ Sekundär Gleasongrad _____ Gleasonsumma _____ | <input type="checkbox"/> Uppgift saknas |
| <input type="checkbox"/> TUR-P Primär Gleasongrad _____ Sekundär Gleasongrad _____ Gleasonsumma _____ | <input type="checkbox"/> Uppgift saknas |
| <input type="checkbox"/> Finnålsaspirat prostata | |
| <input type="checkbox"/> Cystoprostatektomi, (formulär Utredning och behandling behöver inte rapporteras in) | |
| Primär Gleasongrad _____ Sekundär Gleasongrad _____ Gleasonsumma _____ | <input type="checkbox"/> Uppgift saknas |
| <input type="checkbox"/> Annat, t ex från metastas | |

Diagnostiserande enhet ska även rapportera in Utredning och behandling, lägg upp formuläret i inkorgen i INCA när Diagnostik sänds in.

2022-04-12/kh

| | |
|---|---|
| PRIMÄRA DIAGNOSUPPGIFTER. För utförliga instruktioner se manualen på cancercentrum.se/cancerdiagnoser/prostata Uppgifterna rapporteras direkt efter PAD-svar inkommit till kliniken. | |
| Patienten kommer på remiss | Avser remiss till sjukhus eller privat urolog med frågeställning prostatacancer eller med förhöjt PSA. Om patienten söker själv besvaras frågan med Nej och följande två datum besvaras ej. "Ej tillämbart" anges när frågeställning i remissen gällde annan sjukdom än prostatacancer eller när första biopsin inte påvisat cancer eller när patienten redan före Pca-diagnosen kontrollerades på mottagningen. Följande tre datum besvaras ej. |
| Remiss enligt SVF | Då remiss inkommer från primärvården som "taggats" av primärvården till Standardiserat vårdförlopp (SVF) besvaras frågan med ja. |
| Datum för utfärdande av remiss | Datum för utfärdande av remiss är beslutsdatum för välgrundad misstanke om pca, för de män som remitteras enligt SVF. |
| Datum för ankomst av remiss | Avser inkommande remiss till sjukhus eller privat urologspecialist som utreder och diagnostiserar prostatacancer. |
| Datum för första besök på specialistmottagning | Ange datum för första besök på den mottagning som tar den första mellannålsbiopsin som säkerställer diagnosen prostatacancer. |
| Den huvudsakliga orsaken till att cancerdiagnosen uppdagades | Ett alternativ anges. Organiserad prostatacancer testning anges när PSA kontrollerats inom ramen för organiserad testning. Hälsoundersökning, avser hälsokontroll då S-PSA kontrollerats utan att symtom från urinvägarna förelåg. LUTS (lower urinary tract symptoms) anges vid vattenkastningsbesvär Andra symtom än vattenkastningsbesvär, t ex hematuri eller fjärrsymtom t ex ryggvärk vid fjärrmetastas eller annan cancer. Uppgift saknas, anges om uppgiften inte går att hitta i journalen. |
| S-PSA | Ange PSA högst 6 månader före mellannålsbiopsin och innan behandling påbörjats. |
| Provtagningsdatum PAD/ undersökningsdatum Klinisk diagnos enbart | Ange provtagningsdatum då TRUL och biopsi genomfördes (den första morfologiska undersökningen dvs histologisk eller cytologisk diagnostik) som visar säkerställd invasiv prostatacancer. Om provtagningsdatum saknas anges datum för PAD-svar. Om enbart klinisk undersökning och ev ett förhöjt PSA eller bildundersökning ligger till grund för diagnosen anges undersökningsdatum. Gäller endast när man avser att inte gå vidare med biopsi vid senare tillfälle. |

MR prostata utförd före biopsin. Ange datum för senaste MR prostata före biopsi oavsett när den är utförd.

| | |
|-----------------------------------|--|
| T – stadium enligt MR-svar | |
| T1 | Ingen tumör synlig (ingen förekomst av tumör enligt svaret) |
| T2 | Tumör begränsad till prostata (det framgår i svaret att den inte växer utanför kapseln) |
| T2-T3 | Tumörutbredning går ej att bedöma (det framgår inte i svaret om tumören växer innanför eller utanför kapseln). |
| T3 | Växer genom kapseln och ev i sädesblåsor eller blåshalsen. |
| T4 | Invaderar andra strukturer än sädesblåsorna |
| TX | Tumörförekomst går ej att bedöma |

| | |
|-------------------------------|--|
| PI-RADS enligt MR-svar | |
| PI-RADS 1 | Mycket låg sannolikhet att kliniskt signifikant tumör föreligger |
| PI-RADS 2 | Låg sannolikhet att kliniskt signifikant tumör föreligger |
| PI-RADS 3 | Oklart om kliniskt signifikant tumör föreligger |
| PI-RADS 4 | Hög sannolikhet att kliniskt signifikant tumör föreligger |
| PI-RADS 5 | Mycket hög sannolikhet att kliniskt signifikant tumör föreligger |

Riktade biopsier efter MR
Antal tagna biopsikolvar: Biopsier riktas mot misstänkta områden enligt MR. Antal biopsikolvar i den riktade biopsin som tagits vid den biopsiomgång då prostatacancer diagnostiseras. En kolv räknas antingen som riktad eller systematisk. Se även manualen.

| | |
|---|--|
| Längsta cancerhärden i en biopsi i mm | Ange den längsta cancerhärden i en biopsi av de riktade biopsierna, anges i mm. |
| Total biopsilängd i biopsin med längsta cancerhärden i mm | Ange total biopsilängd i den biopsin som har den längsta cancerhärden, anges i mm. |

I första hand anges Gleasongrad för den biopsikolv med längsta cancerhärden i andra hand de sammanfattande Gleasongraderna.

Systematiska biopsier. Biopsier som riktas mot en förändring efter enbart TRUL och palpation registreras under systematiska biopsier. Det gäller vanligtvis vid större tumörer där några få biopsier tas för att verifiera cancer.

| | |
|---|---|
| Antal tagna biopsikolvar | Antal biopsier (kolvar) som tagits vid den biopsiomgång då prostatacancer diagnostiseras. |
| Antal biopsikolvar med cancer | Antal biopsikolvar som innehöll cancer vid den biopsiomgång då prostatacancer diagnostiseras. |
| Summa biopsilängd i mm i biopsikolvorna | Summan biopsilängd omfattar både benign och malign vävnad, vid den biopsiomgång då prostatacancer diagnostiseras. |
| Summa mm cancer i biopsikolvorna | Summan av cancerlängden i mm vid den biopsiomgång då prostatacancer diagnostiseras. |

Både riktade och systematiska biopsier har tagits, separata svar saknas i PAD-utlåtandet. När det i PAD-svaret inte framgår vilka uppgifter som kan härledas till riktade respektive systematiska biopsier rapporteras det sammanfattande svaret enligt PAD.