

Nationella prostatacancerregistret (NPCR)

Samtliga uppgifter är obligatoriska, ifylls av kirurg-/urologklinik

Utredning och behandling Gäller från 2021-09-20

Inrapporteringsdatum

Personnr _____

Sjukhus, klinik

Namn _____

PAD-besked till patienten givet vid mottagningsbesök telefon brev klinisk diagnos, PAD ej utfört

Datum för PAD-besked till patienten

År	Mån	Dag

 förlängd väntetid till PAD-besked pga patientens val Uppgift saknas

Har patienten namngiven kontaktsjuksköterska Nej Ja Definition se baksidan

Har en skriftlig individuell vårdplan (min vårdplan) upprättats Nej Ja Uppgift saknas

Utredning

IPSS _____ Ej utfört

Bildundersökning MR prostata (utförd efter biopsin) Nej Ja Datum MR prostata

År	Mån	Dag

 Uppgift saknas

Ange resultat som T-stadium T1 T2 T2-T3 T3 T4 TX

Högsta PI-RADS 1 2 3 4 5 Uppgift saknas

Bildundersökning lymfkörtlar bäcken Nej Ja CT Nej Ja MR Nej Ja

PET-CT Nej Ja, om ja: PSMA Annan tracer

Ange resultat som N-stadium NO N1 NX

Bildundersökning, skelett Nej Ja Skelettscintigrafi Nej Ja CT Nej Ja MR Nej Ja

PET-CT Nej Ja, om ja: PSMA Annan tracer Slätröntgen Nej Ja

Skelettmetastas påvisad Nej Ja *Avvakta fullständig utredning av skelettmetastaser och behandling beslut före inrapportering*

Antal skelettmetastaser 1-3 metastaser 4 eller fler Antal metastaser ej bedömt

Finns annan fjärrmetastas påvisad Nej Ja

Lokal lunga lever hjärna icke regional lymfkörtel annan lokal

Utvidgad bedömning / MDK Remiss till eller bedömd vid multidisciplinär konferens Nej Ja

Bedömning vid multidisciplinär mottagning Nej Ja

Bedömning av urolog och onkolog vid separata tillfällen Nej Ja

Deltagande i klinisk behandlingsstudie Nej Ja Studiens namn _____

Behandling, ange planerad behandling, specificera nedan under respektive terapi

Konservativ terapi (ingen aktiv primärterapi planerad)

Kurativ terapi

Icke kurativ terapi, tumörbromsande eller symtomlindrande terapi

Avliden innan behandlingsval

Remiss till sjukhus/klinik för behandlingsbeslut: (fyll i alla uppgifter ovan) _____ Remissdatum

År	Mån	Dag

Behandling utomlands Kommentar: _____

Konservativ terapi

Aktiv monitorering (*rapporteras efter den första biopsiomgången som visar cancer då ett första beslut om aktiv monitorering tas*).

Datum för beslut om aktiv monitorering

År	Mån	Dag

Expektans (uppföljning av obehandlad prostatacancer när kurativt syftande beh inte bedöms vara aktuell) Datum för beslut

År	Mån	Dag

Uppgift saknas om vald strategi vid konservativ terapi

Kurativ terapi, planerad När remiss sänds till annan klinik för planerad behandling anges sjukhus, klinik och remissdatum.

Radikal prostatektomi planeras vid egen klinik annan klinik Sjukhus/klinik _____

Datum för remiss alt överlämning

År	Mån	Dag

Remiss för ställningstagande till strålbehandling vid sjukhus, klinik _____

Datum för remiss alt. överlämning till onkologklinik

År	Mån	Dag

HIFU, planeras vid egen klinik **Datum för utförd HIFU-behandling**

År	Mån	Dag

annan klinik Datum för remiss alt. överlämning

År	Mån	Dag

 Sjukhus/klinik _____

Annan kurativ behandling, vilken? _____

Icke kurativ terapi - Tumörbromsande eller symtomlindrande terapi. (flera alternativ kan markeras). Neoadjuvant hormonbehandling inför kurativt syftande behandling ska inte registreras här. Vid onkologkonsult för ställningstagande till medicinsk onkologisk behandling avvaktas med inrapportering till behandlingsbeslut har tagits.

Datum för behandlingsbeslut

År	Mån	Dag

Kirurgisk kastration Nej Ja Uppgift saknas

GnRH-analog/antagonist Nej Ja Uppgift saknas

Antiandrogen Nej Ja Bicalutamid Nej Ja tidsbegränsad kontinuerlig Uppgift saknas

Abirateron Nej Ja **Apalutamid (Erleada)** Nej Ja Enzalutamid (Xtandi) Nej Ja Annat Nej Ja Uppgift saknas

Cytostatika Nej Ja Docetaxel (Taxotere) Annat Uppgift saknas

Strålbehandling mot prostata Nej Ja Sjukhus/klinik _____ Uppgift saknas

Annan icke kurativ behandling Nej Ja Vilken? _____ Uppgift saknas

För utförliga instruktioner se manualen, cancercentrum.se

Formuläret insändes direkt efter beslut om planerad behandling eller när remiss sänds till annan klinik för beslut om planerad behandling.

Datum för PAD-besked till patienten	Besked om PAD som visar cancerdiagnos.
Kontaktsjuksköterska.	Patienten ska ha ett namn och telefonnummer till kontaktsjuksköterskan. I journalen ska finnas dokumenterat kontaktsjuksköterskans namn och att Kssk har haft ett samtal med patienten.
Skriftlig individuell vårdplan	I journalen ska finnas dokumenterat att en skriftlig individuell vårdplan har upprättats.
MR - prostata.	MR-undersökningen utförd <u>efter</u> biopsin. Resultatet anges som T-stadium och PI-RADS.
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

TNM-stadium (UICC 2017)

Bildundersökning MR - prostata

T1	Ingen tumör synlig
T2	Tumör begränsad till prostata
T2-T3	Tumörutbredning går ej att bedöma
T3	Växer genom kapseln och ev i sädesblåsor eller blåshalsen
T4	Invaderar andra strukturer än sädesblåsorna
TX	Tumörförekomst går ej att bedöma

Bildundersökning lymfkörtlar i bäcken med CT, PET-CT eller MR. Vid PET-CT ange PSMA eller Annan tracer (tex fluorid, acetat eller cholin).

N0	Inga tecken på regionala lymfkörtelmetastaser
N1	Tecken på regionala lymfkörtelmetastaser
NX	Ej möjligt att bedöma

Utredning med CT, MRT eller PET-CT:

- Sjukdomen klassificeras som N1 när det i svaret står "misstänkt metastas" (eller motsvarande) i lymfkörtlar i lilla bäckenet eller längs iliakakärl.
- Om svaret inte anger "misstänkt metastas" men lymfkörtlar med tvärdiameter > 8 mm påvisas i lilla bäckenet eller längs iliakakärl registreras N1.

Bildundersökning skelett med skelettscintigrafi, CT, MR, slätröntgen eller PET-CT - PSMA eller Annan tracer (tex fluorid, acetat eller cholin).

Finns annan fjärrmetastas från prostatacancer påvisad, tex metastas i lunga, lever eller icke regional lymfkörtel anges metastaslokal.

Avvakta fullständig utredning av skelettmastaser och behandlingsbeslut före inrapportering.

M0	Inga tecken på fjärrmetastaser
M1	Tecken på fjärrmetastaser

Remiss till sjukhus/klinik för behandlingsbeslut	Vid remiss till annan klinik rapporteras egna klinikens åtgärder under PAD-besked till patienten, kontaktsjuksköterska och beställda bildundersökningar samt resultatet.
Bedömning av urolog och onkolog vid multidisciplinär konferens/ multidisciplinär mottagning	Patientens sjukdom och behandling diskuterad vid multidisciplinär konferens med minst urolog och onkolog närvarande eller diskuterad vid multidisciplinär mottagning med urolog, onkolog och patient närvarande.
Deltagande i klinisk behandlingsstudie	Omfattar endast studie där behandling / behandlingsresultat studeras dvs inte om enbart extra provtagning utförts. SAMS-studien är en behandlingsstudie. STHLM3 är ingen behandlingsstudie.
Aktiv monitorering	Ingen initial behandling ges mot prostatacancer. Vid tecken till progress avses att ge kurativ behandling. Ange datum för beslut om aktiv monitorering efter den första biopsiomgången som visar cancer då ett första beslut om aktiv monitorering tas. Avvakta inte med inrapportering i väntan på kompletterande ombiopsi eller MR-undersökning som ingår i uppföljningskonceptet för "Aktiv monitorering".
Exspektans	Uppföljning av obehandlad prostatacancer när kurativt syftande behandling inte bedöms vara aktuell.
Radikal prostatektomi	Ange sjukhus och klinik där operationen kommer att utföras om annan än inrapporterande klinik, samt datum för remiss. Operationsuppgifter rapporteras på Radikal prostatektomi-formuläret av opererande klinik.
Strålbehandling prostata	Ange datum för remiss till ställningstagande till strålbehandling samt sjukhus och klinik dit remiss är skickad. Om dag är okänt anges 15 för dag.
Icke kurativ terapi - tumörbromsande eller symtomlindrande terapi	Neoadjuvant hormonbehandling inför kurativt syftande strålbehandling ska inte registreras. Antiandrogen – tidsbegränsad, ges som flare-skydd vid insättande av GnRH-analog. Antiandrogen – kontinuerlig, registreras vid monoterapi med antiandrogen och ges tillsammans med GnRH-analog för maximal androgenblockad. Behandling med 5-alfareduktashämmare ska inte registreras. Strålbehandling mot prostata för lokal tumörkontroll registreras under Icke kurativ terapi. Vid onkologkonsult för ställningstagande till medicinsk onkologisk behandling (Abirateron eller Docetaxel) avvaktas med inrapporteringen till behandlingsbeslut är fattat.
Datum för behandlingsbeslut	Ange det datum när beslutet tas i samråd med patienten. Om dag är okänt anges 15 för dag.
Annan icke kurativ behandling	Tex östrogenbehandling eller strålbehandling mot skelettmastaser. Mamillbestrålning registreras inte.