

ANMÄLNINGSBLANKETT Testikulärt Nonseminom

- Definition av testikulär primärtumör (ICD C 62):** A. Primärtumör belägen i testis. B. Tumör i retroperitoneala lymfkörtlar och patologiskt fynd vid ultraljudsundersökning av testis som leder till orchiectomi och histopatologisk undersökning visar ett ärr (fibrotiskt område) i testikeln "utbränd" tumör. Om dessa kriterier inte är uppfyllda är primärtumören extragonadal och anmäls på blankett för extragonadala tumörer.
- Primär orchiectomi** = utförd före start av kemoterapi.
- Bilateral synkron tumör.** Om samma tumörtyp i båda testiklarna, anmäls båda tumörerna. Fullständig anmälan för ena tumören och för andra tumören endast "Primärtumördata" och "Kompletterande uppgifter för canceranmälan". Om ena tumören är ett seminom och andra ett nonseminom gäller: för seminom ifylles endast "Primärtumördata" och "Kompletterande uppgifter för canceranmälan". För nonseminom ifylles fullständig anmälan. Patienten behandlas och följes som nonseminom.
- Klinisk stadiindelning: modifierad efter RMH**

CS I	Inga tecken på metastaser	CS III	Metastaser i lymfkörtlar ovan diafragma För abdominella lymfkörtlar gäller: 0 inga metastaser A-D enl CS II
CS Mk+	AFP/β-HCG kvarstående förhöjda (faller ej enl sina halveringstider) men inga metastaser påvisbara	CS IV	Extralymfatiska metastaser För abdominella lymfkörtlar gäller: 0 inga metastaser A-D enl CS II
CS II	Metastaser begränsade till abdominella lymfkörtlar		
A	maximal diameter <2 cm		
B	maximal diameter 2–5 cm		
C	maximal diameter >5–10 cm		
D	maximal diameter >10 cm		
- Datum då beslut om behandling fattas (fullständig utredning slutförd och definitivt kliniskt stadium fastställt) a) datum då behandlingsbeslut fattas, b) datum då patienten erbjuds behandlingsalternativ och själv skall välja.

6. International Germ Cell Consensus Classification för testikulärt Nonseminom

God prognos:

Inga icke-pulmonella visceral metastaser och alla markörer "goda" *

AFP <1000 µg/L (~1000 IU/L)
HCG <5000 IU/L (=1000 µg/L)
LD <1.5 x N

Intermediär prognos:

Inga icke-pulmonella visceral metastaser och *någon* "intermediär" markör *

AFP ≥1000 - ≤ 10 000 µg/L
HCG ≥5000 - ≤ 50 000 IU/L
LD ≥1.5 x N - ≤ 10 x N

Dålig prognos:

Icke-pulmonella visceral metastaser eller *någon* "dålig" markör *

AFP >10 000 µg/L
HCG >50 000 IU/L
LD >10 x N

*Markörnivå vid definitivt stadiindelning

7. Snomedkoder som ingår i kvalitetsregistret för nonseminomatösa germinalcellstumörer:

Snomedkod 80003 används för malign tumör där könsellsursprung ej kan bekräftas och diagnosgrund är labundersökning (diagnosgrund 8 enligt cancerregistret), förhöjda tumörmarkörer AFP och/eller β-HCG.

Tumörer av mer än en histologisk typ (mixed)	Snomed	Tumörer med EN histologisk typ (rena former)	Snomed	Teratom	Snomed
A. Blandad germinalcellstumör med seminom. (Innefattar kod enl cancerregistrets kodningsmanual: 90853)	90853	Choriocarcinom UNS	91003	Innefattar rent teratom UNS hos män ≥ 16 år = 90801	90803
B. Blandad germinalcellstumör utan seminom. (Innefattar koder enl cancerregistrets kodningsmanual: 90653, 90813, 91013)		Embryonalt carcinom, UNS	90703	Teratom med malign somatisk komponent Finns ej i cancerregistrets kodningsmanual	
	90813	Endodermal sinustumör "yolk sac tumor", gulesäckstumör	90713		
		Seminom med AFP-stegring*	906130		

* AFP-Nivå

Förhöjt AFP är inte förenligt med en seminomdiagnos.

Om patienten har förhöjda nivåer av AFP (pre- eller postorchiectomi) bör diagnosen omprövas med avseende på nonseminomatös testikelcancer. Dock kan smittsamma/virala processer i levern orsaka en liten ökning av AFP. I sällsynta fall kan patienten konstitutionellt ha en AFP-nivå något över det normala. En lätt förhöjd och **stabil** AFP-nivå kan vara förenligt med seminomdiagnos.

8. TNM Patologisk (p) och klinisk klassifikation

Omfattningen av den primära tumören klassificeras efter radikal orkidektomi.

pT - T-stadium

pTX Primärtumören kan inte bedömas (ingen orchiectomi har utförts, TX används).

pT0 Inga tecken på primärtumör (t.ex. histologiskt påvisat ärr i testis).

pTis Intratubulär germinalcellsneoplasi (carcinoma in situ).

pT1 Tumör begränsad till testis och epididymis utan vaskulär/lymfatisk invasion; tumören kan invadera tunica albuginea men inte tunica vaginalis.

pT2 Tumör begränsad till testis och epididymis med vaskulär/lymfatisk invasion, eller tumör som sträcker sig genom tunica albuginea med engagemang av tunica vaginalis.

pT3 Tumör invaderar funikel med eller utan vaskulär/lymfatisk invasion.

pT4 Tumör invaderar scrotum med eller utan vaskulär/lymfatisk invasion.

N - Regionala Lymfkörtelmetastaser

NX Lymfkörtelmetastasförekomst ej bedömt

N0 Inga lymfkörtelmetastaser påvisade

N1 Metastaser i en eller flera lymfkörtlar ingen större än 2 cm

N2 Metastaser i en eller flera lymfkörtlar, större än 2 cm men ingen över 5 cm i största diameter

N3 Metastaser i en eller flera lymfkörtlar med diameter mer än 5 cm

M-fjärrmetastaser

M0 Inga fjärrmetastaser

M1 Fjärrmetastas påvisad

M1a Icke-regionala lymfkörtlar eller lungmetastaser

M1b Andra fjärrmetastaser än M1a