

**Nationellt kvalitetsregister
Seminom och Nonseminom
Uppföljningsblankett**

Data inrapporteras i INCA, alternativt skickas blanketten till
Regionalt cancercentrum

Klinik, sjukhus

Läkare

Lokalisation av primärtumör testikulär extragonadal

Personnummer år mån dag

Namn

Tumörtyp seminom nonseminom

Ungefärlig tid efter avslutad behandling 1 år 2 år 3 år 4 år 5 år 6 år 7 år 8 år 9 år 10 år

Recidiv har tidigare förekommit efter avslutad primär behandling nej ja

Besöksdatum år mån dag

Aktuell status (behandlad tumörsjukdom)

- inga tecken på sjukdom
 stabil eller minskande tumör
 recidiv/progress

Ny cancer

- kontralateral testikelcancer, ny registreringsblankett (endast om tidigare testikulär cancer)
 annan cancer spec

Sen effekt av behandling (anges cirka 1, 3 och 5 år efter avslutad behandling)

	nej	ja	Testosteron substitution	<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja	Hormonstatus (ifylles ej om testosteron substitution =ja)			
				normalt	förhöjt	lågt	ej utfört		
Retrograd ejakulation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Testosteron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minskad libido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SHBG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impotens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FSH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spec.									

Fortsatt behandling (ny beh blankett ifylles vid behov)

- ingen kirurgi högdoskemoterapi med rescue kontroller avslutas enligt plan
 kemoterapi radioterapi annan beh, spec..... kontroller avslutas av annan orsak
Spec.....

Recidiv/Progress Datum år mån dag

Progress av resttumör
 nej ja ej bedömbart

Lymfkörtelmetastaser nej ja

	nej	ja	ej bedömbart	Största metastas (mm x mm)
Inguinalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>
Iliakalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>
Paraaortalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>
Mediastinalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>
Supraklav	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>

Extralymfatiska metastaser nej ja

	nej	ja	ej bedömbart
Lunga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjärna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skelett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan lokal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	spec

Tumörmarkörer

Markörer förhöjda nej ja ej utfört

Enbart förhöjda tumörmarkörer som tecken på recidiv/progress

nej ja

Symptom eller undersökning(ar) som först signalerar recidiv/progress (flera alternativ kan anges)

- symptom CT/MR/UL tumörmarkörer annat, spec

Recidiv/progress histologiskt undersökt nej ja

Dödsdatum år mån dag

Obduktion utförd nej ja

Dödsorsak

- testikelcancer behandlingskomplikation, spec
- annan cancer annan orsak, spec.....

Kvarvarande testikelcancer (ifylles ej om dödsorsak=testikelcancer)
 nej ja ej bedömbart

Ev. kommentar