Uppdaterad 2023-07-04

Nationellt kvalitetsregister urinblåsa och urinvägar

Anmälningsformulär	Personnummer |___|___|___|___|___|___|___|___| – |___|___|___|___| År Månad Dag
Sjukhus/klinik	
Ansvarig läkare	Namn
Inrapportör	Rapporteringsdatum

Cancerdiagnos

Cancerdiagnos

☐ Urinblåsecancer
☐ Njurbäckencancer
☐ Uretracancer
☐ Uretärcancer

Sida (gäller endast njurbäcken och uretär)

☐ Vänster ☐ Höger

Ankomst

Datum för utfärdande av remiss
(om patienten har sökt själv gäller datum för besöket som datum för utfärdande av remiss)

|__|__|__|__|__|__|
År Mån Dag

Ankomstsätt

☐ Remiss registrerad
☐ Patienten söker själv
☐ Patienten har ingen remitterare

Ankomstdatum (datum då remiss registrerades vid mottagande klinik eller då patienten sökte själv)

|__|__|__|__|__|__|
År Mån Dag

Utredd enligt standardiserat vårdförlopp

☐ Nej ☐ Ja

Primära diagnosuppgifter

Datum för första besök på specialistmottagning

|__|__|__|__|__|__|__|
År Mån Dag

Diagnosdatum för cancerregistrering
(datum för fastställande av diagnos; kliniskt, via cystoskopi, röntgen och/eller morfologiskt PAD)

|__|__|__|__|__|__|__|
År Mån Dag

Patienten har namngiven kontaktsjuksköterska

☐ Nej ☐ Ja

Rökning

☐ Rökare (daglig rökning under minst ett år)
☐ Före detta rökare (rökfri > ett år)
☐ Aldrig rökare (eller endast feströkt)
☐ Uppgift saknas

Urinblåsa

Tumörstorlek (mm) (den största tumören)

|__|__|__| mm (minst 1 max 150)

☐ Tumörstorlek okänd

Antal tumörer

|__|__| antal (minst 1 max 15)

☐ Antal tumörer okänd

FDG-PET utförd före TURB

☐ Nej ☐ Ja, datum |__|__|__|__|__|__|
År Mån Dag

Datum för diagnostisk TUR/px

|__|__|__|__|__|__|
År Mån Dag

Cancer in situ

☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej undersökt

Primärdiagnos för cancerregistrering baserad på

☐ Cytologi ☐ PAD/Biopsi ☐ Annat

OBS! Vid val av något annat är PAD/Biopsi som diagnosgrund ska patienten inte rapporteras in i kvalitetsregistret då PAD/Biopsi är en del av inklusionskriterierna. Vänligen rapportera in patienten via en canceranmälan i CanINCA istället.

Preparatnummer ……. **Preparatår**……. **Cytologi/patologilab**…….

Morfologisk diagnos

☐ PUNLMP
☐ Papillärt urotelialt carcinom (icke-invasivt)
☐ Urotelialt carcinom in situ
☐ Invasivt urotelialt carcinom
☐ Mikropapillärt urotelialt carcinom
☐ Sarkomatoitt urotelialt carcinom
☐ Jättecells-urotelialt carcinom
☐ Lymfoepiteliomliknande urotelialt carcinom
☐ Låg/odifferentierat urotelialt carcinom
☐ Skivepitelcancer
☐ Adenocarcinom
☐ Mucinöst adenocarcinom
☐ Adenoskvamöst carcinom
☐ Neuroendokrin tumör NET (UNS/G1)
☐ Neuroendokrint carcinom storcelligt
☐ Neuroendokrint carcinom småcelligt
☐ Malign tumör ospecificerad
☐ Neuroendokrint carcinom
☐ Anaplastiskt carcinom, lågdifferentierad

Kliniskt stadium

Kliniskt stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ Ta (ej invasiv)
☐ Tis (endast primär, in situ)
☐ T1 (lamina propria)
☐ T1e (extensive)
☐ T1m (minimal)
☐ T2 (tumören infiltrerar detrusormuskel)
☐ T3 (tumören infiltrerar perivesikal vävnad)
☐ T4a (prostata,vagina,uterus)
☐ T4b (bäckenvägg, bukvägg, rektum)
☐ TX (kriterier ej uppfyllda)

Grad (WHO 1999)

☐ LMP (tumör med låg malignitetspotential)
☐ G1(högt differentierad)
☐ G2 (medelhög differentierad)
☐ G3 (lågt differentierad eller odifferentierad)
☐ GX (differentieringsgrad kan ej bedömas)

Finns detrusormuskel i preparatet

☐ Nej ☐ Ja

N-stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ N0 (ingen)
☐ N1 (en lymfkörtel i pelvis)
☐ N2 (fler än en lymfkörtel i pelvis)
☐ N3 (positiva lymfkörtlar längs iliaca communiskärlen)
☐ NX (kriterier för diagnos av lymfkörtelmetastaser ej uppfyllda)

M-stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ M0 (fjärrmetastas kan inte påvisas)
☐ M1a (fjärrmetastas men ej i regional lymfkörtel)
☐ M1b (fjärrmetastas påvisad i andra organ)

Remitterad

Patienten är remitterad till annan kirurgisk (urologisk) klinik för primärbehandling

☐ Nej ☐ Ja, sjukhus/klinik.....

Njurbäcken

Tumörstorlek (mm) (den största tumören)

|__|__|__| mm (minst 1 max 150)

☐ Tumörstorlek okänd

Antal tumörer

|__|__| antal (minst 1 max 15)

☐ Antal tumörer okänt

Primärdiagnos för cancerregistrering baserad på

☐ Cytologi ☐ PAD/Biopsi ☐ Annat

OBS! Vid val av något annat är PAD/Biopsi som diagnosgrund skall patienten inte rapporteras in i kvalitetsregistret då PAD/Biopsi är en del av inklusionskriterierna. Vänligen rapportera in patienten via en canceranmälan i CanINCA istället.

Diagnosgrund (flera alternativ kan väljas)

☐ CT/MR
☐ MR
☐ Urincytologi/blåssköljning
☐ Retrograd pyelografi/antegrad
☐ Antegrad pyelografi
☐ Ureteropyeloskopi
☐ Urincytologi på kastad urin
☐ Sköljvätska njurbäcken/uretär
☐ Selektiv cytologi
☐ Px njurbäckentumör
☐ Upptäckt vid cystektomi

Datum för diagnosgrund
(datum för px eller undersökning, oftast röntgenundersökning, som leder fram till operation)

|__|__|__|__|__|__|__|
År Mån Dag

Preparatnummer ……. **Preparatår**……. **Cytologi/patologilab**…….

Morfologisk diagnos

☐ PUNLMP
☐ Papillärt urotelialt carcinom (icke-invasivt)
☐ Uroteialt carcinom in situ
☐ Invasivt urotelialt carcinom
☐ Mikropapillärt urotelialt carcinom
☐ Sarkomatoitt urotelialt carcinom
☐ Jättecells-urotelialt carcinom
☐ Lymfoepiteliomliknande urotelialt carcinom
☐ Låg/odifferentierat urotelialt carcinom
☐ Skivepitelcancer
☐ Adenocarcinom
☐ Mucinöst adenocarcinom
☐ Adenoskvamöst adenocarcinom
☐ Neuroendokrin tumör NET (UNS/G1)
☐ Neuroendokrint carcinom storcelligt
☐ Neuroendokringt carcinom småcelligt
☐ Malign tumör ospecificerad
☐ Neuroendokrint carcinom
☐ Anaplastiskt carcinom lågdiff.

Tidigare eller samtidig tumör (flera alternativ kan väljas)

☐ Nej
☐ Urinblåsecancer
☐ Njurbäckencancer, andra sidan
☐ Uretärcancer
☐ Uretracancer

Kliniskt stadium

Kliniskt stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ Ta (icke invasiv papillär cancer)
☐ Tis (cancer in situ)
☐ T1 (tumören infiltrerar lamina propria)
☐ T2 (tumören infiltrerar muskularis)
☐ T3 (tumören infiltrerar bortom muskularis ut i omgivande fett eller njurparenkym)
☐ T4 (tumören infiltrerar närliggande organ eller genom njurparenkym ut i omgivande njurfett)
☐ TX (primärtumör kan inte fastställas)

Grad (WHO 1999)

☐ LMP (tumör med låg malignitetspotential)
☐ G1(högt differentierad)
☐ G2 (medelhög differentierad)
☐ G3 (lågt differentierad eller odifferentierad)
☐ GX (differentieringsgrad kan ej bedömas)

N-stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ N0 (regionala lymfkörtelmetastaser kan inte påvisas)
☐ N1 (metastas i en lymfkörtel 2 cm eller < 2 cm)
☐ N2 (metastas i en lymfkörtel > 2 cm eller multipla lymfkörtlar)
☐ NX (regionala lymfkörtelmetastaser kan inte fastställas)

M-stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ M0 (fjärrmetastas kan inte påvisas)
☐ M1 (fjärrmetastas kan påvisas)

Remitterad

Patienten är remitterad till annan kirurgisk (urologisk) klinik för primärbehandling

☐ Nej ☐ Ja, sjukhus/klinik.....

Uretra

Tumörstorlek (mm) (den största tumören)

|__|__|__| mm (minst 1 max 150)

☐ Tumörstorlek okänd

Antal tumörer

|__|__| antal (minst 1 max 15)

☐ Antal tumörer okänd

Primärdiagnos för cancerregistrering baserad på

☐ Cytologi ☐ PAD/Biopsi ☐ Annat

OBS! Vid val av något annat är PAD/Biopsi som diagnosgrund skall patienten inte rapporteras in i kvalitetsregistret då PAD/Biopsi är en del av inklusionskriterierna. Vänligen rapportera in patienten via en canceranmälan i CanINCA istället.

Diagnosgrund (flera alternativ kan väljas)

☐ CT/MR
☐ MR
☐ Urincytologi/blåssköljning
☐ Uretrocystoskopi
☐ Urincytologi på kastad urin
☐ Sköljvätska uretra
☐ Px uretratumör
☐ Upptäckt vid cystektomi

Datum för diagnosgrund
(=datum för px eller undersökning, oftast röntgenundersökning, som leder fram till operation)

|__|__|__|__|__|__|__|
År Mån Dag

Preparatnummer …… **Preparatår**…… **Cytologi/patologilab**……

Morfologisk diagnos

☐ PUNLMP
☐ Papillärt urotelialt carcinom (icke-invasivt)
☐ Uroteialt carcinom in situ
☐ Invasivt urotelialt carcinom
☐ Mikropapillärt urotelialt carcinom
☐ Sarkomatoitt urotelialt carcinom
☐ Jättecells-urotelialt carcinom
☐ Lymfoepiteliomliknande urotelialt carcinom
☐ Låg/odifferentierat urotelialt carcinom
☐ Skivepitelcancer
☐ Adenocarcinom
☐ Mucinöst adenocarcinom
☐ Adenoskvamöst adenocarcinom
☐ Neuroendokrin tumör NET (UNS/G1)
☐ Neuroendokrint carcinom storcelligt
☐ Neuroendokringt carcinom småcelligt
☐ Malign tumör ospecificerad
☐ Neuroendokrint carcinom
☐ Anaplastiskt carcinom lågdiff.

Tidigare eller samtidig tumör (flera alternativ kan väljas)

☐ Nej
☐ Urinblåsecancer
☐ Njurbäckencancer
☐ Uretärcancer

Kliniskt stadium

Kliniskt stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ Ta (icke invasiv papillär cancer)
☐ Tis (cancer in situ)
☐ T1 (tumören infiltrerar lamina propria)
☐ T2 (tumören infiltrerar en av följande strukturer: corpus spongiosum, prostata, periuretral muskel)
☐ T3 (tumören infiltrerar corpus cavernosum, genom prostata, bortom muscularis ut i omgivande fett eller blåshalsen)
☐ T4 (tumören infiltrerar närliggande organ)
☐ TX (primärtumör kan inte fastställas)

Grad (WHO 1999)

☐ LMP (tumör med låg malignitetspotential)
☐ G1(högt differentierad)
☐ G2 (medelhögt differentierad)
☐ G3 (lågt differentierad eller odifferentierad)
☐ GX (differentieringsgrad kan ej bedömas)

N-stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ N0 (regionala lymfkörtelmetastaser kan inte påvisas)
☐ N1 (metastas i en lymfkörtel)
☐ N2 (metastas i multipla lymfkörtlar)
☐ NX (regionala lymfkörtelmetastaser kan inte fastställas)

M-stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ M0 (fjärrmetastas kan inte påvisas)
☐ M1 (fjärrmetastas kan påvisas)

Remitterad

Patienten är remitterad till annan kirurgisk (urologisk) klinik för primärbehandling

☐ Nej ☐ Ja, sjukhus/klinik.....

Uretär

Tumörstorlek (mm) (den största tumören)

|__|__|__| mm (minst 1 max 150)

☐ Tumörstorlek okänd

Antal tumörer

|__|__| antal (minst 1 max 15)

☐ Antal tumörer okänd

Primärdiagnos för cancerregistrering baserad på

☐ Cytologi ☐ PAD/Biopsi ☐ Annat

OBS! Vid val av något annat är PAD/Biopsi som diagnosgrund skall patienten inte rapporteras in i kvalitetsregistret då PAD/Biopsi är en del av inklusionskriterierna. Vänligen rapportera in patienten via en canceranmälan i CanINCA istället

Diagnosgrund (flera alternativ kan väljas)

☐ CT
☐ MR
☐ Retrograd pyelografi
☐ Urincytologi/blåssköljning
☐ Uretäroskopi
☐ Urincytologi på kastad urin
☐ Selektiv cytologi
☐ Sköljvätska njurbäcken/uretär
☐ Px uretärtumör
☐ Upptäckt vid cystektomi

Datum för diagnosgrund
(=datum för px eller undersökning, oftast röntgenundersökning, som leder fram till operation)

|__|__|__|__|__|__|
År Mån Dag

Preparatnummer …… **Preparatår**…… **Cytologi/patologilab**……

Morfologisk diagnos

☐ PUNLMP
☐ Papillärt urotelialt carcinom (icke-invasivt)
☐ Uroteialt carcinom in situ
☐ Invasivt urotelialt carcinom
☐ Mikropapillärt urotelialt carcinom
☐ Sarkomatoitt urotelialt carcinom
☐ Jättecells-urotelialt carcinom
☐ Lymfoepiteliomliknande urotelialt carcinom
☐ Låg/odifferentierat urotelialt carcinom
☐ Skivepitelcancer
☐ Adenocarcinom
☐ Mucinöst adenocarcinom
☐ Adenoskvamöst adenocarcinom
☐ Neuroendokrin tumör NET (UNS/G1)
☐ Neuroendokrint carcinom storcelligt
☐ Neuroendokringt carcinom småcelligt
☐ Malign tumör ospecificerad
☐ Neuroendokrint carcinom
☐ Anaplastiskt carcinom lågdiff.

Tidigare eller samtidig tumör (flera alternativ kan väljas)

☐ Nej
☐ Urinblåsecancer
☐ Njurbäckencancer
☐ Uretärcancer, andra sidan
☐ Uretracancer

Kliniskt stadium

Kliniskt stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ Ta (icke invasiv papillär cancer)
☐ Tis (cancer in situ)
☐ T1 (tumören infiltrerar lamina propria)
☐ T2 (tumören infiltrerar muscularis)
☐ T3 (tumören infiltrerar bortom muscularis ut i omgivande fett eller njurparenkym)
☐ T4 (tumören infiltrerar närliggande organ eller genom njurparenkym ut i omgivande njurfett)
☐ TX (primärtumör kan inte fastställas)

Grad (WHO 1999)

☐ LMP (tumör med låg malignitetspotential)
☐ G1(högt differentierad)
☐ G2 (medelhögt differentierad)
☐ G3 (lågt differentierad eller odifferentierad)
☐ GX (differentieringsgrad kan ej bedömas)

N-stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ N0 (regionala lymfkörtelmetastaser kan inte påvisas)
☐ N1 (metastas i en lymfkörtel 2 cm eller < 2 cm)
☐ N2 (metastas i en lymfkörtel > 2 cm eller multipla lymfkörtlar)
☐ NX (regionala lymfkörtelmetastaser kan inte fastställas

M-stadium (TNM 8:e upplaga, 2017)

☐ M0 (fjärrmetastas kan inte påvisas)
☐ M1 (fjärrmetastas kan påvisas)

Remitterad

Patienten är remitterad till annan kirurgisk (urologisk) klinik för primärbehandling

☐ Nej ☐ Ja, sjukhus/klinik.....