

Nationellt kvalitetsregister för peniscancer

Gäller from 2020-10-20

4B Radioterapibehandling- vid primärdiagnos, generaliserad sjukdom samt vid recidiv

Uppgiftslämnare	Personnummer
Sjukhus/klinik	År mån dag
Ansvarig läkare:	Namn
Rapporteringsdatum	Insändes till regionalt cancercentrum

Radioterapi

För utförliga instruktioner se manualen på:

<https://www.cancercentrum.se/samverkan/cancerdiagnoser/penis/kvalitetsregister/dokument/>

Finns behandlingsrekommendation från nationell MDK		☐ Nej	☐ Ja, datum	År Mån Dag	
Behandlingsindikation		☐ Neoadjuvant	☐ Adjuvant	☐ Recidiv	☐ Palliativ
Riskfaktorer vid neoadjuvant/adjuvant indikation (Flera alternativ kan rapporteras)					
Före ILND och PLND	☐ Pelvin lymfkörtelmetastasering	Efter ILND eller PLND	☐ ≥ 2 lymfkörtelmetastaser		
	☐ Periglandulär tumörväxt		☐ Periglandulär tumörväxt		
	☐ Lymfkörtelmetastas 3cm eller större		☐ Cloquets lymfkörtel engagerad		
	☐ ≥ 3 lymfkörtelmetastaser				
	☐ Fixerade lymfkörtelmetastaser				
	☐ T4 tumörer				
ECOG/ WHO Performance status					
☐ 0 Klarar all normal aktivitet utan begränsning.	☐ 1 Klarar inte fysiskt krävande aktivitet men är uppegående och i stånd till lättare arbete.	☐ 2 Är uppegående och kan sköta sig själv men klarar inte att arbeta. Är uppe i rörelse mer än 50 % av dygnets vakna timmar	☐ 3 Kan endast delvis sköta sig själv. Är bunden till säng eller stol mer än 50 % av dygnets vakna timmar.	☐ 4 Kan inte någonting, kan inte sköta sig själv. Är bunden till säng eller stol	
Bilddiagnostisk undersökning genomförd		☐ Ja, bilddiagnostisk metod	☐ PET/CT	Datum	
		☐ Nej	☐ CT	År Mån Dag	
			☐ MR		
Target		Gy/fraktioner:		Antal fraktioner:	
☐ Lymfkörtelstation(er):	Inguinalt ☐ Höger ☐				
	Vänster ☐				
	Pelvint ☐ Höger ☐				
	Vänster ☐				
☐ Primärtumör					
☐ Annan lokal					
Datum för behandlingsstart:		Datum för behandlingsslut:			
År Mån Dag		År Mån Dag			
Konkomitant Cisplatin		☐ Nej			
		☐ Ja, antal Cisplatinkurer: _____			
Behandlingsavslut		☐ Enligt protokoll ☐ Bristande effekt ☐ Annan			
Bästa tumörrespons		☐ CR ☐ PR ☐ SD ☐ PD ☐ Kan inte bedömas			
Fortsatt behandling		☐ Ingen ytterligare behandling ☐ Kemoterapi ☐ Kirurgi ☐ Annan			
(Nytt formulär fylls i vb)					
Fortsatt uppföljning vid sjukhus/klinik _____					
2020-10-20/GBA					

INSTRUKTIONER för rapportering av formulär Radioterapi

Behandlingsindikation	- Neoadjuvant - före operation - Adjuvant - efter operation - Recidiv - återfall i sjukdom - Palliativt – symtomlindrande, ej botbar behandling - Kvarvarande tumör efter kirurgisk behandling - Inoperabel tumör
Target	Alla behandlingsområden ska anges. För varje behandlingsområde ange antal Gy per fraktion som givits samt totala antal fraktioner (fraktioner = antal behandlingar)
Performance status	Behandlande läkare gör bedömning av patientens förmåga
Konkomitant Cisplatin	Kemoterapibehandling med Cisplatinbaserat preparat som ges under pågående strålbehandling.
Bästa tumörrespons	Grundar sig på den samlade kliniska bedömningen - CR=komplett respons fullständigt försvinnande av samtliga tumörmanifestationer på CT-PET-CT eller MR. - PR=partiell respons reduktion av mätbar tumör med $\geq 50\%$ utan samtidig progress på andra lesioner ($\geq 50\%$ reduktion av produkten av de största perpendikulära diametrarna) - SD=stabil sjukdom effekt av behandling uppfyller inte kriterier för partiell remission och inte heller för progressiv sjukdom. - PD=progressiv sjukdom ökning av tumörmanifestationer skall vara $\geq 25\%$, eller tillkomst av nya tumörmanifestationer - Kan inte bedömas