

PATOLOGI – Svenska Hypofysregistret

Anmälande enhet _____	Personnummer _____ Namn _____
-----------------------	----------------------------------

Allmän information

Preparatnr _____ Preparatår _____

Patologilab _____

Operationsdatum _____

Välj ett av följande alternativ och fyll i respektive avsnitt:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| ☐ Neuroendokrin hypofystumör (hypofysadenom) | Fyll i avsnitt 1 på sida 1 |
| ☐ Icke hypofysär tumör i sellaregionen | Fyll i avsnitt 2 på sida 2 |
| ☐ Icke tumorös (icke neoplastisk) förändring | Fyll i avsnitt 3 på sida 2 |
| ☐ Ej representativ vävnad | Blanketten är klar och kan skickas in |
- Färskryst vävnad sparad: ☐ Nej ☐ Ja

1. Neuroendokrin hypofystumör (hypofysadenom)

Typ: ☐ Hypofysadenom ☐ Hypofyscarcinom

Vid hypofyscarcinom, ange metastaslokalisering: _____ och PAD-nummer: _____

Hormonuttryck

GH	☐ Nej ☐ Ja	☐ Ej undersökt
Prolaktin	☐ Nej ☐ Ja	☐ Ej undersökt
FSH	☐ Nej ☐ Ja	☐ Ej undersökt
LH	☐ Nej ☐ Ja	☐ Ej undersökt
TSH	☐ Nej ☐ Ja	☐ Ej undersökt
ACTH	☐ Nej ☐ Ja	☐ Ej undersökt
alfa-subenhet	☐ Nej ☐ Ja	☐ Ej undersökt

Transkriptionsfaktorer

Pit-1	☐ Nej ☐ Ja	☐ Ej undersökt
SF-1	☐ Nej ☐ Ja	☐ Ej undersökt
T-Pit	☐ Nej ☐ Ja	☐ Ej undersökt

Granuleringsmönster i somatotrofa tumörer (baserat på cytokeratin Cam5.2 immunhistokemisk analys)

☐ Sparsely-granulated ☐ Densely-granulated ☐ Blandtumör ☐ Negativ ☐ Ej undersökt ☐ Ej relevant

Immunhistokemisk analys av somatostatin-receptorer ☐ Nej ☐ Ja, fyll i nedan

	Procent (0-100)	Cytoplasma	Cellmembran (Välj övervägande färgningsmönster)
☐ SSTR 1	_____ %	☐	☐
☐ SSTR 2	_____ %	☐	☐
☐ SSTR 3	_____ %	☐	☐
☐ SSTR 5	_____ %	☐	☐

Proliferation

Mitoser, ange antal per 10 HPF: _____

☐ Uppgift saknas

Ki67, ange värde i %: _____

☐ Uppgift saknas

Om undersökt och ojämn färgning, ange värde (%) i hot spots: _____

☐ Ej Hot Spots

P53, ange antal starkt positiva celler per 10 HPF: _____

☐ Uppgift saknas

Om undersökt: ☐ Under 1% ☐ Över 1%, ange värde (%): _____

Ki67 anges med en decimal.
Mitoser och P53 anges i heltal.

Invasivitet

Tumörinväxt i respiratorisk slemhinna ☐ Ja ☐ Ej bedömbart

Tumörinväxt i ben ☐ Ja ☐ Ej bedömbart

PATOLOGI – Svenska Hypofysregistret

2. Icke hypofysär tumör i sella-regionen:

☐ **Kraniofaryngeom:**

☐ UNS

☐ Adamantinomatös typ

☐ Papillär typ

BrafV600E mutation

☐ Nej

☐ Ja

☐ Ej undersökt

☐ **Germinom** (ifylls om patient är under 18 år)

☐ **Histiocytosis** (ifylls om patient är under 18 år)

3. Icke tumorös (icke neoplastisk) förändring

☐ **Hypofysit**, ange typ nedan:

☐ Lymfocytisk

☐ Granulomatös, ange typ nedan:

☐ Sarcoidos

☐ Wegener

☐ Tuberkulos

☐ Annan

☐ Ej specificerad

☐ Xanthomatös

☐ IgG4

☐ Läkemedelsutlöst, ange läkemedel: _____

☐ **Cysta** (inkl Rathke)