

I Oppfølgingsplan for seminompasienter

Navn: _____ Personnummer: _____

Orkiektomi, dato: _____ Side: høyre venstre Tumorstørrelse: _____

Innvekst i rete testis: ja nei Dato for definitiv stadiebestemmelse: _____

Stadium/prognosegruppe: _____ Dato for behandlingsslutt: _____

Dette er en MINIMUM oppfølgingsplan.
KONTROLL HVER TREDJE MÅNED FOR PASIENTER MED INTERMEDIÆR PROGNOSE,
OG PASIENTER MED RESTSVULSTER ÅR 1.
Andre undersøkelser avhengig av primære metastatiske lokalisasjoner, og/eller tumorrester

- Kontrolltype B:** Pasientkontakt, AFP, β -hCG, LDH, S-kreatinin, (PLAP valgfritt), **MR** av retroperitoneum/ (CT av abdomen/bekken).
- Kontrolltype C:** Som B med tillegg av klinisk undersøkelse, testosteron, SHBG, LH, FSH. Røntgen thorax ved primær metastatisk sykdom.
- Kontrolltype Tm:** Tumormarkører, AFP, β -hCG og LDH, (PLAP valgfritt). (*Sett opp pasienten for en telefonavtale*)

Skrotal ultralyd ved klinisk indikasjon. Metabolsk screening (lipider, fastende glukose, HbA1c) og blodtrykk ved 1 år og siste kontroll. Informer svenske pasienter under kontrollen etter 1, 5 og 10 år om at det vil bli sendt ut et spørreskjema om livskvalitet fra RCC Syd i Sverige.

Måneder etter siste behandlingsslutt:

	B	C	
0	6	12	Oppfølging år 1
<hr/>			
	B	B	
12	18	24	Oppfølging år 2
<hr/>			
	Tm	C	
24	30	36	Oppfølging år 3
<hr/>			
	Tm	B	
36	42	48	Oppfølging år 4
<hr/>			
		C	
48		60	Oppfølging år 5

Pasienter i CS I behandlet med RT: bare abdominal bildediagnostikk ved kontroll etter 2 og 5 år.

Pasienter behandlet med karboplatin (CS I) og/eller CS II–IV med restsvulster:

År 7 etter behandlingsslutt: Kontrolltype B

År 10 etter behandlingsslutt: Kontrolltype C

Pasientforløp som deles ut til pasient ved avslutning av oppfølging