

Oppfølgingsplan for pasienter med non-seminom etter behandling for metastatisk eller tilbakevendende sykdom

Navn: Personnummer:

Orkiektomi, dato: Side: høyre venstre

LVI: ja nei

Teratom: i testis i metastaser

Dato for definitiv stadiebestemmelse: Stadium/prognosegruppe:

Dato for behandlingsslutt:

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

Kontrolltype **B**: Pasientkontakt, AFP, β -hCG, LDH, S-kreatinin, **MR retroperitoneum** / (CT abdomen/bekken) og lungerøntgen

Kontrolltype **C**: Som B med tillegg av klinisk undersøkelse, testosteron, SHBG, LH, FSH.

Kontrolltype **Tm**: Tumormarkører, AFP, β -hCG og LDH. (Sett opp pasienten for en telefonavtale)

Skrotal ultralyd ved klinisk indikasjon. Metabolsk screening (lipider, fastende glukose, HbA1c) og blodtrykk ved 1 år og ved 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:

	Tm	B	Tm	C	
0	3	6	9	12	Oppfølging år 1
	Tm	B	Tm	B	
12	15	18	21	24	Oppfølging år 2
		Tm		C	
24		30		36	Oppfølging år 3
		Tm		B	
36		42		48	Oppfølging år 4
				C	
48				60	Oppfølging år 5

Pasienter i intermediær eller dårlig prognosegruppe, alle med restsvulster, alle med teratom i testis uten RPLND, og alle med teratom i gjenværende tumorreseksjoner:

År 7 etter behandlingsslutt: Kontrolltype B

År 10 etter behandlingsslutt: Kontrolltype C

Pasientforløp som deles ut til pasient ved avslutning av oppfølging