

* Diagnosetidspunkt:

Dato for histologisk/cytologisk verifisering. Hvis diagnosen stilles kun på klinisk grunnlag brukes dato for avsluttet utredning.

* Morfologisk diagnose:

Hvis det er forskjellig morfologi (histologi) på høyre og venstre side, sendes ett skjema for hver cancer.

* Anamnese (symptomer ved diagnose):

Under symptomer oppgir man de viktigste symptomene til pasienten.

Eksempler: Tretthet, svimmelhet, tungpust, smerter i øvre eller nedre del av abdomen, utspilt abdomen, kul i magen, blod fra skjeden, uregelmessige blødninger, utflod, forandring i avføringsmønster: hyppigere avføring, sjeldnere avføring, tykkelsen mindre, blod i avføring. Kvalme, oppkast, vekttap.

* Funksjonstilstand WHO:

- 0 Normal aktivitet
- 1 Symptomer, men oppgående og selvhjulpen
- 2 Må delvis holde sengen, men mindre enn 50% av dagen
- 3 Sengeliggende mer enn 50% av dagen
- 4 Helt sengeliggende, helt avhengig av andres pleie

* Stadieinndeling etter FIGO:

Stadium I Karsinom bare i ovariene

Stadium IA

Karsinom i ett ovarium, ingen ascites eller bukskyllevæske som inneholder maligne celler.

Intet karsinom på overflaten av ovariet, kapselen intakt.

Stadium IB

Karsinom i begge ovarier, ingen ascites eller bukskyllevæske som inneholder maligne celler.

Intet karsinom på overflaten av ovariene, kapselen intakt.

Stadium IC

Stadium IA eller IB med ett eller flere av følgende kriterier: rumpert kapsel (under operasjonen eller gjennomvekst), karsinom på overflaten av ett eller begge ovarier, maligne celler i ascites eller bukskyllevæske.

Stadium II Karsinom involverer ett eller begge ovarier med spredning til bekkenet.

Stadium IIA

Spredning og/eller metastaser til uterus og/eller tube(r).

Stadium IIB

Spredning eller metastaser til andre bekkenorgan (blære, colon sigmoideum og rectum), ingen maligne celler i ascites eller bukskyllevæske.

Stadium IIC

Stadium IIA eller IIB med ett eller flere av følgende kriterier: rumpert kapsel (under operasjonen eller gjennomvekst), karsinom på overflaten av ett eller begge ovarier, maligne celler i ascites eller bukskyllevæske.

Stadium III Karsinom i ett eller begge ovarier med mikroskopisk verifisert peritoneal spredning utenfor bekkenet og/eller positive regionale lymfeknutemetastaser, se veiledning*. Karsinom med utbredelse i det lille bekken, men med bekreftet histologisk infiltrasjon i andre organer (f.eks. tynntarm, oment, colon ascendens og transversum).

Stadium IIIA

Mikroskopiske peritoneale metastaser utenfor bekkenet.

Stadium IIIB

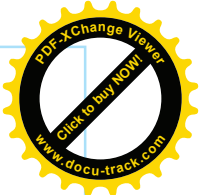
Makroskopiske peritoneale metastaser utenfor bekkenet, 2 cm eller mindre som største diameter.

Stadium IIIC

Peritoneale metastaser utenfor bekkenet over 2 cm som største diameter og/eller regionale lymfeknutemetastaser, se veiledning*.

Stadium IV Karsinom i ovariet med fjermetastaser (peritoneale metastaser hører ikke med). Se veiledning*.

NB! Lever/ miltkapselmetastase(r) er stadium III, lever/ miltparenkymmetastase(r) er stadium IV. Pleuravæske må verifiseres med cytologisk prøve før stadiet defineres som IV.



* Regionale lymfeknutemetastaser:

Langs nervus obturatorius, arteria iliaca communis, arteria iliaca externa, lateralt for sacrum, paraaortalt og lyske.

* Fjerne lymfeknutemetastaser: Mediastinum, axille, parasternalt, supraklavikulært og hals

* RMI (Risk of Malignancy Index) CA-125 x M x U:

CA-125	Absolutt tallverdi
M	Menopausal status Premenopausal = 1 Postmenopausal = 3
U	U = 0 for ultralydscore 0 = 1 for ultralydscore 1 = 3 for ultralydscore 2 - 5

	Ja	Nei
Multilokulær	1	0
Solide områder	1	0
Bilateral	1	0
Ascites	1	0
Peritoneale metastaser	1	0

* Primærbehandlingens siktemål:

Helbredelse: Målsettingen for behandlingen er helbredende, å gjøre pasienten fri for kreftsykdom slik at pasienten oppnår forventet levealder.

Livsforlengelse: Målsettingen for behandlingen er å forlenge pasientens liv.

Palliasjon: Målsettingen for behandlingen er å gi symptomlindring, symptomforebygging og livskvalitetsbedring.

* Resttumor:

- R0 Ingen påviselig makroskopisk eller mikroskopisk tumor ved operasjonens avslutning.
- R1 Det blir påvist mikroskopisk tumor i biopsier eller i reseksjonsflaten.
- R2 Det er synlig tumor igjen ved operasjonens avslutning.
- RX Det er ikke mulig med sikkerhet å fastslå om det foreligger resttumor.

Største diameter: Hvis det foreligger flere tumorer skal den største angis.

* Klinisk respons etter avsluttet behandling (responskriterier):

- CR (Complete Remission) Komplett remisjon: Alle målbare/påviselige sykdomstegn blir helt borte i minst 4 uker.
- PR (Partial Remission) Partiell remisjon: Minst 50% reduksjon av samlet tumor/metastasevolum, ingen tumorer eller metastaser må være tilkommet eller vist vekst.
- SD (Stationary Disease) Uforandret sykdom: Ingen signifikant remisjon eller progresjon.
- PD (Progressive Disease) Progresjon: Enhver nytilkommet tumor/metastase eller økning av største tverrmål med 20% eller mer.

* Opplysninger som registreres hvis ikke pasienten motsetter seg det:

Opplysninger om røykevaner/yrke kan registreres hvis ikke pasienten motsetter seg det.

* Tilleggsopplysninger:

Dersom uttømmende informasjon om sykdommen ikke kan gis, ønskes oppgitt hvor denne kan innhentes, for eksempel dersom pasienten er henvist til annen avdeling for utredning og/eller behandling.

Veiledningen er à jour per 15.08.2011. Se eventuelle oppdateringer på Kreftregisterets hjemmeside: www.kreftregisteret.no Kreftmeldingen er hjemlet i Kreftregisterforskriften.