

【疾患】★前立腺癌

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

1回のみ

診断時期 ()年 ()月 ()日

初回治療開始日 ()年 ()月 ()日

TNM-G分類

あり
↓
T

T0
 T1a
 T1b
 T1c
 T2a
 T2b
 T3a
 T3b
 T4
 TX(不明)
 未入力

不明

未入力

N

N0
 N1
 NX(不明)
 未入力

M

M0
 M1a(遠隔リンパ節)
 M1b(骨)
 M1c(その他の部位)
 MX(不明)
 未入力

G

G1
 G2
 G3
 G4
 GX(不明)
 未入力

再発と再燃	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 疑いあり	<input type="radio"/> 不明	経年
<input type="checkbox"/> PSA再発 <input type="checkbox"/> 理学的再発 <input type="checkbox"/> 画像的再発					
再発部位	<input type="checkbox"/> 局所 <input type="checkbox"/> 所属リンパ節 <input type="checkbox"/> 遠隔転移				
	<input type="checkbox"/> 肺 <input type="checkbox"/> 骨 <input type="checkbox"/> 肝臓 <input type="checkbox"/> 脳 <input type="checkbox"/> 骨盤リンパ節以遠のリンパ節 <input type="checkbox"/> 骨髄 <input type="checkbox"/> 胸膜 <input type="checkbox"/> 腹膜 <input type="checkbox"/> 副腎 <input type="checkbox"/> 皮膚 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明				

【疾患】★前立腺癌

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

経年

担癌状態の評価(医師への確認を前提)

今回の血清採取時に担癌状態(がんが存在する状態)か?

はい

- 手術前
- 非根治手術後
- 手術不能
- 化学療法または放射線治療中、もしくは治療後
- ホルモン療法中もしくは治療後
- 治療後の再燃・再発
- その他
- 不明

いいえ

不明

【疾患】★前立腺癌-組織

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

前立腺癌:組織

経年

切除組織標本の有無

組織採取日毎

組織採取日 ()年 ()月 ()日

G病理組織学的分化度 あり 不明 未入力

- ↓
- GX(評価不可能)
 - G1(高分化)
 - G2(中分化)
 - G3-4(低分化-未分化)
 - 未入力

pTNM分類 あり 不明 未入力

- ↓
- pT pTX(不明)
- pT0
 - pT1a
 - pT1b
 - pT1c
 - pT2a
 - pT2b
 - pT3a
 - pT3b
 - pT4
 - 未入力

- pN pNX(不明)
- pN0
 - pN1
 - 未入力

- pM pMX(不明)
- pM0
 - pM1a
 - pM1b
 - pM1c
 - 未入力

前立腺癌取扱い規約病理所見

- 被膜外浸潤 cap(+)
- cap(-)
 - capx(判定不能)

- 切除断端の癌浸潤 ew(+)
- ew(-)
 - ewx(判定不能)

- リンパ管浸潤 ly(+)
- ly(-)
 - lyx(判定不能)

- 血管浸潤 v(+)
- v(-)
 - vx(判定不能)

- 神経線維周囲浸潤 pn(+)
- pn(-)
 - pnx(判定不能)

- 精嚢浸潤 sv(+)
- sv(-)
 - svx(判定不能)

【疾患】★前立腺癌-組織

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

- | | |
|--------|---------------------------------|
| 尿道粘膜浸潤 | <input type="radio"/> ur(+) |
| | <input type="radio"/> ur(-) |
| | <input type="radio"/> urx(判定不能) |
| 膀胱壁浸潤 | <input type="radio"/> b(+) |
| | <input type="radio"/> b(-) |
| | <input type="radio"/> bx(判定不能) |
| 直腸壁浸潤 | <input type="radio"/> r(+) |
| | <input type="radio"/> r(-) |
| | <input type="radio"/> rx(判定不能) |
| リンパ節転移 | <input type="radio"/> n(+) |
| | <input type="radio"/> n(-) |
| | <input type="radio"/> nx(判定不能) |

【疾患】★前立腺癌-組織型

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

前立腺癌:組織型

経年

組織型(生検または細胞診)または 切除組織標本の組織型

組織採取日毎

- 腺癌/分化度
 - 高分化型
 - 中分化型
 - 低分化型
 - 分化度分類不能

- まれな腺癌
 - 類内膜腺癌
 - 粘液癌
 - 印環細胞癌

- 移行上皮癌
- 扁平上皮癌
- 基底細胞癌
- 神経内分泌癌
- 未分化癌

- その他の悪性腫瘍
 - 肉腫
 - 転移性腫瘍
 - 分類不能腫瘍

- 未入力

組織型が腺癌の場合

Gleason score

- あり
- 不明
- 未入力

↓
Primary grade

- Gleason grade1
- Gleason grade2
- Gleason grade3
- Gleason grade4
- Gleason grade5
- 不明
- 未入力

Secondary grade

- Gleason grade1
- Gleason grade2
- Gleason grade3
- Gleason grade4
- Gleason grade5
- 不明
- 未入力
- 未入力