

Rintasyövän seulontalomake: ohje lomakkeen täyttämiseksi

Tähdellä merkitty tieto (*) rekisteröidään joukkotarkastusrekisteriin

1. Sukunimi ja etunimet

- esipainettu lomakkeelle
- jos nimi on muuttunut, ylliviivataan esipainettu nimi ja kirjoitetaan uusi nimi tilalle
- jos kohta on tyhjä, kirjoitetaan nimi ilmoituksen mukaan

2. Henkilötunnus*

- esipainettu lomakkeelle
- jos kohta on tyhjä, kirjoitetaan henkilötunnus ilmoituksen mukaan

Huom! On tärkeää, että henkilötunnus on väestötietojärjestelmän mukainen

3. Äidinkieli

- esipainettu lomakkeelle
- jos kohta on tyhjä, rastitetaan kieli ilmoituksen mukaan

4. Osoite

- esipainettu lomakkeelle
- jos osoite on muuttunut, ylliviivataan esipainettu osoite ja kirjoitetaan uusi osoite tilalle
- jos kohta on tyhjä, kirjoitetaan osoite ilmoituksen mukaan

5. Kutsun vuosi*

- esipainettu lomakkeelle
- jos kohta on tyhjä, kirjataan se vuosi, jolloin kutsukirje on saatu

Huom! Kutsuvuodella tarkoitetaan sitä vuotta, jolloin seulonta oli kyseisen henkilön ikäryhmässä tarkoitus toteuttaa.

6. Kutsukunta*

- esipainettu lomakkeelle. Esipainettua kuntaa ei saa muuttaa
- jos kohta on tyhjä, kirjoitetaan kutsukunta ilmoitetun kotikunnan mukaan. Huom! Kotikunta ei aina ole sama kuin asuinkunta

7. Tarkastuskunta eli uusi kotikunta*

- oletusarvoisesti tyhjä, koska tarkastuskunta on useimmiten sama kuin kutsukunta. Jos henkilön kotikunta on muuttunut kutsun saamisen jälkeen, merkitään uusi kotikunta tähän. Huom! Kotikunta ei aina ole sama kuin asuinkunta

8. Ehdotettu tarkastuspäivämäärä*

- esipainettu lomakkeelle
- jos kohta on tyhjä, kirjoitetaan ehdotettu tarkastusajankohta
- jos kyseessä on uusintakutsu, rastitetaan ko. ruutu

Huom! Ehdotettu tarkastuspäivämäärä kirjataan myös henkilöille, jotka eivät osallistuneet seulontaan.

Huom! Joukkotarkastusrekisteriin voi toimittaa myös kutsun lähetyspäivämäärän, joka usein on olemassa sähköisesti kutsutietueella. Kutsun lähetyspäivämäärä kirjoitetaan lomakkeelle samaan paikkaan kuin ehdotettu tarkastuspäivämäärä. Samalla yliviivataan lomakkeelta 'Ehdotettu tarkastuspäivämäärä' ja kirjoitetaan sen tilalle 'Kutsun lähetyspäivämäärä'.

9. Satunnaistustunnus*

- esipainettu lomakkeelle (AN=analoginen laite, CR=levykuvantamislaitte, SD=suoradigitaalinen laite). Tunnusta ei saa muuttaa.

10. Puhelinnumero

- kirjoitetaan ilmoituksen mukaan

11. Seulontayksikkö*

- esipainettu lomakkeelle
- jos kohta on tyhjä, kirjoitetaan seulontayksikön nimi

Lisätietoja

Tähän kohtaan voidaan esimerkiksi kirjata syy siihen, miksi seulontamammografialaite ei ollut satunnaistustunnuksen mukainen.

12. Esitiedot*

Haastatellen kysytään ja kirjataan:

- aikaisempien seulontamammografioiden lukumäärä ja viimeisen seulontamammografian ajankohta
- aikaisempien kliinisten mammografioiden lukumäärä ja viimeisen kliinisen mammografian ajankohta
- vaihdevuosisihormonien käyttö
- oireet viimeisen kuuden kuukauden aikana
- löydökset
- mahdollisen aiemman rintasyövän toteamisvuosi

Inspektoidaan ja palpoidaan rinnat ja merkitään lomakkeella olevaan kuvaan mahdolliset löydökset kuvan vieressä olevia symboleja käyttäen.

13. Seulontamammografia*

Kirjataan:

- käytettävä seulontalaite (rasti ruutuun)
- seulontamammografian päivämäärä
- projektoiden lukumäärä (yleensä 2 kpl)
- ekspositioiden eli onnistuneiden ja epäonnistuneiden kuvien kokonaismäärä
- sädeannos etukuvassa (mGy, kokonaisluku) jommasta kummasta rinnasta. Samalla rastietaan annoksen mittaustapa: 'annos iholla' tai 'rauhaskudosannos'
- ensimmäisen radiologin mammografialöydökset (0-5) dx ja (0-5) sin
- toisen radiologin mammografialöydökset (0-5) dx ja (0-5) sin
- kuvien yhteisluentaan toimittaminen (rasti kohtaan dx ja/tai sin)
- yhteisluennan tulos (0-5) dx ja/tai (0-5) sin
- lähete varmistustutkimuksiin (rasti kohtaan dx ja/tai sin)
- röntgenhoitajan ja radiologin nimikirjaimet ja tarvittavat päiväykset

Huom! Ensimmäisen ja toisen radiologin mammografialöydökset kirjataan lomakkeelle vasta sen jälkeen, kun molemmat ovat ne erikseen antaneet.

14. Täydentävä mammografia*

Kirjataan:

- täydentävän mammografian päivämäärä (jos henkilö kieltäytyi tai ei muusta syystä osallistunut, rastitetaan 'ei tehty')
- otettujen kuvien tyypit ja projektiot dx ja/tai sin (esim. rasti kohtaan 'Kraniokaudaalinen lisäkuva', 'Viisto lisäkuva', 'Sivu lisäkuva' jne.)
- täydentävän mammografian löydökset (0-5) dx ja/tai sin
- löydöksen muoto, kalkit, kalkkien rakenne ja leesion tunnukset dx ja/tai sin
- lähete muihin varmistustutkimuksiin (rasti kohtaan dx ja/tai sin)
- röntgenhoitajan ja radiologin nimikirjaimet

15. Muut varmistustutkimukset*

Kirjataan:

- muiden varmistustutkimusten päivämäärä (jos henkilö kieltäytyi tai ei muusta syystä osallistunut, rastitetaan 'ei tehty')
- ultraäänen löydös dx ja/tai sin (0-5)
- pneumokystografian löydös dx ja/tai sin (0-5)
- kystapunktio dx ja/tai sin (x=tutkimus tehty)
- galaktografia dx ja/tai sin (x=tutkimus tehty)
- radiologinen tulos (0-5) dx ja/tai sin
- muutos palpoitavissa dx ja/tai sin (rastitetaan 'kyllä' tai 'ei')
- ohutneulabiopsian (ONB) löydös rinnasta dx ja/tai sin (0-5)
- ohutneulabiopsian (ONB) löydös kainalosta dx ja/tai sin (0-5)
- röntgenhoitajan ja radiologin nimikirjaimet

16. Paksuneulabiopsia (PNB)*

Kirjataan:

- paksuneulabiopsian päivämäärä (jos henkilö kieltäytyi tai ei muusta syystä osallistunut, rastitetaan 'ei tehty')
- paksuneulabiopsian patologis-anatominen diagnoosi (PAD) dx ja/tai sin (ICD-O/SNOMED, kts. liite 1)
- röntgenhoitajan ja radiologin nimikirjaimet

17. Jatkotoimet*

Kirjataan:

- kirurgisen toimenpiteen lähetteen päivämäärä
- rinta (rasti ruutuun dx ja/tai sin)
- mihin sairaalaan henkilö lähetetään
- kuinka monen kuukauden kuluttua henkilö kutsutaan mammografiakontrolliin

18. Kirurgiset toimenpiteet*

Kirjataan:

- ensimmäisen kirurgisen toimenpiteen (ei PNB) päivämäärä (jos henkilö kieltäytyi tai toimenpidettä ei muusta syystä tehty, rastietaan 'ei tehty')
- ensitoimenpiteen toimenpidekoodit pohjoismaisen toimenpideluokituksen mukaan dx ja/tai sin (kts. liite 2)
- myöhemmän samaan kasvaimeen kohdistuvan toimenpiteen toimenpidekoodit pohjoismaisen toimenpideluokituksen mukaan dx ja/tai sin (kts. liite 2)

19. Histologinen vastaus*

Kirjataan:

- lopullinen, yleensä leikkaukseen perustuva patologis-anatominen diagnoosi (PAD) dx ja /tai sin (ICD-O/SNOMED, kts. liite 1)
- muu, esim. kainaloimusolmukkeiden patologis-anatominen diagnoosi (PAD) dx ja/tai sin (ICD-O/SNOMED, kts. liite 1)
- metastasoituneiden ja tutkittujen vartijaimusolmukkeiden lukumäärä dx ja/tai sin
- metastasoituneiden ja tutkittujen kainaloimusolmukkeiden lukumäärä dx ja/tai sin
- läpimitta histologisessa valmisteessa (mm) dx ja/tai sin
- pTNM dx ja/tai sin (T=primaarikasvain, N=alueelliset imusolmukkeet, M=kauempana sijaitsevat etäispesäkkeet, kts. liite 3)
- stage dx ja/tai sin (levinneisyysaste: 0,1,2A,2B,3A,3B,4, kts. liite 4)
- gradus dx ja/tai sin (histopatologinen erilaistumisasteluokitus: 1, 2 tai 3, kts. liite 5)
- yksi fokus dx ja/tai sin (rasti ruutuun), liittyy rinnan PAD:iin
- multifokaalinen dx ja/tai sin (rasti ruutuun), liittyy rinnan PAD:iin

Huom! Jos tieto puuttuu, jätetään kyseinen kohta tyhjäksi.

LIITE 1. PAD - RINTAKOODIT ICD-O/SNOMED**HYVÄNLAATUISET**

41740 Abscessus
 85060 Adenoma of the nipple
 85040 Adenoma papillare intracysticum
 74220 Adenosis (scleroticans)
 49060 Arpi
 35400 Aterooma
 58000 Atrophia
 55400 Calcification(es)
 49060 Cicatrix
 33400 Cysta
 90201 Cystosarcoma phyllodes
 32100 Ductectasia
 74000 Dysplasia
 35400 Epidermaalikyista
 54110 Fat necrosis
 90100 Fibroadenoma
 74220 Fibroadenosis
 74320 Fibrocystic disease
 74320 Fibrosclerosis
 49000 Fibrosis
 44140 Foreign body reaction
 37100 Haematooma
 37100 Haemorrhagia
 72000 Hyperplasia
 72100 Hyperplasia lobularis
 72000 Hyperplasia lymphonodi (kainalo)
 80000 Hyvänlaatuinen kasvain
 88500 Lipoma
 54110 Liponecrosis
 40000 Mastitis
 43000 Mastitis chronica
 74320 Mastopathia(cystica,chronica,etc.)
 54110 Necrosis adiposa
 00100 Normaalia rintakudosta
 85040 Papilloma intracysticum
 85030 Papilloma intraductale
 85050 Papillomatosis intraductalis
 74320 Radial scar
 44210 Sarcoidosis
 49060 Scar
 74220 Sclerosing adenosis
 80000 Tumor benignum
 22300 Ylimääräinen rinta, ektooppinen rintakudos

PAHANLAATUISET

81403 Adenocarcinoma
 82003 Adenocarcinoma,cylindroid
 84803 Adenocarcinoma,mucinous
 82003 Adenoid cystic ca
 84013 Apocrine adenocarcinoma
 82803 Ca acidophilicum
 82003 Ca adenocysticum
 81403 Ca adenomatosum
 80213 Ca anaplasticum
 84013 Ca apocrinic
 83103 Ca clarocellulare
 84803 Ca colloidal
 82013 Ca cribriforme
 85003 Ca ductale (invasivum)
 85413 Ca ductale + Paget's disease
 82803 Ca eosinophilicum
 80102 Ca in situ
 85002 Ca intraductale (in situ)
 85202 Ca lobulare in situ
 85203 Ca lobulare (invasivum)
 80203 Ca maledifferentiatum
 85103 Ca medullare
 85123 Ca medullare, with lymphoid stroma
 *80106 Ca metastaticum
 84803 Ca mucinosum
 82603 Ca papillare
 80502 Ca papillare in situ
 81413 Ca scirrhosum
 82113 Ca tubulare
 80103 Carsinoma, Ca invasivum
 83103 Clear cell adenocarcinoma, NOS
 83103 Clear cell carcinoma
 85013 Comedocarcinoma
 90203 Cystosarcoma phyllodes malignum
 85003 Ductal adenocarcinoma, NOS
 85003 Ductal carcinoma, NOS
 82803 Eosinophil adenocarcinoma
 82803 Eosinophil carcinoma
 85003 Infiltrating duct adenocarcinoma
 85003 Infiltrating duct carcinoma
 85203 Infiltrating lobular carcinoma, NOS
 85002 Intraductal carcinoma, noninfiltrating, NOS
 85202 Lobular carcinoma, noninfiltrating
 95903 Lymphoma malignum NOS (us. alatyyppettä)
 84803 Mucoïd adenocarcinoma
 84803 Mucous carcinoma
 85403 Pagetin tauti
 85413 Pagetin tauti + infiltroiva carcinoma
 82603 Papillary adenocarcinoma, NOS
 88003 Sarcoma (etc.) (us. alatyyppettä)
 81413 Scirrhous adenocarcinoma
 82113 Tubular adenocarcinoma

* **Metastaattiset kasvaimet rinnassa rekisteröidään tällä koodilla primäärikasvaimen sijainnista riippumatta.**

Kun viides numero on 0 (benigni) tai 1 (lievästi pahanlaatuisen suuntaan), on kyseessä benigni kasvain.

Kun viides numero on 2 (in situ), 3 (varsinainen maligni) tai 6 (metastaasi, muualta peräisin), on kyseessä maligni kasvain.

LIITE 2.**TOIMENPIDELUOKITUS**

Pohjoismainen luokitus

Excel-versio (suomi, ruotsi, englanti) osoitteessa:

http://norddrg.kuntaliitto.fi/ncsp/suomen_toimenpideluokitus.htm

Usein käytettyjä toimenpideluokituksia:

<u>Selite</u>	<u>KOODI</u>
Koepalan otto rintarauhasesta	HAA10
Rintarauhasen kudosuutoksen tai kasvaimen poisto	HAB00
Nänniin aukeavan maitotiehyen poisto	HAB20
Nännin tai nänninpihan poisto	HAB30
Rintarauhasen osan poisto, segmentaalinen	HAB40
Rintarauhasen osan poisto, muu kuin segmentaalinen	HAB99
Subkutaani mastektomia	HAC10
Rintarauhasen ihonalainen poisto ja nännin poisto	HAC15
Rintarauhasen poisto (ablaatio)	HAC20
Rintarauhasen laaja poisto	HAC25
Muu rintarauhasen poisto kokonaan	HAC99
Rinnan korjaus kielekkeellä/siirteellä	HAE10
Rintasyövän paikallisen uusiman poisto	HAF00
Rintasyövän paikallisen uusiman poisto, korjaus kielekettä tai siirrettä käyttäen	HAF10
Kainalon evakuointi	PJD52
Kainalon imusolmukenäyte	PJD42
Vartijaimusolmukkeiden biopsia	PJA12

LIITE 3.

Syöpätaudit 1999. Joensuu H, Roberts Pj, Teppo L (toim.) Kustannus Oy Duodecim.

pTNM

pT Primaarikasvain

Patologinen luokittelu edellyttää, että primaarikasvain on tutkittu eikä resektioreunoissa ole makroskooppista kasvainta. Kasvain voidaan luokitella pT-asteikolla silloin, kun resektioreunoissa on vain mikroskooppista kasvainta. Kasvaimen koon määrää invasiivisen komponentin eikä siis joskus laajallakin alueella esiintyvän in situ-karsinooman koko.

pTX Primaarikasvain ei ole arvioitavissa

pT0 Ei primaarikasvainta

pTis Carcinoma in situ

- Ductal carcinoma in situ (Tis DCIS)
- Lobular carcinoma in situ (Tis LCIS)
- Pagetin tauti nännissä ilman varsinaista kasvainta (Tis Paget)

pT1 Kasvaimen suurin läpimitta ≤ 2 cm

- mikroinvasio suurimmalta läpimitaltaan $\leq 0,1$ cm (T1mic)
- kasvain läpimitaltaan yli 0,1 cm, mutta ei yli 0,5 cm (T1a)
- kasvain läpimitaltaan yli 0,5 cm, mutta ei yli 1,0 cm (T1b)
- kasvain läpimitaltaan yli 1 cm, mutta ei yli 2 cm (T1c)

pT2 Kasvaimen suurin läpimitta yli 2 cm, mutta ei yli 5 cm

pT3 Kasvaimen suurin läpimitta yli 5 cm

pT4 Koosta riippumatta kaikki kasvaimet, jotka infiltroivat rintakehän seinämään (=kylkiluut, interkostaalilihakset, serratus anterior-lihakset, mutta ei pectoralis-lihas) ja ihoon

- kasvain ulottuu rintakehän seinämään (T4a)
- turvotus (myös appelsiini-iho) tai ihon haavauma tai saman rinnan ihossa oleva satelliittikyhmy (T4b)
- T4a ja T4b yhdessä (T4c)
- inflammatorinen karsinooma (ihossa ruskehtavaa induraatiota, joka punoittaa reunoiltaan; usein tähän ei liity palpoitavaa kyhmyä) (T4d)
HUOM! Jos ihobiopsia on kliinisesti inflammatorisessa karsinoomassa negatiivinen eikä paikallista mitattavaa kasvainta ole, T-luokka on pTX)

Ihon sisäänvetäytymistä, nännin sisäänvetäytymistä tai muita ihomuutoksia (paitsi T4-luokkaan kuuluvia) voi esiintyä pT1-, pT2- tai pT3-luokissa, mutta ne eivät vaikuta luokitteluun.

LIITE 3.

pTNM

pN Alueelliset imusolmukkeet

Patologinen luokittelu edellyttää, että vähintäänkin matalalla kainalossa (I taso) olevat imusolmukkeet on poistettu ja tutkittu. Tämä edellyttää yleensä kuuden tai useamman imusolmukkeen poistoa.

pNX Alueellisten imusolmukkeiden tila ei ole arvioitavissa (niitä ei ole poistettu tutkittaviksi tai ne on poistettu aikaisemmin)

pN0 Ei etäpesäkkeitä alueellisissa imusolmukkeissa

pN1 Etäpesäkkeitä liikkuvissa saman puolen kainalon imusolmukkeissa

- Vain mikrometastaaseja (läpimitta $\leq 0,2$ cm) (N1a)
- Suurimman etäpesäkkeen läpimitta $> 0,2$ cm (N1b)
 - etäpesäkkeitä 1-3 imusolmukkeessa (ainakin yhden läpimitta $> 0,2$ cm, kaikkien $< 2,0$ cm) (N1bI)
 - etäpesäkkeitä neljässä tai useammassa imusolmukkeessa (ainakin yhden läpimitta $> 0,2$ cm, kaikkien $< 2,0$ cm) (N1bII)
 - metastaattinen kasvainkudos ulottuu imusolmukkeen kapselin ulkopuolelle (kasvainkudoksen läpimitta $< 2,0$ cm) (N1bIII)
 - etäpesäkkeen läpimitta ainakin yhdessä imusolmukkeessa $> 2,0$ cm (N1bIV)

pN2 Etäpesäkkeitä saman puolen kainalon imusolmukkeissa, ja ne ovat kiinnittyneet toisiinsa tai muihin rakenteisiin

pN3 Etäpesäkkeitä saman puolen mammaaria interna-imusolmukkeissa

pM Kauempana sijaitsevat etäpesäkkeet

MX Etäpesäkkeiden olemassaolo ei ole arvioitavissa

M0 Etäpesäkkeitä ei ole

M1 Etäpesäkkeitä todettavissa

LIITE 4.**STAGE**

International Union Against Cancer (UICC) 2002. TNM Classification of Malignant Tumours. Sixth Edition. Wiley-Liss, New York.

STAGE	pT	pN	pM	KOODI
Stage 0	Tis	N0	M0	0 (0)
Stage I	T1	N0	M0	1 (I)
Stage IIA	T0-1	N1	M0	2A, 2 (IIA, II)*
	T2	N0	M0	2A, 2 (IIA, II)*
Stage IIB	T2	N1	M0	2B, 2 (IIB, II)*
	T3	N0	M0	2B, 2 (IIB, II)*
Stage IIIA	T0-2	N2	M0	3A, 3 (IIIA, III)**
	T3	N1-2	M0	3A, 3 (IIIA, III)**
Stage IIIB	T4	Mikä tahansa N	M0	3B, 3 (IIIB, III)**
	Mikä tahansa T	N3	M0	3B, 3 (IIIB, III)**
Stage IV	Mikä tahansa T	Mikä tahansa N	M1	4 (IV)

* Jos koodeja 2A tai 2B (IIA tai IIB) ei ole saatavissa, hyväksytään koodi 2 (II)

**Jos koodeja 3A tai 3B (IIIA tai IIIB) ei ole saatavissa, hyväksytään koodi 3 (III)

LIITE 5.

GRADUS

<u>Selite</u>	<u>KOODI</u>
G1 Hyvin erilaistunut	1 (I)
G2 Keskinkertaisesti erilaistunut	2 (II)
G3 Huonosti erilaistunut	3 (III)