



Tumörregistret

Återrapport från Gynop-registret

Rapport september 2012
Operationsdatum t.om. 2011-12-31

Thomas Högberg,
Registerhållare för tumörregistret
Avd för Cancerepidemiologi
Lunds Universitet

Innehållsförteckning

| | |
|--|----|
| Innehållsförteckning..... | 1 |
| Allmänt..... | 3 |
| Deltagande kliniker..... | 3 |
| Preoperativ bedömning..... | 4 |
| Peroperativ bedömning och patologisk diagnos..... | 4 |
| Peroperativ bedömning..... | 4 |
| PAD-resultat..... | 4 |
| Peroperativ bedömning och patologisk diagnos..... | 5 |
| Tiden från operation till PAD..... | 5 |
| Diagnoser..... | 5 |
| Registrerade gynecancerdiagnoser i tumörsträngen..... | 5 |
| Registrerade gynecancerdiagnoser totalt..... | 5 |
| FIGO-stadium för patienter registrerade i tumörsträngen..... | 6 |
| Vulvacancer..... | 6 |
| Cervixcancer..... | 6 |
| Corpuscancer..... | 6 |
| Ovarialcancer..... | 6 |
| Operationsresultatet vid ovarialcancer..... | 7 |
| Kvarlämnad tumörstorlek vid avancerad ovarialcancer..... | 7 |
| Operationstyp..... | 9 |
| Ovarialcancer..... | 9 |
| Operationsintention..... | 9 |
| Ovarialcancer..... | 9 |
| Preoperativt CA-125 och ultraljud samt RMI..... | 9 |
| “Risk of malignancy-index” vid ovarialcancer..... | 9 |
| Lymfkörtelutrymningar..... | 9 |
| Fria marginaler för vulvacancer..... | 10 |
| Fria marginaler vid vulvacancer..... | 10 |
| Fria marginaler vid vulvacancer, resultat per avdelning..... | 10 |
| Operationstider..... | 10 |
| Intraoperativ blödning..... | 11 |
| Vårdtid..... | 11 |
| Vulvacancer..... | 11 |
| Cervixcancer..... | 12 |

| | |
|---|----|
| Corpuscancer..... | 12 |
| Ovarialcancer | 12 |
| Komplikationer..... | 12 |
| Vulvacancer..... | 13 |
| Cervixcancer..... | 14 |
| Corpuscancer..... | 14 |
| Ovarialcancer | 15 |
| Tid till ADL..... | 16 |
| Vulvacancer..... | 16 |
| Cervixcancer..... | 16 |
| Corpuscancer..... | 16 |
| Ovarialcancer | 17 |
| Kvalitetsindikatorer i dansk gynekologisk cancerdatabas..... | 17 |
| Indikator 1: Cervixcancer st. Ib: Lymfeknuder | 17 |
| Indikator 2: Peroperativt blodtab ved cervixcancerkirurgi | 17 |
| Indikator 3: Postoperative komplikationer ved cervixcancerkirurgi..... | 17 |
| Indikator 4: Ovariecancer: Makroradikal abdominal operation..... | 17 |
| Indikator 5: Ovariecancer: Resttumor > 0 og ≤ 1 | 17 |
| Indikator 6: Ovariecancer: Ventetid på kemoterapi | 17 |
| Indikator 7: Ovariecancer: Postoperative komplikationer | 17 |
| Indikator 8: Peroperativt blodtab ved operation for ovariecancer st IIIC | 18 |
| Indikator 9: Peroperativt blodtab ved kirurgi for corpuscancer st. I | 18 |
| Indikator 10: Corpuscancer og atypisk hyperplasi: Postoperative komplikationer..... | 18 |
| Ordlista | 19 |

Allmänt

Första operationen i tumörsträngen registrerades 2005-08-08. Umeå startade då pilotregistrering. I nu aktuellt uttag finns operationer registrerade fram t o m 2011-12-31.

I tumörsträngen (definierat som registreringar där operatören på grundval av den peroperativa bedömningen öppnat och registrerat i tumörflikarna) fanns 8 102 operationer registrerade från 42 enheter. I de andra registersträngarna finner man givetvis också en del tumörfall, men dessa analyseras inte här.

Deltagande kliniker

| SJUKHUSNAMN | årsmaterial inklusionsdatum | | | | | | Total | |
|------------------|-----------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | | 2011 |
| Borås | 0 | 1 | 9 | 56 | 43 | 38 | 27 | 174 |
| Eksjö | 0 | 14 | 36 | 28 | 27 | 33 | 17 | 155 |
| Eskilstuna | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 11 |
| Falun | 0 | 6 | 82 | 68 | 75 | 78 | 80 | 389 |
| Gbg, Sahlgrenska | 1 | 0 | 71 | 75 | 69 | 33 | 10 | 259 |
| Gbg, Östra | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 4 |
| Gällivare | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 5 |
| Gävle | 0 | 0 | 2 | 35 | 49 | 50 | 57 | 193 |
| Halmstad | 0 | 12 | 41 | 53 | 44 | 39 | 33 | 222 |
| Helsingborg | 0 | 32 | 51 | 51 | 54 | 56 | 60 | 304 |
| Hudiksvall | 0 | 0 | 2 | 28 | 39 | 31 | 37 | 137 |
| Jönköping | 0 | 28 | 25 | 33 | 28 | 37 | 26 | 177 |
| Kalmar | 0 | 20 | 19 | 30 | 38 | 39 | 34 | 180 |
| Karlskoga | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| Karlskrona | 0 | 0 | 0 | 85 | 81 | 67 | 66 | 299 |
| Kristianstad | 0 | 0 | 0 | 0 | 32 | 49 | 43 | 124 |
| Lidköping | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Linköping | 0 | 96 | 229 | 242 | 241 | 239 | 263 | 1 310 |
| Ljungby | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 11 | 20 |
| Luleå | 1 | 9 | 2 | 52 | 52 | 54 | 75 | 245 |
| Lund | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 200 | 238 | 440 |
| Lycksele | 0 | 3 | 4 | 7 | 9 | 13 | 9 | 45 |
| Motala | 0 | 10 | 9 | 8 | 12 | 10 | 2 | 51 |
| Norrköping | 0 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 15 |
| Nyköping | 0 | 0 | 24 | 14 | 27 | 26 | 12 | 103 |
| Skellefteå | 4 | 9 | 8 | 11 | 16 | 17 | 18 | 83 |
| Skövde | 1 | 71 | 66 | 68 | 74 | 72 | 62 | 414 |
| Sundsvall | 0 | 43 | 57 | 52 | 52 | 50 | 52 | 306 |
| Trollhättan | 2 | 65 | 81 | 72 | 68 | 85 | 75 | 448 |
| Umeå | 49 | 108 | 94 | 106 | 121 | 137 | 82 | 697 |
| Upsala | 0 | 1 | 100 | 63 | 74 | 2 | 1 | 241 |
| Varberg | 2 | 38 | 20 | 35 | 25 | 10 | 15 | 145 |
| Visby | 1 | 9 | 19 | 8 | 0 | 0 | 0 | 37 |
| Värnamo | 0 | 7 | 15 | 12 | 8 | 26 | 14 | 82 |
| Västervik | 0 | 27 | 29 | 22 | 21 | 29 | 18 | 146 |
| Västerås | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 53 | 44 | 156 |
| Växjö | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 27 | 29 |
| Ystad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Örebro | 0 | 2 | 93 | 5 | 2 | 1 | 15 | 118 |
| Örnsköldsvik | 0 | 19 | 16 | 19 | 10 | 18 | 11 | 93 |
| Östersund | 0 | 38 | 43 | 29 | 47 | 47 | 36 | 240 |
| Total | 61 | 671 | 1 250 | 1 371 | 1 502 | 1 657 | 1 590 | 8 102 |

Eftersom det var ett fåtal testregistrerade fall 2005 deltar dessa inte i följande analyser, som alltså kommer att omfatta 8 041 fall.

Preoperativ bedömning

| Opindikation | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|----------------|------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Ingen malmisst | 19 | 2,8 | 43 | 3,4 | 35 | 2,6 | 58 | 3,9 | 69 | 4,2 | 66 | 4,2 | 290 | 3,6 |
| Malmisst | 273 | 41 | 475 | 38 | 473 | 35 | 550 | 37 | 721 | 44 | 638 | 40 | 3 130 | 39 |
| Känd mal | 350 | 52 | 698 | 56 | 795 | 58 | 839 | 56 | 801 | 48 | 808 | 51 | 4 291 | 53 |
| Uppg saknas | 29 | 4,3 | 34 | 2,7 | 68 | 5,0 | 55 | 3,7 | 66 | 4,0 | 78 | 4,9 | 330 | 4,1 |
| Totalt | 671 | 100 | 1 250 | 100 | 1 371 | 100 | 1 502 | 100 | 1 657 | 100 | 1 590 | 100 | 8 041 | 100 |

För cervix- och corpuscancer sker operationerna p g a känd malignitet i 79% respektive 78% av fallen. Vid ovarialcancer sker detta i 33%. Även fall som inte registrerats i tumörsträngen har inkluderats vid uträkningen av dessa siffror.

Peroperativ bedömning och patologisk diagnos

Peroperativ bedömning

| Peroperativ bedömning | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------------|------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Malign misst | 190 | 28 | 328 | 26 | 347 | 25 | 438 | 29 | 615 | 37 | 553 | 35 | 2 471 | 31 |
| Malignt | 479 | 71 | 921 | 74 | 1 022 | 75 | 1 063 | 71 | 1 037 | 63 | 1 021 | 64 | 5 543 | 69 |
| Uppgift saknas | 2 | 0,30 | 1 | 0,08 | 2 | 0,15 | 1 | 0,07 | 5 | 0,30 | 16 | 1,0 | 27 | 0,34 |
| Totalt | 671 | 100 | 1 250 | 100 | 1 371 | 100 | 1 502 | 100 | 1 657 | 100 | 1 590 | 100 | 8 041 | 100 |

PAD-resultat

| PAD-diagnos | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|---------------------|------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Benigt el ua | 95 | 14 | 159 | 13 | 170 | 12 | 191 | 13 | 262 | 16 | 224 | 14 | 1 101 | 14 |
| Dysplasi-borderline | 44 | 6,6 | 83 | 6,6 | 72 | 5,3 | 128 | 8,5 | 147 | 8,9 | 121 | 7,6 | 595 | 7,4 |
| Malignitet | 485 | 72 | 938 | 75 | 1 009 | 74 | 1 059 | 71 | 1 087 | 66 | 911 | 57 | 5 489 | 68 |
| Saknas | 47 | 7 | 70 | 5,6 | 120 | 8,8 | 124 | 8,3 | 161 | 9,7 | 334 | 21 | 856 | 11 |
| Totalt | 671 | 100 | 1 250 | 100 | 1 371 | 100 | 1 502 | 100 | 1 657 | 100 | 1 590 | 100 | 8 041 | 100 |

Samtliga patienterna har således peroperativt bedömts ha maligna eller malignitetssuspekta förändringar. I 14% av fallen var bedömningen felaktig och PAD bedömdes som normalt eller med benigna förändringar. I 68% (76% när fall med saknad uppgift exkluderats) fann man malignitet och hos ytterligare 7% av fallen bedömdes förändringarna som dysplasi, premaligna tillstånd eller som borderlinetumörer i ovarier. Anmärkningsvärt är att PAD-uppgift saknas för 11% av fallen.

Peroperativ bedömning och patologisk diagnos

Om man analyserar hela registret från 2006-2011 får man följande resultat av förhållandet mellan peroperativa bedömning och den patologiska diagnosen:

| Peroperativ bedömning | PAD-resultat | | | | | | Totalt | % |
|-----------------------|------------------|-----------|--------------|------------|---------------|-----------|---------------|------------|
| | Benigt/precancer | % | Malignt | % | Uppg sakn | % | | |
| Benigt | 22 596 | 77 | 337 | 1,2 | 6 315 | 22 | 29 248 | 100 |
| Malignitetssuspekt | 2 237 | 62 | 1 051 | 29 | 312 | 8,7 | 3 600 | 100 |
| Malignt | 256 | 4,6 | 4 667 | 84 | 620 | 11 | 5 543 | 100 |
| Uppgift saknas | 2 535 | 9,3 | 49 | 0,18 | 24 559 | 90 | 27 143 | 100 |
| Totalt | 27 624 | 42 | 6 104 | 9,3 | 31 806 | 49 | 65 534 | 100 |

Om den peroperativa bedömningen var ”benigt tillstånd” fann man malignitet i 337/29 248 fall (1,2%). Om peroperativa bedömningen var ”malignt eller malignitetssuspekt tillstånd” blev patologens bedömning ”benigt/normalt” i 1 700/9 143 fall (19%).

Tiden från operation till PAD

Tiden från operation till PAD svar finns för 7 460 fall (644 saknas)

- 10% bedöms inom 9 dagar
- 25% bedöms inom 14 dagar
- 50% bedöms inom 24 dagar
- 75% bedöms inom 41 dagar
- 90% bedöms inom 70 dagar

Endast ca 50% av fallen har bedömts inom rimlig tid.

Diagnoser

Registrerade gynecancerdiagnoser i tumörsträngen

| Klinisk diagnos | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|------------|------------|--------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Vulvacancer | 16 | 3,3 | 35 | 3,8 | 33 | 3,3 | 30 | 2,8 | 56 | 5,0 | 59 | 6,3 | 229 | 4,1 |
| Cervixcancer | 39 | 8,0 | 69 | 7,4 | 79 | 7,9 | 79 | 7,4 | 85 | 7,6 | 64 | 6,9 | 415 | 7,5 |
| Corpuscancer | 262 | 54 | 514 | 55 | 555 | 55 | 610 | 57 | 572 | 51 | 495 | 53 | 3 008 | 54 |
| Borderl i ovar | 40 | 8,2 | 66 | 7,1 | 55 | 5,5 | 88 | 8,2 | 105 | 9,4 | 79 | 8,5 | 433 | 7,8 |
| Ovarialcancer | 132 | 27 | 244 | 26 | 279 | 28 | 267 | 25 | 303 | 27 | 233 | 25 | 1 458 | 26 |
| Totalt | 489 | 100 | 928 | 100 | 1 001 | 100 | 1 074 | 100 | 1 121 | 100 | 930 | 100 | 5 543 | 100 |

Registrerade gynecancerdiagnoser totalt

| Klinisk diagnos | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------|------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Vulvacancer | 16 | 2,7 | 36 | 3,4 | 33 | 2,9 | 32 | 2,6 | 57 | 4,6 | 59 | 5,8 | 233 | 3,7 |
| Cervixcancer | 46 | 7,9 | 76 | 7,2 | 90 | 7,8 | 95 | 7,7 | 96 | 7,8 | 70 | 6,9 | 473 | 7,5 |
| Corpuscancer | 293 | 50 | 563 | 54 | 616 | 54 | 671 | 54 | 615 | 50 | 527 | 52 | 3 285 | 52 |
| Borderl i ovar | 78 | 13 | 114 | 11 | 107 | 9,3 | 136 | 11 | 150 | 12 | 113 | 11 | 698 | 11 |
| Ovarialcancer | 149 | 26 | 265 | 25 | 302 | 26 | 304 | 25 | 320 | 26 | 249 | 24 | 1 589 | 25 |
| Totalt | 582 | 100 | 1 054 | 100 | 1 148 | 100 | 1 238 | 100 | 1 238 | 100 | 1 018 | 100 | 6 278 | 100 |

FIGO-stadium för patienter registrerade i tumörsträngen

Vulvacancer

| FIGO stadium vulvacancer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------------------|-----------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|--------|-----|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| I | 3 | 19 | 5 | 14 | 10 | 30 | 7 | 23 | 10 | 18 | 21 | 36 | 56 | 24 |
| II | 5 | 31 | 12 | 34 | 9 | 27 | 15 | 50 | 18 | 32 | 25 | 42 | 84 | 37 |
| III | 0 | 0 | 2 | 5,7 | 1 | 3,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1,3 |
| IV | 0 | 0 | 2 | 5,7 | 1 | 3,0 | 1 | 3,3 | 5 | 8,9 | 3 | 5,1 | 12 | 5,2 |
| Uppgift saknas | 8 | 50 | 14 | 40 | 12 | 36 | 7 | 23 | 23 | 41 | 10 | 17 | 74 | 32 |
| Totalt | 16 | 100 | 35 | 100 | 33 | 100 | 30 | 100 | 56 | 100 | 59 | 100 | 229 | 100 |

Cervixcancer

| FIGO stadium cervixcancer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|------------------------------|-----------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|--------|------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| I | 19 | 49 | 34 | 49 | 54 | 68 | 58 | 73 | 52 | 61 | 44 | 69 | 261 | 63 |
| II | 6 | 15 | 8 | 12 | 10 | 13 | 6 | 7,6 | 8 | 9,4 | 4 | 6,3 | 42 | 10 |
| III | 0 | 0 | 2 | 2,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,48 |
| IV | 0 | 0 | 3 | 4,4 | 3 | 3,8 | 0 | 0 | 1 | 1,2 | 0 | 0 | 7 | 1,7 |
| Uppgift saknas | 14 | 36 | 22 | 32 | 12 | 15 | 15 | 19 | 24 | 28 | 16 | 25 | 103 | 25 |
| Totalt | 39 | 100 | 69 | 100 | 79 | 100 | 79 | 100 | 85 | 100 | 64 | 100 | 415 | 100 |

Corpuscancer

| FIGO stadium corpuscancer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|------------------------------|-----------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|------|--------|-----|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| I | 155 | 59 | 321 | 62 | 379 | 68 | 379 | 62 | 335 | 59 | 301 | 61 | 1870 | 62 |
| II | 34 | 13 | 107 | 21 | 86 | 16 | 112 | 18 | 87 | 15 | 92 | 19 | 518 | 17 |
| III | 8 | 3,1 | 16 | 3,1 | 13 | 2,3 | 7 | 1,2 | 4 | 0,7 | 1 | 0,20 | 49 | 1,6 |
| IV | 12 | 4,6 | 15 | 2,9 | 15 | 2,7 | 24 | 3,9 | 13 | 2,3 | 23 | 4,7 | 102 | 3,4 |
| Uppgift saknas | 53 | 20 | 55 | 11 | 62 | 11 | 88 | 14 | 133 | 23 | 78 | 16 | 469 | 16 |
| Totalt | 262 | 100 | 514 | 100 | 555 | 100 | 610 | 100 | 572 | 100 | 495 | 100 | 3008 | 100 |

Ovarialcancer

| FIGO stadium ovarialcancer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-------------------------------|-----------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|------|------|-----|--------|-----|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| I | 19 | 14 | 39 | 16 | 52 | 19 | 53 | 20 | 62 | 20 | 53 | 23 | 278 | 19 |
| II | 57 | 43 | 92 | 38 | 107 | 38 | 131 | 49 | 134 | 44 | 122 | 52 | 643 | 44 |
| III | 18 | 14 | 18 | 7,4 | 33 | 12 | 17 | 6,4 | 1 | 0,33 | 0 | 0 | 87 | 6,0 |
| IV | 8 | 6,1 | 32 | 13 | 33 | 12 | 28 | 10 | 33 | 11 | 18 | 7,7 | 152 | 10 |
| Uppgift saknas | 30 | 23 | 63 | 26 | 54 | 19 | 38 | 14 | 73 | 24 | 40 | 17 | 298 | 20 |
| Totalt | 132 | 100 | 244 | 100 | 279 | 100 | 267 | 100 | 303 | 100 | 233 | 100 | 1458 | 100 |

Här verkar registreringen fungera dåligt. Stadium II är t.ex. ovanligt förekommande för ovarialcancer, medan det är det vanligast förekommande stadiet i Gynop-registret. Stadium är inte åsatt för 16%-32% av fallen.

Operationsresultatet vid ovarialcancer

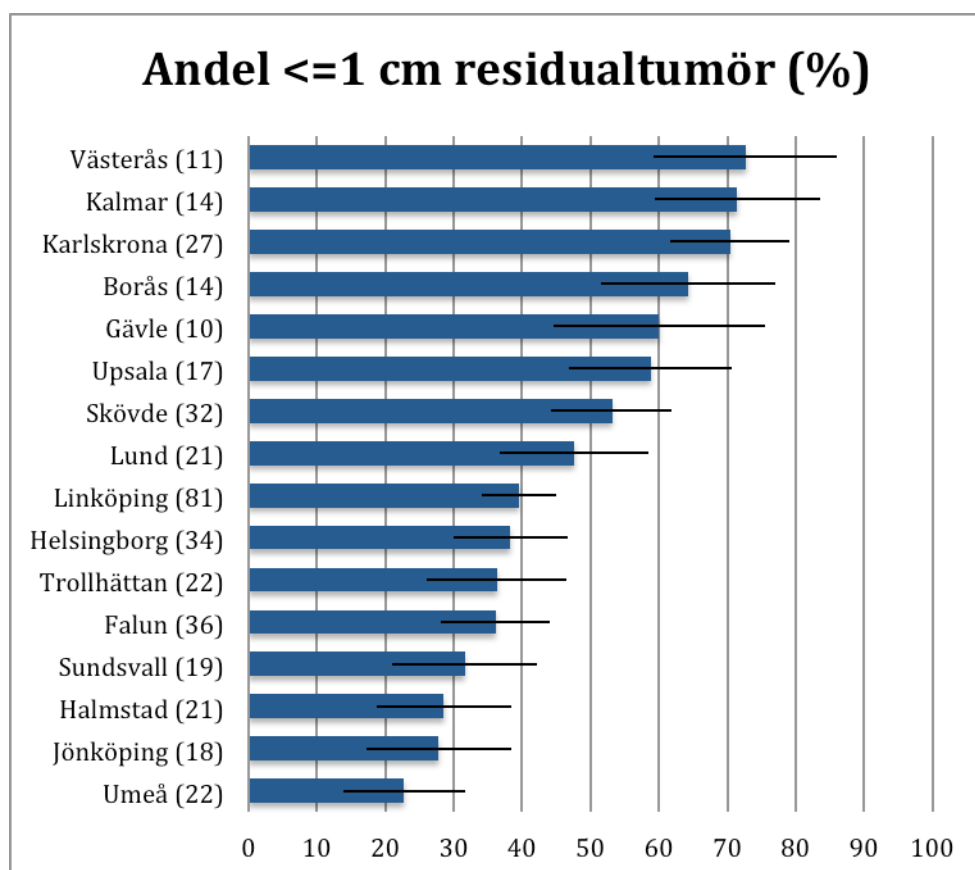
Endast primäroopererade patienter i tumörsträngen med ovarialcancer där operationsintentionen har angetts som kurativ och som registrerats med makroskopisk tumör överstigande 2 cm i övre delen av buken (stadium IIIC-IV) är med i denna analys.

Kvarlämnad tumörstorlek vid avancerad ovarialcancer

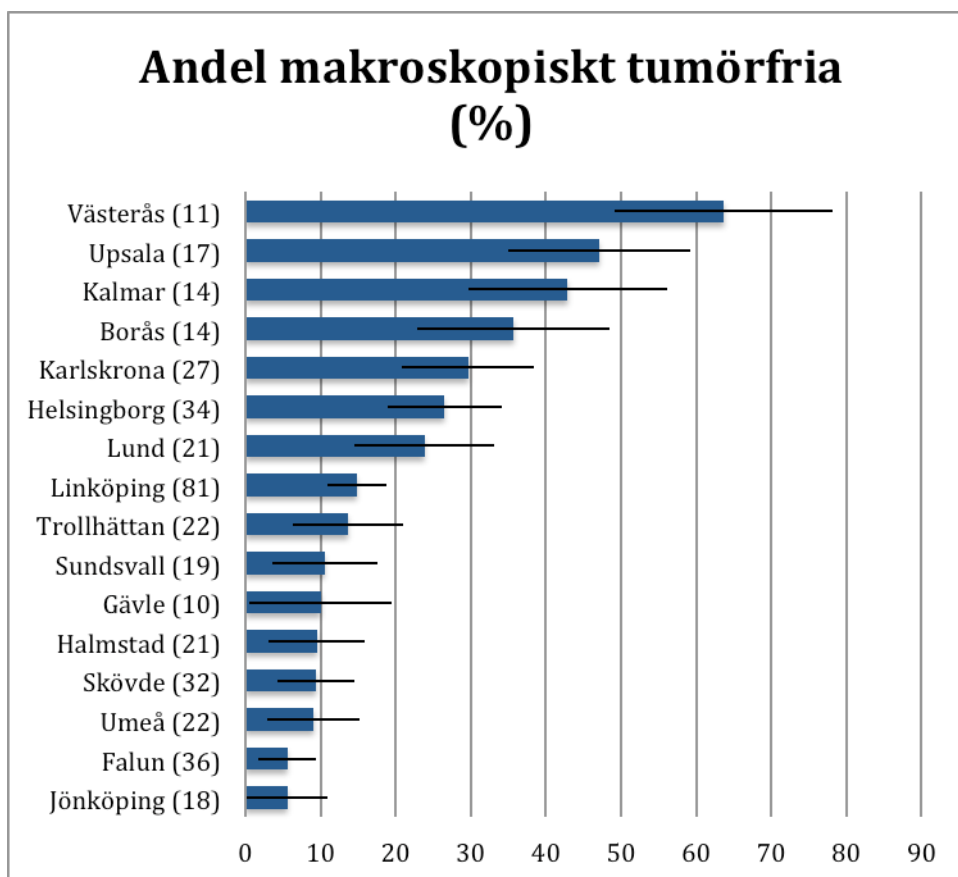
| Kvarlämnad tumörstorlek | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Makr radikalt | 3 | 13 | 14 | 23 | 11 | 19 | 16 | 21 | 26 | 37 | 14 | 31 | 84 | 25 |
| >0 – 0,5 cm | 4 | 17 | 6 | 10 | 12 | 21 | 18 | 23 | 11 | 16 | 10 | 22 | 61 | 18 |
| >0,5 – 1 cm | 2 | 8,7 | 10 | 16 | 12 | 21 | 9 | 12 | 13 | 19 | 4 | 8,9 | 50 | 15 |
| >1 – 10 cm | 4 | 17 | 18 | 29 | 18 | 32 | 28 | 36 | 15 | 21 | 14 | 31 | 97 | 29 |
| >10 cm | 0 | 0 | 3 | 4,8 | 4 | 7,0 | 6 | 7,8 | 5 | 7,1 | 3 | 6,7 | 21 | 6,3 |
| Uppgift saknas | 10 | 43 | 11 | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21 | 6,3 |
| Totalt | 23 | 100 | 62 | 100 | 57 | 100 | 77 | 100 | 70 | 100 | 45 | 100 | 334 | 100 |

Pearson $\chi^2(25) = 17.2958$ Pr = 0.634

Man kan ana en tendens till bättre resultat på senare tid, men skillnaden i fördelning över åren är inte signifikant. Åren är inte jämförbara eftersom nya enheter successivt tillkommit och några försvunnit. Andelen makroskopiskt radikalt opererade har ökat från 13% 2006 till 37% och 31% 2010 respektive 2011. En vanlig gräns för optimal tumörreduktion har på senare år varit tumörreduktion till ≤ 1 cm. Tendensen är ökande och 2011 uppnåddes detta vid 28/45 operationer (62%).



Figur 1. Andel med ≤ 1 cm kvarvarande tumör efter primäroperation för patienter med ovarialcancer, där tumörbördan i bukens övre del angetts till >2 cm (FIGO stadium IIIC-IV) och operationsintentionen kurativ. Andel patienter som tumörreducerats till ≤ 1 cm stora tumörresster. Horisontella linjerna anger 95% konfidensintervall. Resultat per enhet. Endast enheter med minst 10 registrerade operationer har medtagits. Antal registrerade operationer anges efter respektive enhet.



Figur 2. Andel makroskopiskt tumörfria efter primäroperation för patienter med ovarialcancer, där tumörbördan i bukens övre del vid operationens inledning angetts till >2 cm (FIGO stadium IIIC-IV). Andel patienter där man lyckats avlägsna all synlig tumör i buken. Horisontella linjerna anger 95% konfidensintervall. Resultat per enhet. Endast enheter med minst 10 registrerade operationer har medtagits. Antal registrerade operationer anges efter respektive enhet.

Resultaten för tumörreduktion per enhet måste tolkas med stor försiktighet. Kirurgerna skattar själva sitt operationsresultat och bedömningen är avhängig av hur noggrant man har explorerat buken. Det rör sig om få patienter per enhet och operationerna har utförts under hela eller delar av 6-årsperioden. Konfidensintervallen är breda och mestadels överlappande. Oaktat detta är skillnaderna betydande och här finns en förbättringspotential. Oavsett vad skillnaderna beror på, är en så stor spridning av resultaten inte acceptabel. Man kan också notera att det är få kliniker som har en någorlunda stor operationsvolym.

Dansk gynekologisk cancer databas anger som kvalitetsindikator för ovarialcancer st IIC-IV att målet för makroskopisk tumörfrihet är 40%. 2010 uppnådde 42% kriteriet i det danska materialet (n=184). För resttumör ≤ 1 cm anges målet till 60%. Detta uppnåddes hos 61% (n=177).

Operationstyp

Ovarialcancer

| Operationstyp | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|----------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Primärop | 86 | 65 | 192 | 79 | 211 | 76 | 207 | 78 | 242 | 80 | 177 | 76 | 1 115 | 76 |
| Restaging op | 0 | 0 | 8 | 3,3 | 13 | 4,7 | 9 | 3,4 | 13 | 4,3 | 5 | 2,2 | 48 | 3,3 |
| Fördr primärop | 4 | 3,0 | 4 | 1,6 | 9 | 3,2 | 18 | 6,7 | 21 | 6,9 | 19 | 8,2 | 75 | 5,1 |
| Intervallop | 7 | 5,3 | 12 | 4,9 | 16 | 5,7 | 15 | 5,6 | 11 | 3,6 | 16 | 6,9 | 77 | 5,3 |
| "2nd look"-op | 0 | 0 | 2 | 0,82 | 1 | 0,36 | 2 | 0,75 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0,34 |
| Op v progress | 2 | 1,5 | 7 | 2,9 | 10 | 3,6 | 4 | 1,5 | 3 | 0,99 | 5 | 2,15 | 31 | 2,1 |
| Explorativ op | 0 | 0 | 6 | 2,5 | 5 | 1,8 | 11 | 4,1 | 10 | 3,3 | 9 | 3,9 | 41 | 2,8 |
| Annan tumörop | 3 | 2,3 | 4 | 1,6 | 3 | 1,1 | 1 | 0,37 | 3 | 0,99 | 2 | 0,86 | 16 | 1,1 |
| Uppgift saknas | 30 | 23 | 9 | 3,7 | 11 | 3,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 3,4 |
| Totalt | 132 | 100 | 244 | 100 | 279 | 100 | 267 | 100 | 303 | 100 | 233 | 100 | 1 458 | 100 |

Pearson chi2(35) = 47.8602 Pr = 0.072

Man kan se en tendens till ökad andel fördröjd primäroperation/intervalloperation. Skillnaden i fördelning är inte signifikant.

Operationsintention

Ovarialcancer

| Operationsintention | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|---------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Kurativ | 75 | 57 | 185 | 76 | 205 | 73 | 214 | 80 | 236 | 78 | 179 | 77 | 1 094 | 75 |
| Palliativ | 15 | 11 | 25 | 10 | 23 | 8,2 | 10 | 3,8 | 21 | 6,9 | 15 | 6,4 | 109 | 7,5 |
| Diagnostisk | 13 | 9,9 | 25 | 10 | 35 | 13 | 39 | 15 | 44 | 15 | 39 | 17 | 195 | 14 |
| Uppgift saknas | 29 | 22 | 9 | 3,7 | 16 | 5,7 | 4 | 1,5 | 2 | 0,66 | 0 | 0 | 44 | 3,0 |
| Totalt | 132 | 100 | 244 | 100 | 279 | 100 | 267 | 100 | 303 | 100 | 233 | 100 | 1 458 | 100 |

Preoperativt CA-125 och ultraljud samt RMI

För 740/1115 primäropererade ovarialcancerpatienter (66%) i tumörsträngen kunde RMI enligt Tingulstad beräknas. RMI varierar mellan 15 och 374 400, median 1 791. 641/740 (87%) hade RMI över 200. Enligt kriterier tillämpade bl a i Bergen-regionen i Norge skulle dessa patienter ha remitterats för operation på regionsjukhus.

"Risk of malignancy-index" vid ovarialcancer

| RMI | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|---------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| ≤200 | 4 | 7,4 | 12 | 11 | 14 | 11 | 20 | 14 | 31 | 18 | 18 | 14 | 99 | 13 |
| >200 | 50 | 93 | 98 | 89 | 116 | 89 | 121 | 86 | 144 | 82 | 112 | 86 | 641 | 87 |
| Totalt | 54 | 100 | 110 | 100 | 130 | 100 | 141 | 100 | 175 | 100 | 130 | 100 | 740 | 100 |

Man måste ha i minnet att det rör sig om en selekterad grupp som ingår i tumörsträngen. Fördelningen är mycket stabil över tid.

Lymfkörtelutrymningar

Kommer att rapporteras i en specialrapport

Fria marginaler för vulvacancer

134/140 vulvacancer i tumörsträngen som primäroperades med kurativ intention angavs makroskopisk radikalitet i vulva (uppgift saknades för 4).

Fria marginaler vid vulvacancer

| Mikroskopisk marginal | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| <8 mm | 2 | 22 | 5 | 28 | 2 | 10 | 8 | 50 | 11 | 34 | 14 | 36 | 42 | 31 |
| ≥ 8 mm | 4 | 44 | 6 | 33 | 8 | 40 | 6 | 38 | 7 | 22 | 13 | 33 | 44 | 33 |
| Uppgift saknas | 3 | 33 | 7 | 39 | 10 | 50 | 2 | 13 | 14 | 44 | 12 | 31 | 48 | 36 |
| Totalt | 9 | 100 | 18 | 100 | 20 | 100 | 16 | 100 | 32 | 100 | 39 | 100 | 134 | 100 |

Minsta mikroskopiska marginal var under 8 mm för 49% vid kurativa primäroperationer, för de 86 fall där marginalen uppgivits. Indikation för strålbehandling förelåg alltså för cirka hälften av patienterna, där uppgift om marginalen registrerats. Det är också anmärkningsvärt att uppgift saknades för 36% av fallen.

Operationerna utfördes vid 8 avdelningar som hade följande resultat

Fria marginaler vid vulvacancer, resultat per avdelning

| Mikroskopisk marginal | Avdelning | | | | | | | | Totalt |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|----------|------------|
| | Falun | Kkrona | Lkp | Lund | Umeå | Uppsala | Öbro | Övik | |
| <8 mm | 0 | 7 | 18 | 9 | 1 | 3 | 4 | 0 | 42 |
| ≥ 8 mm | 1 | 6 | 22 | 11 | 0 | 4 | 0 | 0 | 44 |
| Uppgift saknas | 0 | 1 | 29 | 8 | 2 | 6 | 1 | 1 | 48 |
| Totalt | 1 | 14 | 69 | 28 | 3 | 13 | 5 | 1 | 134 |

Pearson chi2(6) = 6.7769 Pr = 0.342

Operationstider

Medianoperationstid (spridning) var (tidsangivelser ≥999 minuter exkluderade):

102 minuter (14-320) för 140 primäroperationer för vulvacanceroperationer med kurativ intention.

200 minuter (95-445) för 263 primäroperationer med radikal hysterektomi och lymfkörtelutrymning för cervixcancer med kurativ intention.

95 minuter (30-492) för 2 110 primäroperationer med enkel total hysterektomi utan lymfkörtelutrymning för corpuscancer med kurativ intention.

164 minuter (60-420) för 492 primäroperationer med total eller radikal hysterektomi och lymfkörtelutrymning för corpuscancer med kurativ intention.

178 minuter (25-690) för 333 primäroperationer för ovarialcancer där preoperativ tumörbörda angetts till >2 cm ovan bäckenet med kurativ intention.

Intraoperativ blödning

Median för blödningsvolym (spridning) för primäroperationer med kurativ intention var:

50 ml (0-400 ml) för 140 vulvacanceroperationer.

350 ml (25-3 300 ml) för 263 cervixcanceroperationer där radikal hysterektomi med lymfkörtelutrymning utförts. Målet i dansk gyncancerdatabas är ≤ 500 ml och deras måluppfyllelsen var 2010 53,5% (n=71). I Sverige nåddes målvärdet vid 72% av operationerna.

175 ml (0-3 000 ml) för 1 769 corpuscanceroperationer där FIGO-stadium är satt till I, IA, IB eller IC. Målet i dansk gyncancerdatabas är ≤ 200 ml för corpuscancer stadium I och deras måluppfyllelse var 2010 75% (n=337). I Sverige nåddes målvärdet vid 62% av operationerna.

750 ml (20-5 000 ml) för 333 ovarialcanceroperationer med preoperativ tumörstorlek ovan bäckenet >2 cm (stadium IIIC-IV). Målet i dansk gyncancerdatabas är ≤ 500 ml för ovarialcancer stadium IIIC och deras måluppfyllelse var 2010 44% (n=120). I Sverige nåddes målvärdet vid 37% av operationerna.

Vårdtid

Vulvacancer

59/60 vulvacanceroperationer utan lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention (0-30 dagar).

10% utskrivna inom 1 dag
50% utskrivna inom 2 dagar
75% utskrivna inom 6 dagar
90% utskrivna inom 13 dagar

72/74 vulvacanceroperationer med lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention (1-70 dagar).

10% utskrivna inom 2 dagar
25% utskrivna inom 3 dagar
50% utskrivna inom 5 dagar
75% utskrivna inom 8 dagar
90% utskrivna inom 13 dagar

Cervixcancer

260/264 cervixcanceroperationer innefattande radikal hysterektomi med lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention (1-28 dagar).

10% utskrivna inom 3 dagar
25% utskrivna inom 4 dagar
50% utskrivna inom 5 dagar
75% utskrivna inom 6 dagar
90% utskrivna inom 8 dagar

Corpuscancer

2074/2116 corpuscanceroperationer, enkel total hysterektomi utan lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention (1-61 dagar).

25% utskrivna inom 2 dagar
50% utskrivna inom 3 dagar
75% utskrivna inom 5 dagar
90% utskrivna inom 7 dagar

475/492 corpuscanceroperationer enkel total eller radikal hysterektomi med lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention (0-196).

10% utskrivna inom 2 dagar
25% utskrivna inom 3 dagar
50% utskrivna inom 4 dagar
75% utskrivna inom 6 dagar
90% utskrivna inom 8 dagar

Ovarialcancer

323/334 ovarialcanceroperationer där preoperativ tumörbörda i buken angetts till >2 cm, primäroperationer med kurativ intention (1-77) dagar.

10% utskrivna inom 3 dagar
25% utskrivna inom 5 dagar
50% utskrivna inom 7 dagar
75% utskrivna inom 10 dagar
90% utskrivna inom 16 dagar

Komplikationer

Komplikationer redovisas på två sätt. Dels uppgifter från 8-veckorsenkäten. Utöver att patienten skall ha angivit komplikation, skall hon även sökt sjukvård, dels sammanfattande läkarbedömning och klassificering på grundval av uppgifter under vårdtiden, utskrivning och eventuellt återbesök samt utvärdering av 8-veckorsenkäten.

Vulvacancer

Vulvacanceroperationer utan lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention.

Uppgifter från 8-veckorsenkäten. Utöver att patienten skall ha angivit komplikation, skall hon även sökt sjukvård.

| Patientrapporterade komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|------------------------------------|-----------|------------|----------|------------|-----------|------------|----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 1 | 33 | 5 | 63 | 5 | 45 | 4 | 67 | 7 | 64 | 8 | 38 | 30 | 50 |
| Lindrige | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 18 | 0 | 0 | 2 | 18 | 2 | 9,5 | 6 | 10 |
| Allvarliga | 1 | 33 | 0 | 0 | 1 | 9,1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 14 | 5 | 8,3 |
| Uppgift saknas | 1 | 33 | 3 | 38 | 3 | 27 | 2 | 33 | 2 | 18 | 8 | 38 | 19 | 32 |
| Totalt | 3 | 100 | 8 | 100 | 11 | 100 | 6 | 100 | 11 | 100 | 21 | 100 | 60 | 100 |

Sammanfattande läkarbedömning och klassificering på grundval av uppgifter under vårdtiden, utskrivning och eventuellt återbesök samt utvärdering av 8-veckorsenkäten.

| Läkarbedömda komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------------------|-----------|------------|----------|------------|-----------|------------|----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 2 | 67 | 6 | 75 | 5 | 45 | 4 | 67 | 9 | 82 | 15 | 71 | 41 | 68 |
| Lindrige | 1 | 33 | 2 | 25 | 5 | 45 | 1 | 17 | 2 | 18 | 5 | 24 | 16 | 27 |
| Allvarliga | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9,1 | 1 | 17 | 0 | 12 | 1 | 4,8 | 3 | 5,0 |
| Uppgift saknas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Totalt | 3 | 100 | 8 | 100 | 11 | 100 | 6 | 100 | 11 | 100 | 21 | 100 | 60 | 100 |

Vulvacanceroperationer med lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention.

Uppgifter från 8-veckorsenkäten. Utöver att patienten skall ha angivit komplikation, skall hon även sökt sjukvård.

| Patientrapporterade komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|------------------------------------|-----------|------------|----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 4 | 67 | 4 | 50 | 3 | 30 | 4 | 40 | 8 | 36 | 5 | 28 | 28 | 38 |
| Lindrige | 1 | 17 | 2 | 25 | 5 | 50 | 2 | 20 | 5 | 23 | 4 | 22 | 19 | 26 |
| Allvarliga | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 20 | 4 | 18 | 4 | 22 | 10 | 14 |
| Uppgift saknas | 1 | 17 | 2 | 25 | 2 | 20 | 2 | 20 | 5 | 23 | 5 | 28 | 17 | 23 |
| Totalt | 6 | 100 | 8 | 100 | 10 | 100 | 10 | 100 | 22 | 100 | 18 | 100 | 74 | 100 |

Sammanfattande läkarbedömning och klassificering på grundval av uppgifter under vårdtiden, utskrivning och eventuellt återbesök samt utvärdering av 8-veckorsenkäten.

| Läkarbedömda komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------------------|-----------|------------|----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 4 | 67 | 5 | 63 | 3 | 30 | 5 | 50 | 12 | 55 | 12 | 67 | 41 | 55 |
| Lindrige | 2 | 33 | 3 | 38 | 7 | 70 | 5 | 50 | 6 | 27 | 3 | 17 | 26 | 35 |
| Allvarliga | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 18 | 3 | 17 | 7 | 9,5 |
| Uppgift saknas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Totalt | 6 | 100 | 8 | 100 | 10 | 100 | 10 | 100 | 22 | 100 | 18 | 100 | 74 | 100 |

Cervixcancer

Cervixcanceroperationer innefattande radikal hysterektomi med lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention.

Uppgifter från 8-veckorsenkäten. Utöver att patienten skall ha angivit komplikation, skall hon även sökt sjukvård.

| Patientrapporterade komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|------------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 14 | 67 | 24 | 51 | 27 | 48 | 20 | 38 | 25 | 51 | 15 | 39 | 125 | 47 |
| Lindriga | 3 | 14 | 12 | 26 | 19 | 34 | 23 | 43 | 14 | 29 | 7 | 18 | 78 | 30 |
| Allvarliga | 2 | 9,5 | 3 | 6,4 | 5 | 8,9 | 7 | 13 | 4 | 8,2 | 4 | 11 | 25 | 9,6 |
| Uppgift saknas | 2 | 9,5 | 8 | 17 | 5 | 8,9 | 3 | 5,7 | 6 | 12 | 12 | 32 | 36 | 14 |
| Totalt | 21 | 100 | 47 | 100 | 56 | 100 | 53 | 100 | 49 | 100 | 38 | 100 | 264 | 100 |

Sammanfattande läkarbedömning och klassificering på grundval av uppgifter under vårdtiden, utskrivning och eventuellt återbesök samt utvärdering av 8-veckorsenkäten.

| Läkarbedömda komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 16 | 76 | 25 | 53 | 27 | 48 | 25 | 47 | 27 | 55 | 28 | 74 | 148 | 56 |
| Lindriga | 5 | 24 | 16 | 34 | 27 | 48 | 21 | 40 | 16 | 33 | 9 | 24 | 94 | 36 |
| Allvarliga | 0 | 0 | 6 | 13 | 7 | 2 | 7 | 13 | 6 | 12 | 1 | 2,6 | 22 | 8,3 |
| Uppgift saknas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Totalt | 21 | 100 | 47 | 100 | 56 | 100 | 53 | 100 | 49 | 100 | 38 | 100 | 264 | 100 |

Corpuscancer

Corpuscanceroperationer, enkel total hysterektomi utan lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention.

Uppgifter från 8-veckorsenkäten. Utöver att patienten skall ha angivit komplikation, skall hon även sökt sjukvård.

| Patientrapporterade komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 95 | 60 | 203 | 58 | 251 | 62 | 305 | 67 | 256 | 63 | 189 | 56 | 1 299 | 61 |
| Lindriga | 14 | 8,9 | 45 | 13 | 49 | 12 | 61 | 13 | 67 | 16 | 44 | 13 | 280 | 11 |
| Allvarliga | 8 | 5,1 | 15 | 4,3 | 24 | 5,9 | 26 | 5,7 | 26 | 6,4 | 17 | 5,0 | 116 | 5,5 |
| Uppgift saknas | 41 | 26 | 87 | 25 | 81 | 20 | 65 | 14 | 59 | 14 | 88 | 26 | 421 | 20 |
| Totalt | 158 | 100 | 350 | 100 | 405 | 100 | 457 | 100 | 408 | 100 | 338 | 100 | 2 116 | 100 |

Sammanfattande läkarbedömning och klassificering på grundval av uppgifter under vårdtiden, utskrivning och eventuellt återbesök samt utvärdering av 8-veckorsenkäten.

| Läkarbedömda komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 113 | 72 | 260 | 74 | 301 | 74 | 359 | 79 | 309 | 76 | 256 | 76 | 1 598 | 76 |
| Lindriga | 30 | 19 | 65 | 19 | 71 | 18 | 68 | 15 | 75 | 18 | 55 | 16 | 364 | 17 |
| Allvarliga | 15 | 9,5 | 25 | 7,1 | 30 | 7,4 | 26 | 5,7 | 18 | 4,4 | 24 | 7,1 | 138 | 6,5 |
| Uppgift saknas | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,74 | 4 | 0,88 | 6 | 1,5 | 3 | 0,89 | 15 | 0,75 |
| Totalt | 158 | 100 | 350 | 100 | 405 | 100 | 457 | 100 | 408 | 100 | 338 | 100 | 2 116 | 100 |

Corpuscanceroperationer enkel total eller radikal hysterektomi med lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention.

Uppgifter från 8-veckorsenkäten. Utöver att patienten skall ha angivit komplikation, skall hon även sökt sjukvård.

| Patientrapporterade komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|------------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 12 | 38 | 43 | 48 | 32 | 47 | 45 | 50 | 63 | 57 | 45 | 44 | 240 | 49 |
| Lindriga | 3 | 9,4 | 15 | 17 | 15 | 22 | 13 | 14 | 21 | 19 | 20 | 20 | 87 | 18 |
| Allvarliga | 4 | 13 | 6 | 6,7 | 4 | 5,9 | 6 | 6,7 | 4 | 3,6 | 6 | 5,9 | 30 | 6,1 |
| Uppgift saknas | 13 | 41 | 25 | 28 | 17 | 25 | 26 | 29 | 23 | 21 | 31 | 30 | 135 | 27 |
| Totalt | 32 | 100 | 89 | 100 | 68 | 100 | 90 | 100 | 111 | 100 | 102 | 100 | 492 | 100 |

Sammanfattande läkarbedömning och klassificering på grundval av uppgifter under vårdtiden, utskrivning och eventuellt återbesök samt utvärdering av 8-veckorsenkäten.

| Läkarbedömda komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 18 | 56 | 60 | 67 | 49 | 72 | 63 | 70 | 66 | 59 | 66 | 65 | 322 | 65 |
| Lindriga | 9 | 28 | 25 | 28 | 13 | 19 | 18 | 20 | 33 | 30 | 28 | 27 | 126 | 26 |
| Allvarliga | 5 | 16 | 2 | 2,3 | 5 | 7,4 | 6 | 6,7 | 9 | 8,1 | 4 | 3,9 | 31 | 6,3 |
| Uppgift saknas | 0 | 0 | 2 | 2,3 | 1 | 1,5 | 3 | 3,3 | 3 | 2,7 | 4 | 3,9 | 13 | 2,7 |
| Totalt | 32 | 100 | 89 | 100 | 68 | 100 | 90 | 100 | 111 | 100 | 102 | 100 | 492 | 100 |

Ovarialcancer

Ovarialcanceroperationer där preoperativ tumörbörda i buken angetts till >2 cm, primäroperationer med kurativ intention.

| Patientrapporterade komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|------------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 15 | 65 | 28 | 45 | 26 | 46 | 44 | 57 | 34 | 49 | 26 | 58 | 173 | 52 |
| Lindriga | 0 | 0 | 5 | 8,1 | 10 | 18 | 8 | 10 | 5 | 7,1 | 4 | 8,9 | 32 | 9,6 |
| Allvarliga | 1 | 4,4 | 1 | 1,6 | 7 | 12 | 4 | 5,2 | 13 | 19 | 3 | 6,7 | 29 | 8,7 |
| Uppgift saknas | 7 | 30 | 28 | 45 | 14 | 25 | 21 | 27 | 18 | 26 | 12 | 27 | 100 | 30 |
| Totalt | 23 | 100 | 62 | 100 | 57 | 100 | 77 | 100 | 70 | 100 | 45 | 100 | 334 | 100 |

Sammanfattande läkarbedömning och klassificering på grundval av uppgifter under vårdtiden, utskrivning och eventuellt återbesök samt utvärdering av 8-veckorsenkäten.

Ovarialcanceroperationer där preoperativ tumörbörda i buken angetts till >2 cm, primäroperationer med kurativ intention.

| Läkarbedömda komplikationer | Diagnosår | | | | | | | | | | | | Totalt | % |
|-----------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| | 2006 | % | 2007 | % | 2008 | % | 2009 | % | 2010 | % | 2011 | % | | |
| Inga | 13 | 57 | 40 | 65 | 33 | 58 | 61 | 57 | 48 | 69 | 36 | 80 | 217 | 65 |
| Lindriga | 5 | 22 | 16 | 26 | 17 | 22 | 29 | 10 | 11 | 16 | 5 | 11 | 76 | 23 |
| Allvarliga | 5 | 22 | 6 | 10 | 7 | 8 | 10 | 5,2 | 10 | 14 | 3 | 6,7 | 39 | 12 |
| Uppgift saknas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1,4 | 1 | 2,2 | 2 | 0,60 |
| Totalt | 23 | 100 | 62 | 100 | 57 | 100 | 77 | 100 | 70 | 100 | 45 | 100 | 334 | 100 |

Tid till ADL

Vulvacancer

29/60 vulvacanceroperationer utan lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention (0-45 dagar).

10% klarar dagliga aktiviteter inom 0 dagar
25% klarar dagliga aktiviteter inom 2 dagar
50% klarar dagliga aktiviteter inom 10 dagar
75% klarar dagliga aktiviteter inom 14 dagar
90% klarar dagliga aktiviteter inom 30 dagar

49/74 vulvacanceroperationer med lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention (0-90 dagar).

10% klarar dagliga aktiviteter inom 1 dag
25% klarar dagliga aktiviteter inom 8 dagar
50% klarar dagliga aktiviteter inom 14 dagar
75% klarar dagliga aktiviteter inom 30 dagar
90% klarar dagliga aktiviteter inom 40 dagar

Cervixcancer

205/264 cervixcanceroperationer innefattande radikal hysterektomi med lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention (0-60 dagar).

10% klarar dagliga aktiviteter inom 3 dagar
25% klarar dagliga aktiviteter inom 7 dagar
50% klarar dagliga aktiviteter inom 10 dagar
75% klarar dagliga aktiviteter inom 14 dagar
90% klarar dagliga aktiviteter inom 24 dagar

Corpuscancer

1568/2116 corpuscanceroperationer, enkel total hysterektomi utan lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention (0-111 dagar).

10% klarar dagliga aktiviteter inom 1 dag
25% klarar dagliga aktiviteter inom 3 dagar
50% klarar dagliga aktiviteter inom 7 dagar
75% klarar dagliga aktiviteter inom 10 dagar
90% klarar dagliga aktiviteter inom 18 dagar

323/492 corpuscanceroperationer enkel total eller radikal hysterektomi med lymfkörtelutrymning, primäroperationer med kurativ intention (0-60).

10% klarar dagliga aktiviteter inom 2 dagar
25% klarar dagliga aktiviteter inom 5 dagar
50% klarar dagliga aktiviteter inom 8 dagar
75% klarar dagliga aktiviteter inom 14 dagar
90% klarar dagliga aktiviteter inom 21 dagar

Ovarialcancer

211/334 ovarialcanceroperationer där preoperativ tumörbörda i buken angetts till >2 cm, primäroperationer med kurativ intention (0-60) dagar.

10% klarar dagliga aktiviteter inom 3 dagar

25% klarar dagliga aktiviteter inom 5 dagar

50% klarar dagliga aktiviteter inom 10 dagar

75% klarar dagliga aktiviteter inom 14 dagar

90% klarar dagliga aktiviteter inom 25 dagar

Kvalitetsindikatorer i dansk gynekologisk cancerdatabas

Høgdall CK, Nielsen MLS, Taaning L: Årsrapport – Dansk Gynækologisk Cancer Database - Landsdækkende klinisk database for kræft i æggestokke, livmoder og livmoderhals. Udgivet af Dansk Gynækologisk Cancer Database Januar 2012.

http://www.dgc.eu.com/fundanemt/files/filer/DGCD_Aarsrapport2009_2010.pdf

Indikator 1: Cervixcancer st. Ib: Lymfeknuder

Standard: ≥ 18 fjernede lymfeknuder

Afgrænsning: Cervixcancerpatienter radikalt hysterektomerede med pelvine og/eller paraaortale lymfeknuder DCG 2005-2010 71% (n=535), 2010 82% (n=81)

Indikator 2: Peroperativt blodtab ved cervixcancerkirurgi

Standard: ≤ 500 ml

Afgrænsning: Radikalt hysterektomerede cervixcancerpatienter. DCG 2005-2010 58% (n=582), 2010 54% (n=71)

Indikator 3: Postoperative komplikationer ved cervixcancerkirurgi

Standard: Maksimalt 10% postoperative komplikationer

Afgrænsning: Radikalt hysterektomerede cervixcancerpatienter. DCG 2005-2010 13% (n=579), 2010 16% (n=70)

Indikator 4: Ovariecancer: Makroradikal abdominal operation

Standard: Minimum 40%

Afgrænsning: Opererede ovariecancerpatienter st. IIIC og st. IV. DCG 2005-2010 27,1% (n=1 367), 2010 42% (n=184).

Indikator 5: Ovariecancer: Resttumor > 0 og ≤ 1

Standard: Minimum 60%

Afgrænsning: Opererede ovariecancerpatienter st. IIIC og st. IV, DCG 2005-2010 51% (n=1 351), 2010 61% (n=177).

Indikator 6: Ovariecancer: Ventetid på kemoterapi

Standard: ≤ 28 dage

Afgrænsning: Opererede ovariecancerpatienter st. IIIC og st. IV. 2005-2010 median 19 (1-59) (n=1 194), 2010 median 13 (1-56) (n=122).

Indikator 7: Ovariecancer: Postoperative komplikationer

Standard: Maksimum 20% postoperative komplikationer

i alt, herunder medicinske komplikationer

Afgrænsning: Opererede patienter med ovarietumor, tubacancer eller peritonealcancer. DCG 2005-2010 13% (n=3 506), 2010 8,2% (n=511).

Indikator 8: Peroperativt blodtab ved operation for ovariecancer st IIIC

Standard: ≤ 500 ml

Afgrænsning: Ovariecancerpatienter med st. IIIC der har fået foretaget en primær eksplorativ laparotomi. DCG 2005-2010 48% (n=960), 2010 44% (n=120)

Indikator 9: Peroperativt blodtab ved kirurgi for corpuscancer st. I

Standard: ≤ 200 ml

Afgrænsning: Eksplorativ laparotomi ved corpuscancer St I. DCG 2005-2010 66% (n=2 427), 2010 75% (n=337).

Indikator 10: Corpuscancer og atypisk hyperplasi: Postoperative komplikationer

Standard: Maksimum 10% postoperative komplikationer i alt, herunder medicinske komplikationer

Afgrænsning: Eksplorativ laparotomi for corpuscancer og atypisk hyperplasi. DCG 2005-2010 7,4% (n=1 351), 2010 4,7% (n=359).

Ordlista

| Sökord | Beskrivning |
|---------------------------------|---|
| Adenomatös hyperplasi | Godartad cellförändring i livmoderslemhinnan. |
| Adenomatös hyperplasi med atypi | Med tillägget atypi är det ett förstadium till cancer i livmoderslemhinnan. |
| ADL | ”All day life” – dagliga aktiviteter |
| Borderlinetumör | Speciell mindre malign tumör i äggstockarna |
| Benign | Godartad |
| CA125 | Tumörmarkör, som mätas i blodprov och som vanligen är förhöjt vid ovarialcancer |
| Cervixcancer | Cancer i livmodertappen |
| Corpuscancer | Cancer i livmoderkroppen |
| Diagnostisk | Undersökande |
| FIGO-stadium | En internationell klassificering av som anger hur spridda de gynekologiska cancersjukdomarna är i kroppen |
| Hysterektomi | Avlägsnande av livmodern |
| Intraabdominell | I buken (t ex blödning) |
| Kurativ | Botande |
| Makroskopisk | För ögat synlig |
| Malign | Elakartad |
| Ovarialcancer | Cancer i äggstockarna |
| PAD | Patologisk anatomisk diagnos |
| Palliativ | Lindrande |
| Para-aortal lymfkörtelutrymning | Avlägsnande av lymfkörtlar längs stora kroppspulsådern |
| Pelvin lymfkörtelutrymning | Avlägsnande av lymfkörtlar i bäckenet |
| Peroperativt | Under operationen |
| Postoperativt | Efter operationen |

| Sökord | Beskrivning |
|-----------------------|--|
| Preoperativt | Före operation |
| Radikal hyster-ektomi | Avlägsnande av livmodern tillsammans med vävnad omkring livmodertappen |
| Residualtumör | Kvarvarande tumör efter operation |
| RMI | ”Risk of Malignancy Index” ofta benämnt ”Jacob’s index): Malignitetsindex, som beräknas utifrån CA125-värde, menopausstatus och ultraljudsfynd |
| Vulvacancer | Cancer i blygdläpparna |