

KRONISK LYMFATISK LEUKEMI (KLL) UPPFÖLJNING FÖRE PRIMÄRBEHANDLING Gäller fr o m 2024-06-28		Personnummer
Anmälände inrapportör:	Namn	
Ansvarig läkare:		
Sjukhus och klinik:	Blanketten ifylls och insändes valt annat år tills patienten blir behandlingskrävande.	
Datum för inrapportering(ÅÅ-MM-DD)	Skickas till: Regionalt cancercentrum i respektive region	
REVIDERAD DIAGNOS / TRANSFORMATION		
Reviderad diagnos	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Om ja, eftergranskning	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Nya diagnostiska uppgifter <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Transformation	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Ny diagnos, enligt WHO	Snomed (se baksida)	
Pat. /Cyt. Lab (kod):	Diagnosgrundande preparatnummer:	Preparatår (ÅÅÅÅ):
SENASTE UPPFÖLJNING		
Datum för senaste uppföljning (ÅÅ-MM-DD):		
BEHANDLING		
Behandlingskrävande KLL/PLL sjukdom*:	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Datum för beslut (ÅÅ-MM-DD):
<input type="checkbox"/> Behandling för annan diagnos (som registreras i respektive register)		
Autoimmun hemolys	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas
Om ja, behandlingskrävande autoimmun hemolys	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Om ja, behandling med (flera behandlingar kan anges):	<input type="checkbox"/> Steroider <input type="checkbox"/> CD20 antikropp <input type="checkbox"/> KLL-specifik behandling <input type="checkbox"/> Annan behandling	
Datum för behandlingsstart, Autoimmun hemolys	(ÅÅ-MM-DD)	
Är patienten avliden? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Dödsorsak?	<input type="checkbox"/> Blodsjukdomen inkl. komplikation till behandlingen (ej i remission) <input type="checkbox"/> Behandlingsrelaterad (i remission) <input type="checkbox"/> Orelaterad till blodsjukdom och behandling (ej i remission) <input type="checkbox"/> Orelaterad till blodsjukdom och behandling (troligen i remission) <input type="checkbox"/> Uppgift saknas
PATIENTEN REMITTERAD TILL ANNAN SJUKVÅRDSINRÄTTNING		
Remitterad till sjukhus/klinik: (Anges enbart om behandling kommer att ske på annan sjukvårdsinrättning/ klinik än som rapporterat in anmälan)		
Ingen fortsatt uppföljning <input type="checkbox"/> Ange orsak		

* Avser inte enbart behandling för hemolys. Om behandlingskrävande sjukdom, fyll i primärbehandlingsformulär.

Maligna lymfom, WHO-klassifikation

KLL diagnoser SNOMED	T/NK-cellslymfom/leukemierSNOMED
Kronisk lymfatisk leukemi 982336	Prekursor T lymfoblastlymfom..... 97293
B-prolymfocytleukemi 98333	Granulär lymfatisk leukemi..... 98313
T-prolymfocytleukemi 98343	Aggressiv NK-cellsleukemi..... 99483
Prolymfocytleukemi UNS..... 98323	Adult T-cellsleukemi/lymfom 98273
B-cellslymfom/leukemier SNOMED	Mycosis fungoides..... 97003
Prekursor B-Lymfoblastlymfom 97283	Sézarys syndrom 97013
Lymfocytiskt lymfom 96703	Primärt kutant anaplastiskt storcelligt lymfom 97183
Lymfoplasmocytiskt lymfom 96713	Lymfomatoid papulos 97181
Spleniskt marginalzonslymfom..... 96893	NK/T-cellslymfom, nasal typ..... 97193
Hårcellsleukemi..... 99403	T-cellslymfom, enteropatityp 97173
Extranodalt marginalzonslymfom (MALT-lymfom)..... 96993	Hepatospleniskt T-cellslymfom 97163
Nodalt marginalzonslymfom 96993	Subkutant pannikulit-liknande T-cellslymfom 97083
Follikulärt lymfom 96903	Angioimmunoblastiskt T-cellslymfom 97053
grad I 96913	Perifert T-cellslymfom, ospecificerat 97023
grad II 96953	Anaplastiskt storcelligt lymfom 971435
grad III 96983	Blastiskt NK-cellslymfom..... 97273
Mantelcellslymfom..... 96733	T-cellslymfom..... 959135
Diffust storcelligt B-cellslymfom..... 96803	HodgkinlymfomSNOMED
Mediastinalt (thymiskt) storcelligt B-cellslymfom 96793	Nodulärt lymfocytdominerat Hodgkinlymfom..... 96593
Intravaskulärt storcelligt B-cellslymfom 96803	Klassiskt Hodgkinlymfom UNS 96503
Primärt effusionslymfom..... 96783	HL, nodulärskleros 96633
Burkittlymfom 96873	HL, lymfocytrik typ..... 96513
Lymfomatoid granulomatos 97661	HL, blandad typ 96523
Solitärt plasmocytom i skelett..... 97313	HL, lymfocytfattig typ..... 96533
Extraskelletalt plasmocytom..... 97343	Ospecificerade koder.....SNOMED
B-cellslymfom..... 959136	Malignt lymfom uns 95903
Polymorf posttransplantationsrelaterad	Non-Hodgkinlymfom uns (NHL) 95913
lymfoproliferativ sjukdom..... 99701	Småcelligt/indolent NHL 959131
	Blastiskt/aggressivt NHL 959133
	Småcelligt/indolent NHL, B-cellslymfom..... 959131 och 959136
	Småcelligt och indolent och T-cellslymfom .. 959131 och 959135
	Blastiskt/aggressivt NHL, B-cellslymfom 959133 och 959136
	Blastiskt/aggressivt NHL, T-cellslymfom 959133 och 959135