Nationellt kvalitetsregister för kolorektal cancer (adenocarcinom)

Onkologisk behandling – Generaliserad behandling (M1 samt M0-palliativ)

Sjukhus, klinik

.....

Läkare

.....

Inrapporteringsdatum..... År-mån-dag

☐ Uppgifter saknas och formuläret kan ej ifyllas komplett

Personnr

Namn

Insändes till

Regionalt cancercentrum

Kemoterapi

Kemoterapi ☐ Nej ☐ Ja → **Behandlingslinje** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Annan vilken.....

↓

Orsak ingen kemoterapi
- ☐ Hög ålder
- ☐ Dåligt performance
- ☐ Co-morbiditet
- ☐ Enbart kirurgi/ablation
- ☐ Patienten vill inte
- ☐ Exspektans (behov saknas just nu)
- ☐ Annan

↓

Kemoterapi startdatum .....

- ☐ Fluorouracil bolus
- ☐ Fluorouracil infusion
- ☐ Kapecitabin (Capecitabine, Xeloda, Ecansya)
- ☐ Irinotekan
- ☐ Oxaliplatin
- ☐ Bevacizumab (Avastin, Aybintio, MVASI, Oyavas, Zirabev)
- ☐ Aflibercept (Zaltrap)
- ☐ Cetuximab (Erbitux)
- ☐ Panitumumab (Vectibix)
- ☐ Regorafenib (Stivarga)
- ☐ Tipiracil/ Trifluridin (Lonsurf)
- ☐ Gimeracil/ Oteracil/ Tegafur (S-1/Teysuno)
- ☐ Ramucirumab (Cyramza)
- ☐ Encorafenib (Braftovi)
- ☐ Pembrolizumab (Keytruda)
- ☐ Nivolumab (Opdivo)
- ☐ Ipilimumab (Yervoy)
- ☐ Frukintinib (Fruzaqla)
- ☐ Övriga antitumorala läkemedel.....

Cytostatikabehandlingens syfte ☐ Neo-adjuvant ☐ Konvertering ☐ Palliativ ☐ Adjuvant efter kirurgi

☐ Kemoterapi ännu ej avslutad Kemoterapi slutdatum.....

Viktigaste anledning behandlingsavslut
- ☐ PD (Tumörprogress) ☐ Toxicitet/Komplikation av behandling
- ☐ Planerat uppehåll (Paus eller underhållsbeh) ☐ Kirurgi/lokal åtgärd/strålbehandling
- ☐ Enligt plan/Perioperativ behandling klar ☐ Annan……

Mutationsanalys

Mutationsanalys utförd ☐ Nej ☐ Ja →

Datum.....

☐ KRAS →	☐ Wild-typ	☐ Muterad
☐ NRAS →	☐ Wild-typ	☐ Muterad
☐ BRAF →	☐ Wild-typ	☐ Muterad
☐ PIK3CA →	☐ Wild-typ	☐ Muterad

Radioterapi

Radioterapi ☐ Nej ☐ Ja startdatum..... Dos ....., ... Gy/fraktion Antal fraktioner .....

Teknik SBRT ☐ Nej ☐ Ja

Protoner ☐ Nej ☐ Ja

Vad har strålbehandlats
- ☐ Primärtumör
- ☐ Fjärrmetastas→
  - ☐ Lever
  - ☐ Lunga
  - ☐ Pleura
  - ☐ Peritoneum
  - ☐ Ovarium
  - ☐ Lymfkörtlar paraaortalt/centralt buk
  - ☐ Lymfkörtlar ljumske/nedre extremitet
  - ☐ Lymfkörtlar supraklav/övre extremitet
  - ☐ Lymfkörtlar intrathorakalt
  - ☐ Lymfkörtlar bäckenet
  - ☐ Skelett
  - ☐ Binjure
  - ☐ CNS
  - ☐ Annan lokal .....

Radiokemoterapi

Radiokemoterapi ☐ Nej ☐ Ja, radioterapi startdatum..... Dos ....., ... Gy/fraktion Antal fraktioner .....

Kemoterapi startdatum.....
- ☐ Fluorouracil bolus
- ☐ Fluorouracil infusion
- ☐ Kapecitabin (Capecitabine, Xeloda, Ecansya)
- ☐ Övriga antitumorala läkemedel .....

forts nästa sida →

forts. Onkologisk behandling – Generaliserad behandling (M1 samt M0-palliativ)

Tumörkontrollerande kirurgi

Tumörkontrollerande kirurgi inkl ablation

☐ Nej ☐ Ja →

Leveringrepp (inkl ablation, RFA, laser, IRE)	☐ Nej ☐ Ja, datum	Intention leveringrepp	☐ Kurativ ☐ Palliativ
Lungingrepp (inkl ablation, RFA, laser, IRE)	☐ Nej ☐ Ja, datum	Intention lungingrepp	☐ Kurativ ☐ Palliativ
Annat ingrepp	☐ Nej ☐ Ja, datum	Intention annat ingrepp	☐ Kurativ ☐ Palliativ

Annat ingrepp, vad.....

Primärtumörkirurgi ☐ Nej ☐ Ja

Tumörstatus

Planerad behandling vid senaste kontrollen
☐ Fortsatt uppföljning
☐ Ny behandlingsperiod påbörjad
☐ Enbart understödjande behandling

Studie

Patienten är inkluderad i prospektiv klinisk studie med informerat samtycke ☐ Nej ☐ Ja →
☐ Prospektiv observations- eller interventionsstudie utan randomisering
☐ Prospektiv randomiserad interventionsstudie

MSI/MMR-analys

MSI/MMR-analys ☐ Nej ☐ Ja

Metod för MSI/MMR-analys

IHC (MMR-proteiner) ☐ Nej ☐ Ja, datum	Sammanfattande bedömning	☐ Normal (pMMR, MSS/MSI-L) ☐ Defekt (dMMR, MSI-H) ☐ Ej bedömbar
PCR ☐ Nej ☐ Ja, datum	Sammanfattande bedömning	☐ Normal (MSS/MSI-L) ☐ Defekt (MSI-H) ☐ Ej bedömbar
NGS ☐ Nej ☐ Ja, datum	Sammanfattande bedömning	☐ Normal (MSS/MSI-L) ☐ Defekt (MSI-H) ☐ Ej bedömbar