

Nationellt kvalitetsregister för kolorektal cancer (adenocarcinom)
Onkologisk behandling – Neoadjuvant/adjutant M0

Sjukhus, klinik Läkare	Personnr Namn
Inrapporteringsdatum..... År-mån-dag	<i>Insändes till</i>
<input type="checkbox"/> Uppgifter saknas och formuläret kan ej ifyllas komplett	Regionalt cancercentrum

Neoadjuvant behandling

Ingen neoadjuvant behandling, orsak

<input type="checkbox"/> Hög ålder
<input type="checkbox"/> Dåligt performance
<input type="checkbox"/> Co-morbiditet
<input type="checkbox"/> Ej tillräcklig indikation
<input type="checkbox"/> Pat vill inte
<input type="checkbox"/> Behandlas som M1/palliativ
<input type="checkbox"/> Annan.....

Neoadjuvant radioterapi Preop behandlande sjukhus, klinik.....

Startdatum radioterapi Dos Gy/fraktion Antal fraktioner.....

Slutdatum radioterapi.....

Teknik Fotoner Protoner

Brachyterapi, startdatum.....

Neoadjuvant kemoterapi

Behandlingsval regim 1 Preop behandlande sjukhus, klinik.....

Startdatum kemoterapi Fluorouracil bolus

Slutdatum kemoterapi..... Fluorouracil infusion

Capecitabin (Capecitabine, Xeloda, Ecansya)

Irinotekan

Oxaliplatin

Bevacizumab (Avastin, Aybintio, MVASI, Oyavas, Zirabev)

Cetuximab (Erbix)

Panitumumab (Vectibix)

Gimeracil/Oteracil/Tegafur (S-1/Teysono)

Ipilimumab

Nivolumab

Pembrolizumab

Övriga antitumorala läkemedel.....

Behandlingsval regim 2 Preop behandlande sjukhus, klinik.....

Startdatum kemoterapi Fluorouracil bolus

Slutdatum kemoterapi..... Fluorouracil infusion

Capecitabin (Capecitabine, Xeloda, Ecansya)

Irinotekan

Oxaliplatin

Bevacizumab (Avastin, Aybintio, MVASI, Oyavas, Zirabev)

Cetuximab (Erbix)

Panitumumab (Vectibix)

Gimeracil/Oteracil/Tegafur (S-1/Teysono)

Ipilimumab

Nivolumab

Pembrolizumab

Övriga antitumorala läkemedel.....

Neoadjuvant radiokemoterapi

Radioterapeutiskt behandlande sjukhus, klinik

Startdatum radioterapi Dos Gy/fraktion Antal fraktioner.....

Slutdatum radioterapi.....

Kemoterapeutiskt behandlande sjukhus, klinik

Startdatum kemoterapi Fluorouracil bolus Fluorouracil infusion

Capecitabin (Capecitabine, Xeloda, Ecansya)

Övriga antitumorala läkemedel.....

forts. Onkologisk behandling – Neoadjuvant/adjutant M0

Adjuvant behandling			
<input type="checkbox"/> Ingen adjuvant behandling, orsak	<input type="checkbox"/> Hög ålder	<input type="checkbox"/> Dåligt performance	<input type="checkbox"/> Co-morbiditet
	<input type="checkbox"/> Ej tillräcklig indikation	<input type="checkbox"/> Pat vill inte	<input type="checkbox"/> Behandlas som M1/palliativ
	<input type="checkbox"/> Annan.....		
<input type="checkbox"/> Adjuvant radioterapi	Postop behandlande sjukhus, klinik		
Startdatum radioterapi	Dos....., ... Gy/fraktion	Antal fraktioner	
<input type="checkbox"/> Adjuvant kemoterapi	Postop behandlande sjukhus, klinik		
Startdatum kemoterapi	Slutdatum kemoterapi.....		
<input type="checkbox"/> Fluorouracil bolus	Startdatum.....	Slutdatum.....	
<input type="checkbox"/> Fluorouracil infusion	Startdatum.....	Slutdatum.....	
<input type="checkbox"/> Kapecitabin (Capecitabine, Xeloda, Ecansya)	Startdatum.....	Slutdatum.....	
<input type="checkbox"/> Oxaliplatin	Startdatum.....	Slutdatum.....	
<input type="checkbox"/> Gimeracil/Oteracil/Tegafur (S-1/Teysuno)	Startdatum.....	Slutdatum.....	
<input type="checkbox"/> Övriga antitumorala läkemedel	Startdatum.....	Slutdatum.....	
Ange vilket läkemedel.....			
<input type="checkbox"/> Adjuvant radiokemoterapi	Radioterapeutiskt behandlande sjukhus, klinik		
Startdatum radioterapi	Dos....., ... Gy/fraktion	Antal fraktioner.....	
Kemoterapeutiskt behandlande sjukhus, klinik			
Startdatum kemoterapi			
<input type="checkbox"/> Fluorouracil bolus			
<input type="checkbox"/> Fluorouracil infusion			
<input type="checkbox"/> Kapecitabin (Capecitabine, Xeloda, Ecansya)			
<input type="checkbox"/> Övriga antitumorala läkemedel			
Slutdatum postoperativ kemoterapi			
Studie			
Patienten är inkluderad i prospektiv klinisk studie med informerat samtycke	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja →	<input type="checkbox"/> Prospektiv observations- eller interventionsstudie utan randomisering
			<input type="checkbox"/> Prospektiv randomiserad interventionsstudie
MSI/MMR-analys			
MSI/MMR-analys	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
Metod för MSI/MMR-analys			
IHC (MMR-proteiner)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, datum	Sammanfattande bedömning
			<input type="checkbox"/> Normal (pMMR, MSS/MSI-L) <input type="checkbox"/> Defekt (dMMR, MSI-H) <input type="checkbox"/> Ej bedömbär
PCR	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, datum	Sammanfattande bedömning
			<input type="checkbox"/> Normal (MSS/MSI-L) <input type="checkbox"/> Defekt (MSI-H) <input type="checkbox"/> Ej bedömbär
NGS	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, datum	Sammanfattande bedömning
			<input type="checkbox"/> Normal (MSS/MSI-L) <input type="checkbox"/> Defekt (MSI-H) <input type="checkbox"/> Ej bedömbär