

KRONISK LYMFATISK LEUKEMI (KLL)		
PRIMÄRBEHANDLING Gäller från 2026-01-01		Personnummer:
Anmälade inrapportör:		Namn:
Sjukhus och klinik:		Blanketten ifylls och insändes efter avslutad behandling till: Regionalt cancercentrum i respektive region
Datum för inrapportering (ÅÅ-MM-DD)		
ÖVERGÅNG AV DIAGNOS		
Övergång från SLL till KLL <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
ANNAN MALIGNITET		
Annan samtidig hematologisk malignitet <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Vilken annan:		
PLANERAD BEHANDLING		
Datum för terapibeslut(ÅÅ-MM-DD)		
<input type="checkbox"/> Ingen behandling given, ange orsak: <input type="checkbox"/> Avböjer behandling <input type="checkbox"/> För sjuk <input type="checkbox"/> Avliden <input type="checkbox"/> Annat		
PROGNOSTISKA MARKÖRER INFÖR TERAPIBESLUT		
Rai stadium (endast KLL): <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> Ej bedömbart		
Binet stadium (endast KLL): <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Ej bedömbart		
Fullständig stadietredning utförd (endast SLL) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Nodalt/extranodalt engagemang (endast SLL) <input type="checkbox"/> Enbart nodalt engagemang <input type="checkbox"/> Enbart extranodalt engagemang <input type="checkbox"/> Både nodalt och extranodalt engagemang		
Stadium, enligt Ann Arbor (endast SLL) <input type="checkbox"/> Ann Arbor I <input type="checkbox"/> Ann Arbor II <input type="checkbox"/> Ann Arbor III <input type="checkbox"/> Ann Arbor IV		
DAT (Direkt antiglobulin test): <input type="checkbox"/> Direkt positiv <input type="checkbox"/> Direkt negativ <input type="checkbox"/> Ej utförd		
S-LD..... µkat/l <input type="checkbox"/> Normalt värde <input type="checkbox"/> Förhöjt värde <input type="checkbox"/> Ej utförd		
β2 mikroglobulin..... mg/L <input type="checkbox"/> Normalt värde <input type="checkbox"/> Förhöjt värde <input type="checkbox"/> Ej utförd <input type="checkbox"/> Uppgift saknas		
IgG nivå i serum g/L		
M-komponent i serum g/L <input type="checkbox"/> Utförd <input type="checkbox"/> Prov taget, M-komponent finns ej <input type="checkbox"/> Ej utförd		
Om M-komponent(er) <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgD <input type="checkbox"/> IgE <input type="checkbox"/> IgM		
Lymfocyter i blod x 10 ⁹ /L		
FISH utförd: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja, datum (ÅÅ-MM)..... <input type="checkbox"/> Uppgift saknas		
Cytogenetisk avvikelse påvisad: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Uppgift saknas		
Om ja: <input type="checkbox"/> 11q del.....% <input type="checkbox"/> 13 q del.....% <input type="checkbox"/> 17p del.....% <input type="checkbox"/> Trisomi 12..... %		
<input type="checkbox"/> Annan cytogenetisk avvikelse, vilken?..... <input type="checkbox"/> Oklart vilken annan avvikelse som påvisats		
TP53-mutationsstatus utförd: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja, datum (ÅÅ-MM-DD)		
Ange metod: <input type="checkbox"/> Sanger <input type="checkbox"/> NGS <input type="checkbox"/> Okänd		
TP53-muterad? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
IGHV-mutationsstatus utförd: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Uppgift saknas		
Om ja, vilken status <input type="checkbox"/> Omuterad <input type="checkbox"/> Muterad <input type="checkbox"/> Svårbedömd		
IGHV <input type="checkbox"/> 3–21 <input type="checkbox"/> 1–69 <input type="checkbox"/> 4–34 <input type="checkbox"/> Annan, vilken? Homologi.....%		
BIOBANK		
Prov till biobank, avser prov tillgängligt för forskning: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja: <input type="checkbox"/> Svenska KLL-gruppens biobank		
Om ja: <input type="checkbox"/> Annan biobank.....		

PRIMÄRBEHANDLING

Enligt nationella riktlinjer Enligt studieprotokoll, vilket? Annat

Behandlingsindikationer*: Anemi Förstorade lymfkörtlar Snabbt stigande lymfocytal Trombocytopeni
 Mjältförstoring Autoimmun hemolys/immunologisk purpura** B-symtom Botbar sjukdom (Lokaliserad SLL)

Regim/läkemedel: Behandlingsstart: (ÅÅ-MM-DD) Linje:

Regim/läkemedel: Behandlingsstart: (ÅÅ-MM-DD) Linje:

Regim/läkemedel: Behandlingsstart: (ÅÅ-MM-DD) Linje:

Regim/läkemedel: Behandlingsstart: (ÅÅ-MM-DD) Linje:

Startdos: Doseskalering Full dos Reducerad dos

Kur/cykellängd (dagar): Sista kurens/cykels första dag: (ÅÅ-MM-DD) Stoppdatum(ÅÅ-MM-DD)

Antal kurer/cykler givna:

Stopporsak: Enligt plan Toxicitet Progress Transformation Patientens val
 Död av progress Död av toxicitet Död av annan orsak Otillräcklig effekt Annan orsak, specificera.....

**Enbart detta val är ej indikation för KLL-behandling

Behandling för annan samtidig hematologisk malignitet Nej Ja

Aktuell för transplantationsutredning: Nej Ja

Radioterapi Nej Ja Dos (Gy) Datum för behandlingsstart:(ÅÅ-MM-DD)

Riktlinjer för remissionsbedömning¹

CR - komplett remission

För CR krävs alla nedanstående kriterier (se tabell) med en varaktighet av minst 2 månader. Om klinisk komplett remission uppnåtts rekommenderas utvärdering med datortomografi thorax och buk. Benmärgsundersökning görs cirka 3 månader efter avslutad behandling för att minska risken för att benmärgen är hypoplastisk vid remissionsbedömningen.

CRi – Komplet remission med inkomplett benmärgsåterhämtning

För CRi krävs samma kriterier som för CR med undantag för kvarvarande cytopeni beroende på inkomplett återhämtning av benmärgen efter terapi.

PR - partiell remission

För PR krävs åtminstone ett av kriterierna för Hb, B-neutrofiler och B-TPK, samt att alla övriga nedanstående kriterier (se tabell) är uppfyllda med en varaktighet av minst 3 månader.

PD – progressiv sjukdom

Definition nedan. Transformation till högmalignt lymfom räknas som progressiv sjukdom.

PR-L - Partiell remission med kvarvarande lymfocytos

Vid behandling med B-cellsreceptorhämmare (BTK-hämmare och P13K-deltahämmare) används begreppet partiell remission med lymfocytos (PR-L). Detta definieras som uppfyllande av kriterier för PR med förekomst av kvarvarande lymfocytos orsakad av behandlingen.

SD – stabil sjukdom

Stabil sjukdom om varken kriterier för PR eller PD är uppfyllda.

Kriterier	Komplett remission	Partiell remission	Progressiv sjukdom
B-symtom	Inga	Kan finnas	Kan finnas
Lymfknotor	Inga eller alla < 1,5 cm	> 50 % minskning	> 50 % ökning om mer än 1,5 cm till >2,0 cm om nytillkommen knuta > 1,5 cm
Lever/Mjälte	Ej palpabla	> 50 % minskning	> 50 % ökning eller nytillkommen förstoring om tidigare ej palpabel
Hb	> 110g/l	> 110g/l eller 50 % ökning**	Nyttillkommen anemi# beroende på KLL sjukdomen
B-Neutrofila	> 1,5 x 10 ⁹ /l	> 1,5 x 10 ⁹ /l eller 50 % ökning**	Nyttillkommen neutropeni# beroende på KLL sjukdomen
B-Trombocyter	> 100 x 10 ⁹ /l	> 100 x 10 ⁹ /l eller 50 % ökning**	Nyttillkommen trombocytopeni beroende på KLL sjukdomen
B-Lymfocyter	< 5,0 x 10 ⁹ /l *	> 50 % minskning	> 50 % ökning, minst 5,0 x 10 ⁹ /l
Benmärgsaspirat	< 30 % lymfocyter *	Ingår ej i responsbedömningen	
Benmärgsbiopsi	Inga lymfoida noduli ^	Ingår ej i responsbedömningen	

*Avsaknad av klonala lymfocyter enl konventionell flödescytometri.

^ Avsaknad av klonala lymfocyter enl immunhistokemi.

PR om kvarvarande klonala celler med flödescytometri eller immunhistokemi.

** se text ovan tabell för definition av PR.

#Om cytopeni under pågående terapi, bedöms detta ej som progress då cytopeni kan vara biverkan.

Om cytopeni uppstår eller progredierar tre månader efter avslutad terapi, eller senare,

(Hb med > 2g/l, eller < 10g/l; 50 % minskning av trombocyter eller <100 x 10⁹/l) är detta progress, såvida benmärgsbiopsi visar KLL-infiltration.

¹ IWCLL Guidelines: Blood First Edition Paper, prepublished online, January 23, 2008; DOI 10, 1182/blood-2007-06-093906