

KRONISK LYMFATISK LEUKEMI (KLL) UPPFÖLJNING FÖRE PRIMÄRBEHANDLING Gäller fr o m 2026-01-01		Personnummer
Anmälände inrapportör:	Namn	
Sjukhus och klinik:	Blanketten ifylls och insändes vart annat år tills patienten blir behandlingskrävande.	
Datum för inrapportering(ÅÅ-MM-DD)	Skickas till: Regionalt cancercentrum i respektive region	
ÖVERGÅNG AV DIAGNOS		
Övergång från SLL till KLL	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
NY DIAGNOS		
Reviderad diagnos	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Om ja, eftergranskning	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Transformation	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Nya diagnostiska uppgifter	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Ny diagnos, enligt WHO	SNOMED (se baksida)	
Pat. /Cyt. Lab (kod):	Diagnosgrundande preparatnummer:	Preparatår (ÅÅÅÅ):
Annan samtidig hematologisk malignitet	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Vilken annan:		
SENASTE UPPFÖLJNING		
Datum för senaste uppföljning (ÅÅ-MM-DD):		
BEHANDLING		
Behandlingskrävande KLL/PLL/SLL sjukdom*:	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Datum för beslut (ÅÅ-MM-DD):		
Behandling för annan diagnos (som registreras i respektive register)	<input type="checkbox"/> Ja	
Behandling för annan samtidig hematologisk malignitet	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
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"/> Immunglobulin	
<input type="checkbox"/> KLL/SLL-specifik behandling	<input type="checkbox"/> Annan behandling	Vilken annan behandling
Datum för behandlingsstart, Autoimmun hemolys	(ÅÅ-MM-DD)	
Haptoglobin nivå i serum	g/L	
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

Observera att MBL (Monoklonal B-cellslymfocytos) ska ej canceranmälas

KLL diagnoser	SNOMED	T/NK-cellslymfom/leukemier	SNOMED
Kronisk lymfatisk leukemi, KLL.....	98233	T-cell lymfoblastleukemi / lymfom UNS (Prekursor T lymfoblastlymfom).....	98373
Småcelligt lymfocytiskt lymfom (SLL).....	98233	Granulär lymfatisk leukemi	98313
B-cell prolymfocytleukemi (B-PLL).....	98333	Aggressiv NK-cellsleukemi	99483
T-cell prolymfocytleukemi (T-PLL).....	98343	Adult T-cellsleukemi/lymfom	98273
Prolymfocytleukemi UNS.....	98323	Mycosis fungoides (MF).....	97003
B-cellslymfom/leukemier	SNOMED	Sézarys syndrom (SS).....	97013
B-lymfoblastleukemi / lymfom UNS (Prekursor B-Lymfoblastlymfom / leukemi).....	98113	Primärt kutant anaplastiskt storcelligt lymfom(C-ALCL)..	97183
Lymfoplasmocytiskt lymfom (LPL).....	96713	Lymfomatoid papulos (LyP)	97181
Spleniskt marginalzonslymfom.....	96893	Extranodalt NK/T-cellslymfom/nasal typ	97193
Hårcellsleukemi (HCL)	99403	T-cellslymfom, enteropatityp	97173
Extranodalt marginalzonslymfom (MALT-lymfom).....	96993	Hepatospleniskt T-cellslymfom	97163
Nodalt marginalzonslymfom (NMZL).....	96993	Subkutant pannikulit-liknande T-cellslymfom.....	97083
Primär kutant marginalzonslymfom	96993	Angioimmunoblastiskt T-cellslymfom(AITL).....	97053
Follikulärt lymfom (FL).....	96903	Perifert T-cellslymfom UNS / Follikulärt T-cellslymfom ...	97023
grad I	96953	Anaplastiskt storcelligt T-lymfom alk.positiv (ALCL ALK+)	97143
grad II	96913	Blastiskt plasmacytoid dendritisk cellneoplasi (BPDCN)	97273
grad III	96983	T-cellslymfom UNS	959135
Mantelcellslymfom (MCL).....	96733	Hodgkinlymfom	SNOMED
Diffust storcelligt B-cellslymfom (DLBCL).....	96803	Nodulärt lymfocytodominerat Hodgkinlymfom(NLPHL).....	96593
Mediastinalt (thymiskt) storcelligt B-cellslymfom	96793	Klassiskt Hodgkinlymfom UNS (cHL).....	96503
Intravaskulärt storcelligt B-cellslymfom	97123	HL, nodulärskleros(HLNS).....	96633
Storcelligt B-cellslymfom med IRF4-rearr.....	96983	HL, lymfocytrik typ(HLLR).....	96513
Storcelligt B-cellslymfom med 11q avvikelse.....	96873	HL, blandad typ(HLMC)	96523
Burkittlymfom (BL).....	96873	HL, lymfocytfattig typ (HLLD).....	96533
Primärt effusionslymfom(PEL).....	96783	Ospecificerade koder	SNOMED
Lymfomatoid granulomatos(LyG) grad 1-3.....	97661	Malignt lymfom UNS	95903
Solitärt plasmocytom i skelett.....	97313	Non-Hodgkinlymfom UNS (NHL)	95913
Extramedullärt plasmocytom	97313	Småcelligt/indolent NHL	95913
Extraskelletalt plasmocytom.....	97343	Blastiskt/aggressivt NHL.....	95913
B-cellslymfom UNS	959136	Spleniskt B-cellslymfom leukemi oklassificerbar, hårleukemivariant (HCL-v), diffust småcelligt B-cellslymfom i mjältens röda pulpa	95913