

# Akut lymfatisk leukemi hos vuxna Anmälningsblankett och Canceranmälan

Insändes snarast efter diagnos till:  
**Regionalt cancercentrum i respektive region**

Inrapporterande sjukhus/klinik

Rapporteringsdatum         
år mån dag

Inrapporterande läkare

## Patientdata

Personnummer

-      
år mån dag

Namn

## Diagnos

Diagnosdatum         
år mån dag

Datum för första besök  
på specialistklinik         
år mån dag

Metod för att ställa diagnos (diagnostisk metod)

Blod  Benmärg

Diagnoslabb/klinik \_\_\_\_\_ Preprnr \_\_\_\_\_ Prepår \_\_\_\_\_

SNOMED-kod

Immunfenotypning  Flödescytometri  Immunhistokemi  Både flödescytometri och immunhistokemi  Ej utfört

## Tidigare sjukdomar

Tidigare cytostatikabehandling  Nej  Ja

Tidigare strålbehandling  Nej  Ja

Tidigare KÄND hematologisk sjukdom  Nej  Ja

Tidigare annan väsentlig sjukdom(ar)  Nej  Ja, kryssa i ruta nedan

Hjärt/kärlsjukdom, stroke

Diabetes

Njursjukdom

Lungsjukdom

Gastrointestinal/leversjukdom

Inflammatorisk led/systemsjukdom

Annan väsentlig kronisk sjukdom

## Status vid diagnostillfälle

Hb     g/l

LPK     ,  x 10<sup>9</sup>/l

TPK     x 10<sup>9</sup>/l

### Utredning av CNS sjukdom

Utförda undersökningar  Likvor  CT/MR  Likvor & CT/MR  Ej utförd

CNS-sjukdom påvisad  Nej  Ja

Om "Ja": CNS påvisad med undersökning(ar)

Likvor  CT/MR

Kliniska fynd

Likvor & CT/MR

Likvor & klin fynd

CT/MR & klin fynd

Likvor & CT/MR & klin fynd

Datum för lumbalpunktion \_\_\_\_\_ (rapporteras om utförd upp till 14 dagar efter förfas/behandlingsstart)

**Bulkgig sjukdom** (Enskild körtel eller konglomerat av körtlar >10 cm eller i mediastinum >1/3 av thoraxdiametern i nivå Th5-Th6)

Nej

Ja

Ej bedömbart

**Prov till biobank** (avser prov tillgängligt för forskning)

Nej

Ja

**Uppskattat WHO- performance status vid diagnostillfället**

Full daglig aktivitet

Uppgående

Sängliggande <50%

Sängliggande >50%

Helt sängliggande

Uppgift saknas

## Specifik utredning

Genetisk analys utförd

Nej

Ja

Cytogenetik utförd

Nej

Ja

FISH utförd

Nej

Ja

Molekylär analys utförd

Nej

Ja

Genetisk avvikelse påvisats

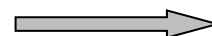
Nej

Ja om ja, ange avvikelse

t(4;11)

t(9;22) eller Bcr/abl-fusion

Annan



## Behandling

Förfas planerad vid diagnostillfället	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Om "Ja" ange datum för start av förfas	år                      mån                      dag	
Behandling syftande till komplett remission planerad vid diagnostillfället	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Om "Ja" ange datum för start av behandling	år                      mån                      dag	

**Remitterat till sjukhus/klinik** anges bara om behandling/uppföljning kommer att ske på annat sjukhus/klinik än som rapporterat in anmälan

Uppföljande sjukhus \_\_\_\_\_ Uppföljande klinik \_\_\_\_\_

Ingen fortsatt uppföljning/behandling  Orsak \_\_\_\_\_

RCC Syd 180313/AKA

### SNOMED-koder

Prekursor B lymfoblastleukem	98363
Prekursor B lymfoblastleukemi t(9;22)(q34;q11.2);BCR-ABL1	98123
Prekursor B lymfoblastleukemi t(v;11q23);MLL rearrangerad	98133
Prekursor B lymfoblastleukemi t(12;21)(p13;q22);TEL-AML1(ETV6-RUNX1)	98143
Prekursor B lymfoblastleukemi med hyperdiploidi	98153
Prekursor B lymfoblastleukemi med hypodiploidi (hypodiploid ALL)	98163
Prekursor B lymfoblastleukemi t(5;14)(q31;q32);IL3-IGH	98173
Prekursor B lymfoblastleukemi t(1;19)(q23;p13.3);E2A-PBX1(TCF3-PBX1)	98183
Prekursor T lymfoblastleukemi	98373
Prekursor lymfatisk leukemi UNS	98353
Burkittleukemi	98263