

## TUMÖRINGREPP LEVER- OCH GALLCANCERREGISTRET – FORMULÄR 2a

Registrera i anslutning till ingrepp

2a

Inrapporterande sjukhus/klinik	Personnr.....								
Inrapporterande läkare	Namn.....								
Datum för inrapportering (20ÅÅMMDD) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>2</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	2	0							Insändes till Regionalt cancercentrum.
2	0								

**ABLATION / RESEKTION / TRANSPLANTATION****Ablation, resektion eller transplantation genomförd?**

- Nej (Fyll i Alt 1 nedan)  
 Ja (Fyll i Alt 2 nedan)

**ALT 1: NEJ****Orsak till att ablation/resektion/tx inte genomförts**

- Tumörutbredning i lever/gallvägar  
 Tumörutbredning utanför lever/gallvägar  
 Annan orsak

**Har försök till tumöringrepp genomförts (enligt vårdplan, formulär I)?**

- Nej  
 Ja, om ja ange datum och op.koder nedan

Datum för ingrepp (År-mån-dag):

2	0	1			-														
---	---	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Operationskoder**

Op.kod 1							Klartext 1
Op.kod 2							Klartext 2
Op.kod 3							Klartext 3

**Planeras efterföljande ablation/resektion/transplantation?**

- Nej  Ja  Ej bestämt

→ Om Ja, efterföljande kirurgi planeras:

Har porta ligerats/stängts?

- Nej  Ja

Genomfört som accessorisk leverparenkymdelning och portaligering som led i 2-steps resektion (ALPPS)?

- Nej  Ja

Formulär färdigt vid alt I !

**ALT 2. JA = ABLATION / RESEKTION / TRANSPLANTATION**

Datum för tumöringrepp (År-mån-dag):

2	0	1			-														
---	---	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Om patient behandlad på annan **enhet** än inrapporterande, ange sjukhus och klinik

.....

**KOMORBIDITET ENLIGT ASA**

Ange ASA-klass:

- 1.En i övrigt frisk patient.  
 2.En patient med lindrig systemsjukdom.  
 3.En patient med allvarlig systemsjukdom.  
 4.En patient med svår systemsjukdom som är ett ständigt hot mot livet.  
 5.En moribund patient som inte förväntas överleva utan operation.

forts se sid 2 →

**Personnr:****Allmäntillstånd**

Performance enligt ECOG, ange grad

- 0 Klarar all normal aktivitet utan begränsning.  
 1 Klarar inte fysiskt krävande aktivitet men är uppegående och i stånd till lättare arbete.  
 2 Är uppegående och kan sköta sig själv men klarar inte att arbeta. Är uppe och i rörelse mer än 50% av dygnets vakna timmar.  
 3 Kan endast delvis sköta sig själv. Är bunden till säng eller stol mer än 50% av dygnets vakna timmar.  
 4 Klarar inte någonting. Kan inte sköta sig själv. Är bunden till säng eller stol.

**Klinisk bedömning av lever vid ingrepp**

- |   |                              |                             |   |
|---|------------------------------|-----------------------------|---|
| Steatotisk lever                              | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas |
| Cirrotisk lever                               | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas |
| Blue liver syndrome/cytostatikapåverkad lever | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas |

**Tidigare / genomgången behandling**

- Tidigare ingrepp för tumör i lever/gallvägar  Nej  
 Ja, om ja ange orsak till förnyad operation:  
 Tumör i tidigare behandlat område  
 Recidiv av tidigare behandlad tumör i nytt område  
 Tidigare opererad för annan typ av tumör  
 Planerat förfarande/annan orsak
- Metastas, nu eller tidigare, som behandlats (annan lokal än lever)?  Nej  
 Ja, ange var:  Lunga  Peritoneum  Annan
- Medicinsk onkologisk eller annan tumörinriktad behandling inför ingrepp?  Nej  
 Ja, om ja, ange respons av behandling:  
 Respons (komplett eller partiell)  
 Stabil tumörsjukdom  
 Progress  
 Ej möjligt att bedöma respons
- Indikation vid förbehandling? behandling  Neoadjuvant  
 Downsizing/Palliativ  
 Bridge to surgery
- Om ja, antal tumörer innan behandling?  
 1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6-10  
 11 eller fler
- Porta-emboliserad eller ligerad inför leverkirurgi?  Nej  Ja, om ja, ange åtgärd:  
Portaemboliserad?  Nej  Ja  
Portaligerad etc?  Nej  Ja
- Preoperativ avlastning av gallvägar?  Nej  Ja

**Tumörstaging****Antal radiologiskt mätbara tumörer (i lever) inför ingrepp**

- 0  
 1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6-10  
 11 eller fler  
 Antal tumörer ej känt

Ange längsaxelmått på den största (vid HCC de 3 största tumörerna) (ange i mm):

Tumör 1: Längsaxelmått.....mm  Mått ej käntTumör 1: Längsaxelmått.....mm  Mått ej käntTumör 1: Längsaxelmått.....mm  Mått ej känt

Personnr:

**Klinisk tumörutbredning i samband med intervention****Klinisk tumörutbredning i LEVER**

Om ja, fyll även i antal tumörer och markera vilka segment.

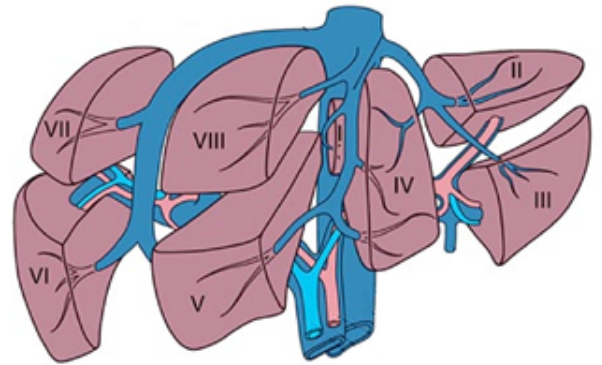
- Nej  
 Ja

Antal påvisade tumörer:.....

- Antal tumörer ej känt

**Segment som engageras av tumör**

- Segment I  
 Segment II  
 Segment III  
 Segment IV  
 Segment V  
 Segment VI  
 Segment VII  
 Segment VIII



Lokalt extrahepatisk tumörväxt (misstänkt):

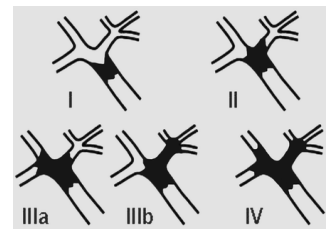
- Nej  
 Ja

Trombos i porta eller levern?

- Nej  
 Ja, om ja, ange om tumörtromb:  Nej  
 Ja  
 Oklart

**Klinisk tumörutbredning i EXTRAHEPATISKA GALLVÄGAR**

- Nej  
 Ja, ange en lokal: →  Nedanför bifurkationen (Bismuth I)  
 Inbegriper bifurkationen (Bismuth II)  
 Inbegriper första delningsstället på höger sida (Bismuth IIIa)  
 Inbegriper första delningsstället på vänster sida (Bismuth IIIb)  
 Inbegriper första delningsstället på båda sidorna (Bismuth IV)  
 Multifokal tumör, kan ej klassas enl Bismuth

**Mätbar tumör**

- Nej  
 Ja, ange storlek: →  <1cm  
 Oklart/ej bedömt  1-3 cm  
 > 3cm

**Kärl engagemang** (minst 50% av circumferensen)**Portaven**

- Nej  
 Ja, ange omfattning: →  Porta huvudstam  
 Höger porta  
 Portas bifurkation  
 Vänster porta  
 Både höger och vänster porta

**Leverartär**

- Nej  
 Ja, ange omfattning: →  Hepatica communis  
 Artärbifurkation  
 Höger leverartär  
 Vänster leverartär  
 Både höger och vänster leverartär

forts se sid 4 →

Personnr:

**Klassifikation av åtgärd****Samtidig åtgärd mot annan tumörlokalisering?** Nej  Ja

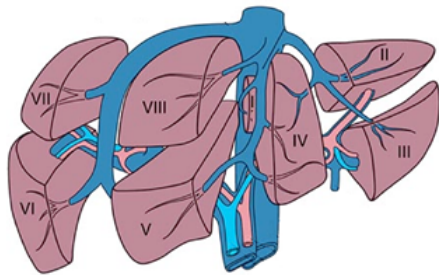
Om ja, ingrepp för primär tumör?

 Nej  Ja (ange op.kod nedan)

Om ja, åtgärd mot metastas (annan lokal än lokal växt i anslutning till lever/gallvägar)?

 Nej  Ja (ange op.kod nedan)**Ange åtgärds-koder för ingrepp (ablation, resektion, transplantation, samtidig annan åtgärd)**

Op.kod 1						Klartext 1
Op.kod 2						Klartext 2
Op.kod 3						Klartext 3
Op.kod 4						Klartext 4
Op.kod 5						Klartext 5
Op.kod 6						Klartext 6
Op.kod 7						Klartext 7
Op.kod 8						Klartext 8

**Resektion av lever (JJB)****Ange resecerad lokal och omfattning****Lokal**

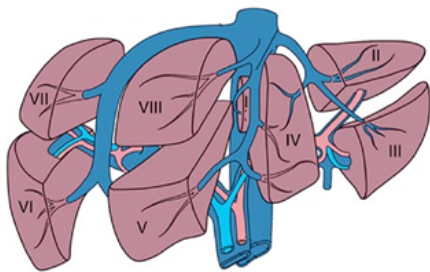
- Segment I  
 Segment II  
 Segment III  
 Segment IV A  
 Segment IV B  
 Segment V  
 Segment VI  
 Segment VII  
 Segment VIII

**Omfattning**

- Segmentresektion  Icke-anatomisk  
 Segmentresektion  Icke-anatomisk  
 Segmentresektion  Icke-anatomisk  
 Segmentresektion  Icke-anatomisk  
 Segmentresektion  Icke-anatomisk  
 Segmentresektion  Icke-anatomisk  
 Segmentresektion  Icke-anatomisk  
 Segmentresektion  Icke-anatomisk  
 Segmentresektion  Icke-anatomisk

**Ablativ behandling av lever (JJA43 alt TJJ10)**Ablativ behandling  Nej  Ja**Ange teknik:**

- Probe  Enkel  >1 nål (inkl cluster, paraply etc)  Ingen probe  
 Radiovågsbehandling  Nej  Ja, ange system  CoolTip  StarBurst (RITA)  LeVeen  Annat/okänt  
 Mikrovågsbehandling?  Nej  Ja, ange system  Acculis  Amica  Evident  Annat/okänt  
 Annan metod?  Nej  Ja, ange metod  Etanol  IRE  Annan

**Behandlad lokal samt antal****Lokal**

- Segment I  
 Segment II  
 Segment III  
 Segment IV A  
 Segment IV B  
 Segment V  
 Segment VI  
 Segment VII  
 Segment VIII

**Antal beh tumörer**

- 1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6-10  
 11 eller fler

**Bedömning av ingrepp samt blödning under ingrepp**Åtgärdskrävande komplikationer under kirurgi/ablation  Nej  JaLokal radikalitet av behandlad tumör?  Nej  Ja  OklartKvarlämnad tumör i lever/gallvägar?  Nej  Ja, om ja:  Oklart...planeras efterföljande radikalt syftande kirurgi?  Nej  Ja

Blödning under ingreppet

.....ml