

NATIONELLT LUNGCANCERREGISTER

REGISTRERINGSBLANKETT

Gäller fr.o.m. 160101

Namn/Personnummer

Läkare

Klinik, sjukhus

Datum då remissen skrevs till utredande klinik

Ar | Mån | Dag

Blanketten skickas till RCC

Datum då remiss registrerades vid utredande klinik

Ar | Mån | Dag

Datum för första läkarbesök vid utredande klinik

Ar | Mån | Dag

Utredd enligt SVF Nej Ja Uppgift saknas

Rökare (daglig rökning under minst ett år) Före detta rökare (rökfri > ett år) Aldrig rökare (eller endast feströkt)

GRUND FÖR DIAGNOS/DIAGNOSDATUM

Klinisk diagnos (klin us + rtg)

Cytologi

Visandedatum ¹

Ar | Mån | Dag

PAD px (bronkoskopi, grovnålsbiopsi, mediastinoskopi, etc.)

operationsresektat

Morfologisk diagnos ²

Ar | Mån | Dag

PAD/CYT- nr

Ar

PatologLab

DIAGNOS

Skivepitel

Småcellig

Adenocarcinom

Storcellig/lågt diff icke-småcellig

Adenoskvamös

Pleomorfa/sarkomatösa inslag

Carcinoid

Spottkörteltyp

Oklassificerad ca

Cytologisk/histologisk diagnos föreligger ej

Primärtumörens läge

Sida

Höger

Vänster

Lob

Huvudbronk

Överlob

Mellanlob

Underlob

Överväxt

Multifokalt

cTNM, KLINISK STADIEINDELNING VID BEHANDLINGSBESLUT (Se blankettens baksida)

T1a T1b T2a T2b T3 T4 TX N0 N1 N2 N3 M0 M1a M1b

Sammanfattande stadium ³

IA IIA IIIA IV IB IIB IIIB

Metastaslokal

Skelett

Lever

CNS

Binjure

Annat

Separat metastas i kontralateral lob

Malign pleura eller bilateralt malign pericardvätska

UTREDNING (utöver klinisk undersökning + röntgen)

Bronkoskopi Nej Ja Thorakocentes Nej Ja EUS Nej Ja
 med EBUS Nej Ja Thorakoskopi Nej Ja Annat Nej Ja
 CT thorax Nej Ja Transthorakal biopsi Nej Ja Om Ja _____
 Mediastinoskopi Nej Ja PET Nej Ja
 UL/CT övre buk Nej Ja CT/MR hjärna Nej Ja

PLANERAD PRIMÄRBEHANDLING (Flera behandlingsalternativ kan anges!)

Patienten avled före behandlingsbeslut

Har rekommendation fattats vid multidisciplinär konferens Nej Ja Datum för behandlingsbeslut tillsammans med patienten
 Om Ja ange datum för MDK _____ (ååmmdd) _____ (ååmmdd)

Har patienten tilldelats namngiven kontaktsjuksköterska Nej Ja Vet ej

Performance status ⁴ vid behandlingsbeslut (WHO 0-4) 0 1 2 3 4

Ingen aktiv behandling

Kirurgi Nej Ja Ange thoraxkirurgisk klinik _____
 Kurativt syftande kemoradioterapi Nej Ja
 Radioterapi Primärtumör (kan även inkludera mediastinum) Nej Ja
 Stereotaktisk strålbeh mot primärtumör Nej Ja
 Fjärrmetastas Nej Ja
 Kemoterapi/Systemterapi Nej Ja
 Annan tumörbehandling Nej Ja
 EGFR-mutationstest Nej Ja
 Om Ja Positiv Negativ Inkonklusiv Svar ej inkommit
 ALK-analys Nej Ja
 Om Ja Positiv Negativ Inkonklusiv Svar ej inkommit

Har beslutet avvikit från riktlinjerna pga komorbiditet Nej Ja

Har beslutet avvikit från riktlinjerna pga. patientens önskan Nej Ja

Planeras patienten ingå i klinisk studie? Nej Ja Vilken? _____

Datum för 1:a behandlingsstart _____ Ar _____ Mån _____ Dag _____ Vilken behandling? _____

Remitterad till sjukhus, klinik/Behandlande klinik _____

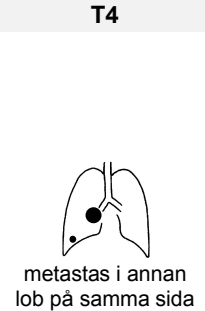
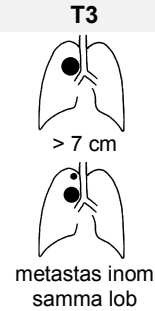
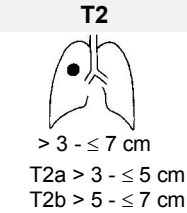
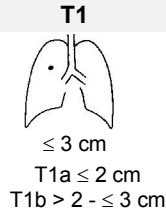
1. **Visandedatum** = Datum för första undersökning där tumör kan misstänkas.
2. **Morfologisk diagnos** = Första cytologiska/histologiska provtagning som verifierar cancer.
3. **Sammanfattande stadium** Se nedan
4. **Performance status** Se nedan

Stadieindelning I-IV, enligt TNM-klassifikation av maligna tumörer, UICC:s 7:e upplaga 2009 ³					
T/M	Beskrivning	N0	N1	N2	N3
T1a	≤ 2 cm	IA	IIA	IIIA	IIIB
T1b	> 2 - ≤ 3 cm	IA	IIA	IIIA	IIIB
T2a	> 3 - ≤ 5 cm	IB	IIA	IIIA	IIIB
T2b	> 5 - ≤ 7 cm	IIA	IIIB	IIIA	IIIB
T3	> 7 cm	IIIB	IIIA	IIIA	IIIB
	invasion	IIIB	IIIA	IIIA	IIIB
	metastas i samma lob	IIIB	IIIA	IIIA	IIIB
T4	extension	IIIA	IIIA	IIIB	IIIB
	metastas i ipsilateral lunga	IIIA	IIIA	IIIB	IIIB
M1a	Pleura/pericard utgjutning	IV	IV	IV	IV
	metastas i kontralateral lunga	IV	IV	IV	IV
M1b	fjärrmetastas	IV	IV	IV	IV

KLASSIFICERING I

TUMÖRSTORLEK

tumörens diameter



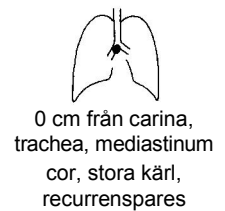
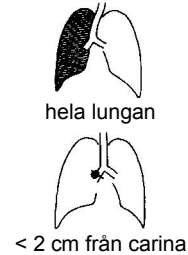
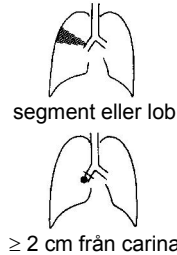
ATELEKTAS

som når hilus och omfattar

CENTRAL VÄXT

i huvudbronk med tumörfri del

och/eller inväxt i



PERIFER VÄXT

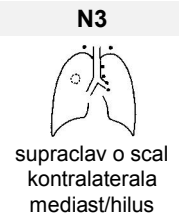
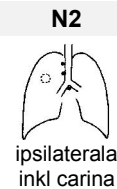
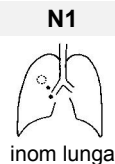
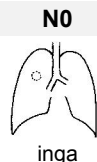
engagemang av pleura och/eller inväxt i





ryggkota

KLASSIFICERING I

Fynd av regionala lymfkörtelmetastaser



KLASSIFICERING I	M0	M1a	M1b	
	inga fjärrmetastaser	 <p>separat metastas i en kontralateral lob</p>	 <p>malignt pleura exsudat uni- eller bilateralt malign pericardvätska</p>	fjärrmetastaser

Figur 6. Tablå över hur T- och N-fynd påverkar TNM-klassificeringen. (UICC:s klassifikation av maligna tumörer, 7:e upplaga 2009).

Performance status enligt WHO ⁴	
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 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 helt bunden till säng eller stol.

RCC 160323 KO