

<b>NATIONELLT LUNGCANCERREGISTER</b>				Namn/Personnummer			
<b>REGISTRERINGSBLANKETT</b>				Gäller fr o m 180101			
Läkare							
Klinik, sjukhus							
Datum när 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 <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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

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

PAD/CYT- nr \_\_\_\_\_

Visandedatum <sup>1</sup> Ar | Mån | Dag

Morfologisk diagnos <sup>2</sup> Ar | Mån | Dag

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, (enl- UICC/IASLC 8:e upplagan 2016) KLINISK STADIEINDELNING VID BEHANDLINGSBESLUT** (Se blankettens baksida)

T1a  T1b  T1c  T2a  T2b  T3  T4  TX  NX  IA  IIA  IIIA  IVA

N0  N1  N2  N3  IB  IIB  IIIB  IVB

M0  M1a  M1b  M1c  IIC

Metastaslokal  Skelett  Lever  CNS  Binjure  Annat \_\_\_\_\_

**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 BEHANDLING**  Patienten avled före behandlingsbeslut

Har bedömning skett vid multidisciplinär konferens  Nej  Ja

Om Ja ange datum \_\_\_\_\_ (ååmmdd)

Datum för behandlingsbeslut tillsammans med patienten \_\_\_\_\_ (ååmmdd)

Har patienten tilldelats namngiven kontaktsjuksköterska  Nej  Ja  Vet ej

Performance status <sup>4</sup> vid behandlingsbeslut (WHO 0-4)  0  1  2  3  4

Ingen aktiv behandling

Kirurgi  Nej  Ja Ange thoraxkirurgisk klinik \_\_\_\_\_

Kurativt syftande kemoradioterapi  Nej  Ja

Läkemedlesbehandling  Nej  Ja

Radioterapi Stereotaktisk strålbeh.mot primärtumör  Nej  Ja

Primärtumör (kan även inkludera mediastinum)  Nej  Ja

Fjärrmetastas  Nej  Ja

Annat tumörbehandling  Nej  Ja Om ja Ange \_\_\_\_\_

EGFR-mutationstest  Nej  Ja

EML4-ALK-test  Nej  Ja Om Ja  Positiv  Negativ  Inkonklusivt  Svar ej inkommit

ROS1-test  Nej  Ja Om Ja  Positiv  Negativ  Inkonklusivt  Svar ej inkommit

PD-L1-test  Nej  Ja Om Ja  Positiv  Negativ  Inkonklusivt  Svar ej inkommit

Om positiv  ≥ 1%  ≥ 20%  ≥ 50%

NATIONELLT LUNGCANCERREGISTRET					
Namn _____			PERSONNUMMER _____		
Har beslutet avvikit från riktlinjerna				<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Om Ja ange orsak		<input type="checkbox"/> Komorbiditet	<input type="checkbox"/> Patientens önskan	<input type="checkbox"/> Annat _____	
Planeras patienten ingå i klinisk studie?				<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja Vilken? _____
<input type="checkbox"/> Planerad behandling ej genomförd					
Datum för 1:a behandlingsstart	Ar	Mån	Da	Vilken behandling? _____	
Remitterad till behandlande Sjukhu/ 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

Performance status enligt WHO <sup>4</sup>	
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.

180907/KO

#### TNM-klassifikation (UICC/IASCLC 8:e upplagan 2016)

T-Primärtumör	
TX	Primärtumör ej bedömbart eller påvisad genom fynd av maligna celler i sputum eller bronksköljvätska men inte synlig med radiologiska metoder eller vid bronkoskopi
T0	Ingen påvisbar primärtumör
Tis	Carcinoma in situ
T1	Tumör med största diameter 3 cm (T1a ≤1 cm; T1b >1 ≤2 cm, T1c >2 ≤3 cm), omgiven av lunga eller visceral pleura, utan belägg för växt i huvudbronk eller stambronk
T2	Tumör med största diameter >3 ≤5 cm (T2a >3 ≤4 cm; T2b >4 ≤5 cm) eller tumör med minst en av följande egenskaper (klassificerad som T2a om ≤4 cm): växt i huvudbronk; inväxt i visceral pleura; förenad med atelektas eller obstruktiv pneumonit
T3	Tumör med största diameter >5 ≤7 cm eller tumör som växer direkt in i något av följande: bröstkorgsväggen (inklusive sulcus superiorum), n. frenicus, parietala perikardiet eller separat metastas i samma lob
T4	Tumör av vilken storlek som helst som växer in i något av: carina, diafragma, mediastinum, hjärta, stora kärl, trakea, n. recurrens, esofagus, kota eller något av följande: metastas/er i annan lob ipsilateralt; pancoast-tumör med påverkan av plexus brachialis
N-Regionala lymfkörtlar	
NX	Regionala lymfkörtlar ej bedömbart
N0	Inga regionala lymfkörtelmetastaser
N1	Metastasering till ipsilaterala peribronkiella lymfkörtlar och/eller ipsilaterala hiluslymfkörtlar inklusive direkt inväxt
N2	Metastasering till ipsilaterala mediastinala och/eller subcarinala lymfkörtlar
N3	Metastasering till kontralaterala mediastinala lymfkörtlar, kontralaterala hiluskörtlar, ipsi- eller kontralaterala skalenskörtlar eller supraklavikulära lymfkörtlar
M-Fjärrmetastaser	
MX	Fjärrmetastasering ej bedömbart
M0	Inga fjärrmetastaser
M1	Fjärrmetastaser. (M1a separat/a lungmetastas/er i en kontralateral lob, malignt pleuraexsudat uni- eller bilateralt, malign perikardvätska; M1b oligometastas utanför thorax; M1c multipla metastaser utanför thorax).

















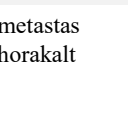
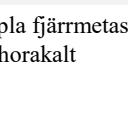
Sammanfattande stadiindelning baserad på TNM-klassifikation enligt UICC/IASLC 8:e upplaga

T/M	Beskrivning	N0	N1	N2	N3
T1a	≤1 cm	IA1	IIB	IIIA	IIIB
T1b	>1 ≤2 cm	IA2	IIB	IIIA	IIIB
T1c	>2 ≤3 cm	IA3	IIB	IIIA	IIIB
T2a	>3 ≤4 cm	IB	IIB	IIIA	IIIB
T2b	>4 ≤5 cm	IIA	IIB	IIIA	IIIB
T3	>5 ≤7 cm Överväxt, metastas samma lob	IIB	IIIA	IIIB	IIIC
T4	>7 cm Överväxt, metastas annan lob	IIIA	IIIA	IIIB	IIIC
M1a	Metastas i kontralateral lunga, pleura/perikardutgjutning	IVA	IVA	IVA	IVA
M1b	Oligometastas extrathorakalt	IVA	IVA	IVA	IVA
M1c	Multipla metastaser extrathorakalt	IVB	IVB	IVB	IVB

Övriga stadier	
Ockult cancer	TXN0M0
Stadium 0	TisN0M0

Testindelning av pN-klasser för validering:

- pN1a Singelmetastas i N1-position
- pN1b Multipla metastaser i N1-position
- pN2a1 Singelmetastas i N2-position utan pN1 (skip metastasis)
- pN2a2 Singelmetastas i N2-position med pN1
- pN2b Multipla metastaser i N2-position

T-KLASSIFICERING	T1	T2	T3	T4
<b>TUMÖRSTORLEK</b>				
tumörens diameter	T1a ≤1 cm T1b >1 ≤2 cm T1c >2 ≤3 cm	T2a >3 ≤4 cm T2b >4 ≤5 cm	>5 ≤7 cm	>7 cm
Multiplicitet inom lungor			 Metastas/er inom samma lob	 Metastas/er i annan lob ipsilateralt
<b>ATELEKTAS</b>				
som når hilus och omfattar		Segment, lob eller lungor		
<b>CENTRAL VÄXT</b>				
		Växt i huvudbronk		Växt i carina, trachea, mediastinum cor, stora kärl, n. recurrens esofagus
<b>PERIFER VÄXT</b>				
engagemang av pleura och/eller inväxt i		visceralis	parietalis bröstkorgsvägg perikard, n. phrenicus	ryggkota diafragma
N-KLASSIFICERING	N0	N1	N2	N3
Fynd av regionala lymfkörtelmetastaser				
	inga	inom lungor, inkl. hilus	Mediastinum ipsilateralt inkl. carina	supraclav o scalenus mediastinum/hilus kontralateralt
M-KLASSIFICERING	M0	M1a	M1b	M1c
inga fjärrmetastaser				
		Met i kontralateral lob Malign pleura/pericardvätska	Oligometastas extrathorakalt	Multipla fjärrmetastaser extrathorakalt