

Bilddiagnostiska fynd före behandling av nydiagnosticerad kolorektal cancer

Vid flera (synkrona) kolorektala tumörer används en blankett per tumör

<input type="checkbox"/> Uppgifter saknas och formuläret kan ej ifyllas komplett		Insändes till Regionalt cancercentrum	
1. Undersökningar <input type="checkbox"/> MRT lilla bäckenet <input type="checkbox"/> MRT lever <input type="checkbox"/> Annan undersökning.....		<input type="checkbox"/> DT thorax buk <input type="checkbox"/> DT buk <input type="checkbox"/> DT kolon <input type="checkbox"/> DT thorax	<input type="checkbox"/> Lungrtg <input type="checkbox"/> Ultraljud lever <input type="checkbox"/> PET/DT
2. MDT-konferens/Rtg-rond datum 3. Radiolog		Personnr Namn Ansvarig kirurgklinik, sjukhus	
4. Tumör <input type="checkbox"/> Ingen tumör avgränsas radiologiskt. Kolorektal cancer fastställd på annat sätt. – Endast en kan väljas <input type="checkbox"/> Koloncancer <input type="checkbox"/> Rektalcancer			
Koloncancer			
5. Morfologi Annulär <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Polypös <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
6. Lokalisation –Endast en kan väljas <input type="checkbox"/> Appendix <input type="checkbox"/> Caecum <input type="checkbox"/> Ascendens → <input type="checkbox"/> Flexura hepatica <input type="checkbox"/> Transversum <input type="checkbox"/> Flexura lienalis <input type="checkbox"/> Descendens → <input type="checkbox"/> Sigmoidium		Besvara även fråga nr 12 om Ascendens eller Descendens valts	
7. Tumör längd antal mm i tarmens längsriktning			
8. Mucinös tumör <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
9. Begränsas till tarmväggen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, växt ut i perikoliska fett med mm extramural utlöpare			
10. Tumörväxt genom tarmväggen på den antimesenteriella sidan <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
11. Tumör infiltrerar angränsande organ <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilka →		<input type="checkbox"/> Främre bukvägg <input type="checkbox"/> Retroperitoneum <input type="checkbox"/> Ureter <input type="checkbox"/> Duodenum <input type="checkbox"/> Tunntarm <input type="checkbox"/> Urinblåsa <input type="checkbox"/> Annat, specificera	
12. Extramural tumör inom en mm eller växer över på retroperitoneal fascia <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
13. Tecken på extramural kärlinvasion <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
14. Lymfkörtelmetastaser Mesenterie (N) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal st		Kriterium – <i>Minst ett alternativ måste väljas</i> <input type="checkbox"/> Inhomogenitet <input type="checkbox"/> Oregelbunden ytterkontur <input type="checkbox"/> Storlek <input type="checkbox"/> Form	
Största metastas, storlek mm			
14B. Fria tumördepositioner <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Uppgift saknas			
Rektalcancer			
16. Morfologi Annulär <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Polypös <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
17. Växt <input type="checkbox"/> Anterior växt <input type="checkbox"/> Lateralt vänster <input type="checkbox"/> Posterior växt <input type="checkbox"/> Lateralt höger			
18. Lägemm från yttre ändtarmsöppningen			
19. Tumörlängd, sträcker sigmm i tarmens längsriktning			
20. Mucinös tumör <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
21. Läge i förhållande till peritoneal omslagsrand		Ovan <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja I nivå med <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Nedan <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
22. Begränsas till tarmväggen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
23. Växt i mesorektala fett medmm extramural utlöpare			
24. Tumör infiltrerar angränsande organ <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilka →		<input type="checkbox"/> Lateral bäckenvägg <input type="checkbox"/> Sakrum <input type="checkbox"/> Ureter <input type="checkbox"/> Uterus <input type="checkbox"/> Prostata <input type="checkbox"/> Vesikula seminalis <input type="checkbox"/> Tunntarm <input type="checkbox"/> Urinblåsa <input type="checkbox"/> Levatormuskel <input type="checkbox"/> Intern sfinkter <input type="checkbox"/> Extern sfinkter <input type="checkbox"/> Annat, specificera	
25. Minsta avstånd; tumör till mesorektal fasciamm			
25B. Växt <input type="checkbox"/> Anterior växt <input type="checkbox"/> Lateralt vänster <input type="checkbox"/> Posterior växt <input type="checkbox"/> Lateralt höger			
26. Vid låg tumör (mindre än eller lika med 6 cm från yttre ändtarmsöppningen) Växt i förhållande till m puborektalis		Ovan <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja I nivå med <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Nedan <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Engagerar levatormuskeln/intern/extern sfinkter <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
27. Extramural kärlinvasion <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
28. Mesorektala lymfkörtelmet (c775) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal st		Kriterium – <i>Minst ett alternativ måste väljas</i> <input type="checkbox"/> Inhomogenitet <input type="checkbox"/> Oregelbunden ytterkontur <input type="checkbox"/> Storlek <input type="checkbox"/> Form	
Största metastas, storlekmm			
29. Extramesorektala lymfkörtelmet Lateralt (N) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (c775)			
29B. Fria tumördepositioner <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			

Metastaser kolon och rektum

15. resp 30. Fjärrmetastaser (M)

 Nej Ja → Lever (c787) Lunga (c780) Pleura (c782) Peritoneum (c786) Ovarium (c796) Lymfkörtlar paraaortalt/centralt buk (c772) Lymfkörtlar ljumske/nedre extremitet (c774) Lymfkörtlar supraklav/övre extremitet (c773) Lymfkörtlar intrathorakalt (c771) Lymfkörtlar bäckenet (c775) Skelett (c795) Binjure (c797) CNS (c793) Annat.....**TNM-klassifikation (TNM 8)**

T-stadium

 T1 T2 T1-2 T3a T3b T3c T3d T4a T4b

N-stadium

 N0 N1 N2

M-stadium

 M0 M1a M1bHotad Mesorektal fascia eller retroperitoneal marginal (≤ 1 mm) Nej Ja

2023-04-03