

**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	
<b>1. Undersökningar</b> <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
<b>2. MDT-konferens/Rtg-rond datum</b> ..... <b>3. Radiolog</b> .....		Personnr ..... Namn ..... Ansvarig kirurgklinik, sjukhus .....	
<b>4. Tumör</b> <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			
<b>Koloncancer</b>			
<b>5. Morfologi</b> Annulär <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Polypös <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>6. Lokalisation</b> – 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	
<b>7. Tumör längd</b> ..... antal mm i tarmens längsriktning			
<b>8. Mucinös tumör</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>9. Begränsas till tarmväggen</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, växt ut i perikoliska fett med ..... mm extramural utlöpare			
<b>10. Tumörväxt genom tarmväggen på den antimesenterieella sidan</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>11. Tumör infiltrerar angränsande organ</b> <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 .....	
<b>12. Extramural tumör inom en mm eller växer över på retroperitoneal fascia</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>13. Tecken på extramural kärlinvasion</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>14. Lymfkörtelmetastaser</b> Mesenterieella (N) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal ..... st		Största metastas, storlek ..... mm	
<b>14B. Fria tumördepositioner</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Uppgift saknas			
<b>Rektalcancer</b>			
<b>16. Morfologi</b> Annulär <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Polypös <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>17. Växt</b> <input type="checkbox"/> Anterior växt <input type="checkbox"/> Lateralt vänster <input type="checkbox"/> Posterior växt <input type="checkbox"/> Lateralt höger			
<b>18. Läge</b> ..... mm från yttre ändtarmsöppningen			
<b>19. Tumörlängd, sträcker sig</b> ..... mm i tarmens längsriktning			
<b>20. Mucinös tumör</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>21. Läge i förhållande till peritoneal omslagsrand</b>		Ovan <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja I nivå med <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Nedom <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<b>22. Begränsas till tarmväggen</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>23. Växt i mesorektala fett</b> med ..... mm extramural utlöpare			
<b>24. Tumör infiltrerar angränsande organ</b> <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 .....	
<b>25. Minsta avstånd; tumör till mesorektal fascia</b> ..... mm			
<b>25B. Växt</b> <input type="checkbox"/> Anterior växt <input type="checkbox"/> Lateralt vänster <input type="checkbox"/> Posterior växt <input type="checkbox"/> Lateralt höger			
<b>26. Vid låg tumör (mindre än eller lika med 6 cm från yttre ändtarmsöppningen)</b> 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 Nedom <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Engagerar levatormuskeln/intern/extern sfinkter <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Annat, specificera .....	
<b>27. Extramural kärlinvasion</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>28. Mesorektala lymfkörtelmet (c775)</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal ..... st		Största metastas, storlek ..... mm	
<b>29. Extramesorektala lymfkörtelmet Lateralt (N)</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (c775)			
<b>29B. Fria tumördepositioner</b> <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/hedre 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 ( $\leq 1$  mm) Nej Ja