

SVENSKA MYELOMREGISTRET – AL-Amyloidios 1 års uppföljning

Blanketten används som underlag för elektronisk rapportering.

Inrapporterande sjukhus/klinik
Ansvarig läkare/Inrapportör
Rapporteringsdatum (20ÅÅMMDD) 2 0

Plats för patientbricka, alternativt ange personnummer samt namn

Given primärbehandling

Behandling ej given ☐

Markera alla läkemedel som givits under primärbehandlingen + ev. strålbehandling. De läkemedel som givits initialt anges i kolumnen "Initialt". De läkemedel som lagts till genom modifiering av den initialt givna behandlingen markeras i kolumnen "Tillägg". Om behandlingsstrategin ändras helt (dvs alla myelomläkemedel byts ut) p.g.a. terapisivikt (progressiv sjukdom eller utebliven respons med kvarvarande symtom) betraktas primärbehandlingen som avslutad och första linjens behandling är avslutad. För högdosbehandlade patienter markeras endast de läkemedel som givits före högdosbehandlingen.

	Initialt	Tillägg		Initialt	Tillägg		Initialt	Tillägg
Melfalan	☐	☐	Prednison/prednisolon	☐	☐	Talidomid	☐	☐
Cyklofosfamid	☐	☐	Betametason/dexametason	☐	☐	Bortezomib	☐	☐
Antracyklin	☐	☐	Lenalidomid	☐	☐	Bendamustin	☐	☐
Carfilzomib	☐	☐	Pomalidomid	☐	☐	Daratumumab	☐	☐
Elotuzumab	☐	☐	Kirurgi	☐	☐	CHOP	☐	☐
Ixazomib	☐	☐	Rituximab	☐	☐	Venetoklax.	☐	☐
Annat medel	☐	Annat medel, specificera:						

Datum för start av primärbehandling | 2 | 0 | | | | | |

Studie ☐ Nej ☐ Ja Specificera studie:

Högdosbehandling

Högdosbehandling med stamcellsstöd ☐ Nej ☐ Ja, auto ☐ Ja, tandemauto ☐ Ja, auto + allo ☐ Ja, allo

Datum 1 för stamcellsinfusion | 2 | 0 | | | | | |

Datum 2 för stamcellsinfusion | 2 | 0 | | | | | |

Högdosbehandling auto ☐ Melfalan 200 mg/m² ☐ Annan, specificera:

Högdosbehandling allo, specificera:

Avslut och utvärdering av primärbehandling

Är primärbehandlingen avslutad ☐ Nej ☐ Ja

Orsak till avslutad primärbehandling² ☐ Tillräcklig sjukdomskontroll ☐ Terapisvikt ☐ Toxicitet ☐ Död ☐ Annan händelse
Annan händelse, specificera:

Datum för avslutad primärbehandling | 2 | 0 | | | | | |

Bästa hematologiska responsgrad ☐ CR ☐ VGPR ☐ PR ☐ SD ☐ PD ☐ Respons ej uppnådd ☐ Ej utvärderat

Organrespons hjärta ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej engagerat ☐ Ej utvärderat

Organrespons njurar ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej engagerat ☐ Ej utvärderat

Organrespons lever ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej engagerat ☐ Ej utvärderat

Progress/relaps

Har patienten utvecklat terapivikt under primärbehandlingen eller progress/relaps efter

respons på primärbehandling ☐ Nej ☐ Ja

Datum för konstaterad terapivikt eller progress/relaps | 2 | 0 | | | | | | | | |

Datum för start av annan behandling eller återupptagen behandling | 2 | 0 | | | | | | | | |

Allvalriga komplikationer efter diagnos

Organtransplantation ☐ Nej ☐ Ja

Organ ☐ Hjärta ☐ Njure ☐ Lever

Datum för hjärtransplantation | 2 | 0 | | | | | | | | |

Datum för njurtransplantation | 2 | 0 | | | | | | | | |

Datum för levertransplantation | 2 | 0 | | | | | | | | |

Dialyskrävande njursvikt ☐ Nej ☐ Ja

Datum för dialyskrävande njursvikt | 2 | 0 | | | | | | | | |

Uppföljning

Remitterad till annat sjukhus för fortsatt uppföljning ☐ Nej ☐ Ja Om Ja, ange mottagande enhet

Ingen fortsatt kvalitetsregisteruppföljning skall ske ☐