

PAD 2024

Gäller även som canceranmälan

Formulär fylls i när fullständigt PAD föreligger

Originallet skickas till: Regionalt cancercentrum	Sjukhus / klinik	Patientdata
Datum för ifyllande 20		Personnr
Anmälade läkare:		Namn

PAD - Canceranmälan

Typ av preparat ☐ Operationspreparat ☐ Biopsi ☐ Baseras på preoperativ cytologi/ histopatologi

Datum för PAD (preliminärt PAD svar) 20

Preparanummer/ år..... Patologiavdelning.....

☐ PAD som bekräftar malignitet saknas (Fyll enbart i TNM-klassificering och definitiv diagnos)

OBS! Gäller enbart patient med malignitet, men där PAD ej bekräftar detta

Tumörursprung/ Lokal ☐ Pankreas ☐ Ductus choledochus ☐ Ampulla/ papill ☐ Duodenum ☐ Okänd ☐ Annan

Tumörursprung (lokal) vid val Annan:

Histologisk tumörentitet, enligt WHO klassifikation 2010 (pankreas)

Ytterligare synkron tumör ☐ Ange vilken ytterligare synkron tumör samt tumörentitet.....

Differentieringsgrad ☐ Hög ☐ Medelhög ☐ Låg ☐ Odifferentierad ☐ Ej bedömbär ☐ Uppgift saknas

Har patient genomgått neoadjuvant terapi ☐ Nej ☐ Ja

Diagnos enligt PAD (ICD 10)

Diagnos (ICD 10)

☐ C17.0 Malign tumör i duodenum	☐ D01.7 Cancer in situ i pankreas
☐ C24.0 Malign tumör i distal gallgång	☐ D01.4 Ca in situ i duodenum
☐ C24.1 Malign tumör i ampulla Vateri	☐ D01.5 Ca in situ i distal gallgång eller papilla Vateri
☐ C25.0 Malign tumör i caput	☐ D13.2 Benign tumör i duodenum
☐ C25.1 Malign tumör i corpus	☐ D13.5 Benign tumör i distal gallgång eller papilla Vateri
☐ C25.2 Malign tumör i cauda	☐ D13.6 Benign tumör i pankreas
☐ C25.3 Malign tumör i ductus	☐ D13.7 Benign tumör i endokrina delen av Pankreas
☐ C25.4 Malign tumör i Langerhanska öarna	☐ D13.6A Huvudgångs-IPMN (avser benigna IPMN)
☐ C25.8 Överväxt till/från angränsande sublokal inom pankreas	☐ D13.6B Sidogångs-IPMN (avser benigna IPMN)
☐ C25.9 Malign tumör i pankreas UNS	
☐ C80.9 Sekundär malign tumör	
☐ K86 Kronisk Pankreatit	
☐ 00 Övrig diagnoskod (fritext)	

TNM 8

T-klassifikation ☐ Tis ☐ Tx ☐ T0 ☐ T1 ☐ T1a ☐ T1b ☐ T1c ☐ T2 ☐ T3 ☐ T3a ☐ T3b ☐ T4

N-klassifikation ☐ Nx ☐ N0 ☐ N1 ☐ N2

M-klassifikation = pM1 ☐ Nej ☐ Ja

Kapitel Inväxt, Tumörstorlek, Lymfkörtlar och Resektionsmarginaler fylls i för operationspreparat.

Inväxt

Ange om inväxt förekommer. För benigna tumörer behöver variablerna ej fyllas i.

Lymfkärl ☐ Nej ☐ Ja ☐ Uppgift saknas

Ven ☐ Nej ☐ Ja ☐ Uppgift saknas

Perineural ☐ Nej ☐ Ja ☐ Uppgift saknas



Tumörstorlek
Total tumörstorlek (non-invasiv plus invasiv komponent) (mm) ¹
Tumörstorlek, invasiv komponent (mm) ²
¹ Ange största diameter i hela mm på den sammanlagda tumören. Då tumör saknas exv. vid inflammation/fibros anges 0 mm ² Ange största diameter i hela mm på enbart den invasiva tumören För icke-invasiva lesioner (IPMN, MCH, seröst cystadenom mm) anges 0 mm Då tumör saknas exv. vid inflammation/fibros anges 0 mm
Lymfkörtlar
Regionala lymfkörtlar, antal undersökta (inkludera alla lymfkörtlar i huvudpreparat plus separat insända regionala lymfkörtlar)
Regionala lymfkörtlar med metastas (inkludera alla lymfkörtlar i huvudpreparat plus separat insända regionala lymfkörtlar)
Icke regionala lymfkörtlar (tex aortocaval), antal undersökta
Icke regionala lymfkörtlar med metastas (tex aortocaval), antal positiva
Resektionsmarginaler
Mikroskopisk radikalitet ☐ R0 ☐ R1 < 1 mm marginal ³
Medföljande makroskopiskt venresektat ☐ nej ☐ ja,
Tumörinväxt i ven ☐ Nej ☐ Ja, i kärlväggen men når ej in i lumen ☐ Ja, i kärlväggen och lumen ☐ Ej bedömbart
Venresektionsmarginalen involverad ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej bedömbart
Medföljande makroskopiskt artärresektat ☐ Nej ☐ Ja
Tumörinväxt i artär ☐ Nej ☐ Ja, i kärlväggen men når ej in i lumen ☐ Ja, i kärlväggen och lumen ☐ Ej bedömbart
Artärresektionsmarginalen involverad ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej bedömbart
Resektionsmarginaler för mikroskopisk radikalitet = R1
Radikalitetsstatus för resektionsytor
Posterior resektionsyta ☐ Negativ ☐ Positiv ☐ Ej tillämplig ☐ Ej bedömbart
SMV ☐ Negativ ☐ Positiv ☐ Ej tillämplig ☐ Ej bedömbart
SMA ☐ Negativ ☐ Positiv ☐ Ej tillämplig ☐ Ej bedömbart
Anterior (för anteriora ytan gäller R1 endast om växt på ytan dvs 0 mm clearance) ☐ Negativ ☐ Positiv ☐ Ej tillämplig ☐ Ej bedömbart
Pankreas transektionsyta ☐ Negativ ☐ Positiv ☐ Ej tillämplig ☐ Ej bedömbart
Gallgång, långsgående resektionsrand ☐ Negativ ☐ Positiv ☐ Ej tillämplig ☐ Ej bedömbart
Gallgång/ lig. hepatoduodenale, cirkumferent resektionsyta ☐ Negativ ☐ Positiv ☐ Ej tillämplig ☐ Ej bedömbart
Duodenum/ ventrikel ☐ Negativ ☐ Positiv ☐ Ej tillämplig ☐ Ej bedömbart

³ R1 < 1 mm marginal. Enligt KVASt-dokument för pankreas och periampullära regionen bör man när det gäller den anteriora ytan (som snarare representerar anatomisk yta än resektionsyta) kräva genombrott av serosan för att klassa fallet som R1. Då man pga tekniska artefakter inte kan bedöma radikaliteten (resektionsytan vid den minsta marginalen är trasig) eller efter neoadjuvant behandling bör avstå från R-gradering.