

ANMÄLAN LEVER OCH GALLCANCERREGISTRET-FORMULÄR 1

Gäller fr 2014-01-01

Inrapporterande klinik och sjukhus ainrappenh — ainrappsjh, ainrappklk ainrapp	Personnr PERSNR, LOPNR
Inrapporterande läkare aansvllak	Namn FNAMN, ENAMN
Rapporteringsdatum arappdat	ainitav amonkom akompl
Insändes till Regionalt cancercentrum.	

VARDKONTAKT

Initiering av utredning (av aktuell tumör i lever/gallblåsa/gallvägar) **ahursoktenh**☐ Sökt själv till rapporterande enhet ☐ Remiss

Datum remiss (ankomst till rapporterande enhet)

År-Mån-Dag **aremdat**

Remitterande enhet

Anga enhet (sjukhus och klinik) i klartext: **a_remenh**—**a_remenhsjhkod, a_remenhklkkod**Debut (Hur upptäcktes tumören?) **a_tumuppt**☐ **Klinisk** (undersökning pga kliniska symtom/avvikande laboratoriefynd)

Tidpunkt första vårdkontakt vid klinisk debut (då pat sökt sjukvård, alternativt datum då skälig misstanke förelåg om tumörsjukdom, ange ett alt.)

a_tumuppklindeb

- ☐ Inom en månad
☐ Inom ett kvartal
☐ Inom ett år
☐ > ett år
☐ Okänt/ej applicerbart

☐ **Surveillance** /utredning (uppföljande undersökning pga underliggande lever/gallvägssjukdom. Vid metastas (C78.7), innefattas tumör upptäckt vid utredning primärtumör, samt bilddiagnostisk uppföljning)☐ **Radiologisk** en passant upptäckt (ej utförd i syfte att detektera tumör i lever/gallvägar)☐ **Operativt upptäckt**, en passant fynd, ange kod samt ingrepp nedan.Anga åtgärds kod för "en passant fynd": ☐☐☐☐☐☐ Anga ingrepp i fritext: **a_atgenpasstext**
a_atgenpasskod

DIAGNOS

Diagnoskod (ICD10) **adiakod**

Lever

- ☐ C22.0 Hepatocellulär cancer (HCC)
☐ C22.1 Kolangiocellulär cancer
☐ C22.2 Hepatoblastom
☐ C22.3 Angiosarkom i lever
☐ C22.4 Andra sarkom i levern
☐ C22.7 Andra spec. karcinom i levern
☐ C22.9 Lever, ospecificerat
☐ C78.7 Levermetastaser, ange ursprung...
☐ D37.6 Oklar tumör i lever
☐ D13.4 Lever, tumör benign
☐ D01.5 Ca in situ i lever, gallblåsa och gallgångar

Levermetastaser

alevmeta alevmet2

- ☐ Kolon/Rektum
☐ Endokrin tumör
☐ Adenoca från ventrikel
☐ Gynekologisk malignitet
☐ Bröst
☐ Melanom
☐ Övriga, ange.....
a_levermetann

Gallblåsa och gallvägar

- ☐ C23.9 Cancer i gallblåsa
☐ D37.6 Oklar tumör i gallblåsa
☐ C24.0 Extrahepatisk gallgång
☐ C24.8 Elakartad tumör i gallgång som inte kan kodalas med C22.0-C24.1
☐ C24.9 Gallvägar UNS
☐ D37.6 Oklar tumör i andra delar av gallträdet
☐ D13.5 Benign tumör i extrahepatiska gallvägar

forts se sid 2 →

Personnr:

Radiologisk diagnos

Ange först kända datum då tumör påvisats radiologiskt (skälig misstanke om malignitet):

2 0 1 - a_radiodat -

Vid Hepatocellulär cancer (OBS obligatoriskt vid C22.0)

Uppfylls radiologiska kriterier för att fastställa HCC?

adiauppfradkrit

0 Nej 1 Ja

Aktuell radiologisk undersökning av lever/gallblåsa/gallvägar

2 0 1 a_raddataktuell

Patologisk anatomisk / cytologisk diagnos (PAD eller cyt)

Finns biopsi/cytologi av anmäld tumör som bekräftar diagnos?

0 Nej 1 Ja

Datum för biopsi/cytologi (datum då prov tagits)

adiagbiop

2 0 1 - a_biopdat -

Patolog/cytologlab (ange i fritext):

apatcytavdtx — apatcytavdkod

Ange PAD/cytologi nummer (kod)

aprepnr aprepar

Diagnosgrund (Endast ett alternativ möjligt. Om PAD=biopsi finns som bekräftar diagnos i lever/gallblåsa/gallvägar, skall detta anges som diagnosgrund) **diaggrund**

- ☒ 1 Klinisk undersökning
- ☒ 2 Röntgen eller motsvarande undersökning
- ☒ 3 Laboratorieundersökning (Tumörmarkör)
- ☒ 4 Cytologi
- ☒ 5 Biopsi (provexcision/operationspreparat)

PRETERAPEUTISK STAGING (ANGE STÖRSTA TUMÖRUTBREDNING)

Tumörutbredning LEVER (C22*, D13.4, D37.6, C78.7, D01.5)

Längsaxelmått

ange i mm för den största tumören: **aprestalevaxdec**

Längsaxelmått ej känt ☒ **aprestalevaxelej**

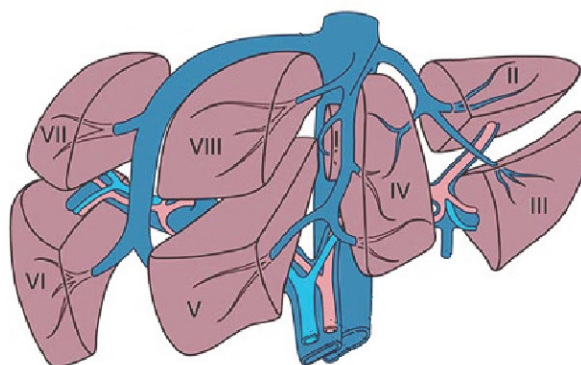
Antal tumörer: **aprestalevant a_tumantal**

- ☒ 1
- ☒ 2
- ☒ 3
- ☒ 4
- ☒ 5
- ☒ 6-10
- ☒ 7 11 eller fler-

☒ Antal tumörer ej känt **aprestalevantalej**

Vilka segment engageras (markera berörda segment)

- ☒ Segment I **aprestalevsegi**
- ☒ Segment II **aprestalevsegii**
- ☒ Segment III **aprestalevsegiii**
- ☒ Segment IV **aprestalevsegiiv**
- ☒ Segment V **aprestalevsegi**
- ☒ Segment VI **aprestalevsegi**
- ☒ Segment VII **aprestalevsegi**
- ☒ Segment VIII **aprestalevsegi**
- ☒ Ej känt **aprestalevsegej**



Lokalt extrahepatisk tumörövertväxt (ej lgl) **aprestalevloktum**

0 Nej 1 Ja

Trombos i intrahepatisk porta eller leverven (radiologiskt påvisad)?

0 Nej 1 Ja, om ja, tumörtromb? 0 Nej 1 Ja 2 Oklart

aprestalevtrom2
aprestalevtro

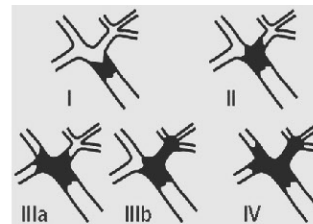
aprestalevtumtrom
aprestalevtumtro2

forts se sid 3 →

Personnr:

EXTRAHEPATISKA GALLVÄGAR (C24*, D37.6, D01.5)**Tumörutbredning Periapullär ca registreras i pancreasregistret**☐ Nej **aprestagallvag a_tumutbredgallvag a_tumutbredgallvag2**☒ Ja, ange en lokal:

- ☐ 2 Nedanför bifurkationen (Bismuth I)
☐ 3 Inbegriper bifurkationen (Bismuth II)
☐ 7 Inbegriper första delningsstället på höger sida (Bismuth IIIa)
☐ 8 Inbegriper första delningsstället på vänster sida (Bismuth IIIb)
☐ 5 Inbegriper första delningsstället på båda sidorna (Bismuth IV)
☐ 9 Multifokal tumör, kan ej klassas enl Bismuth

**a_tumutgallvmatbtum****Mätbar tumör**☐ Nej☐ Ja, ange storlek:☐ 98 Oklart/ej bedömt→ **a_tumugallvmattumspec**

- ☐ 1 <1cm
☐ 2 1-3 cm
☐ 3 > 3cm

Kärl engagemang (minst 50% av circumferensen)**Portaven a_tumutgallvporven**☐ Nej☐ Ja, ange omfattning:☐ 98 Oklart/ej bedömt→ **a_tumutgallvpvenspec**

- ☐ 1 Porta huvudstam
☐ 2 Höger porta
☐ 3 Portas bifurkation
☐ 4 Vänster porta
☐ 5 Både höger och vänster porta

a_tumutgallvlevart**Leverartär**☐ Nej☐ Ja, ange omfattning:☐ 98 Oklart/ej bedömt→ **a_tumutgallvlevartspec**

- ☐ 1 Hepatica communis
☐ 2 Artärbifurkation
☐ 3 Höger leverartär
☐ 4 Vänster leverartär
☐ 5 Både höger och vänster leverartär

GALLBLÅSA (C23.9, D37.6, D01.5)**Tumörutbredning aprestagallbla**☐ Nej☒ Ja, ange ett alternativ:

- ☐ 2 Polyp
☐ 3 Tumör begränsad till gallblåsa (T1-T2)
☐ 4 Engagemang av visceral peritoneum lokalt, och/eller engagerar lever och/eller ett annat närliggande organ eller struktur såsom duodenum, kolon, oment, eller extrahepatiska gallvägar (T3)
☐ 5 Tumören invaderar portaven, a.hepatica, eller två eller fler extrahepatiska organ eller strukturer (T4)

LYMFKÖRTLAR (i förhållande till lever/gallblåsa/gallvägar) aprestalymf**Tumörutbredning (Radiologiskt metastasistänkta lymfkörtelstationer, kortaxelmått > 20mm vid HCC)**☐ 2 Nej, inga misstänkta lymfkörtelmetastaser☐ 3 Ja, ange lokal:☐ 1 Ej bedömda

- ☒ regionala lymfkörtelstationer **aprestalymfreg**
☒ generella lymfkörtelstationer **aprestalymfgen**

FJÄRRMETASTASERING aprestafjarmeta**Tumörutbredning**

(vid diagnos C78.7, metastas, avser detta x-hepatisk spridning, och innefattar inte lokal för primär tumör)

☐ Nej☐ Ja, ange lokal för metastas:

- ☒ Lunga **aprestametalung**
☒ Lever **aprestametalever**
☒ Peritoneum **aprestametaaper**
☒ Annan **aprestametaann**

TNM (C22.0, C22.1, C23.9, C24.0)**Sammanfattande tumörutbredning:****Tumörutbredning (TNM v7), enligt klinisk bedömning**

T__N__M__

☒ Ej tillämbart **atnmklaej**

Personnr:

VÅRDPLAN

Beslutande sjukhus och klinik (ange): avardbeslenh — avardbeslsjkkod, avardbeslkkkodMultidisciplinär hepatobiliär konferens (datum för behandlingsrekommendation) avardmultkonf☐ Nej ☒ Ja, ange datum för konferens

Datum behandlingskonferens...

2	0	1	avarpladatmulkonf	
---	---	---	-------------------	--

Datum besked och beslut patient...
(startdatum väntetid beslut till behandling)

2	0	1	avarddatumbehbesl	
---	---	---	-------------------	--

☒ Pat informerats av inremitterande (datum kan ej anges) apatinfavinrem

Anmäl tumör antitumoral behandlad innan remiss? (aktuell tumörsjukdom i lever/gallblåsa/gallvägar)

☐ Nej aonkbehsju☒ Ja, om ja, ange respons av behandling: aonkbehresp→ ... ☒ Respons (komplett eller partiell)... ☐ Stabil tumörsjukdom... ☐ Progress... ☐ Kan ej evalueras

Planerad antitumoral behandling

Orsak/avsikt

☐ Ingen antitumoral behandling planeras. Ange orsak:aplanbehing a_plbehing2Planeras antitumoral behandling?
0=Nej, 1=Jaaplanbehingors a_planbehingors2... ☐ Patientens allmäntillstånd/avancerad sjukdom... ☐ Diagnostiska kriterier för malignitet uppfylls ej... ☐ Tumör radikalt opererad... ☐ Drogbruk... ☐ Patienten vill ej☐ Nej ☒ Ja Resektionskirurgi aplanbehres a_planbehreskir2☐ Nej ☒ Ja Transplantation aplanbehtrans a_planbehtranspl2☐ Nej ☒ Ja Ablativ behandling aplanbehrad a_planbehrfabl2 aplanbehmedtumbehavs☐ Nej ☒ Ja Kemoembolisering (TACE), ange avsikt: aplanbehkem a_kemoemb2 } ... ☒ Neoadjuvant... ☐ Downsizing☐ Nej ☒ Ja Medicinsk tumörbehandling, ange avsikt: aplanbehmedtumbeh a_planbehmedtumbeh2 } ... ☐ Palliativ☐ Nej ☒ Ja aplanbehann a_planbehannmet2
Annand metod, ange metod i fritext; aplanbehannspecAnge kommande enhet för behandling/uppföljning av patienten: aenhbeh — aenhbehskod, aenhbehklkkod

forts se sid 5 →

Personnr:

RELATERADE TILLSTÅND OCH STATUS VID PRIMÄR CANCER

(OBL VID C22.0, C22.1, C24.8, C24.9 SAMT VID MÖJLIG CANCER I LEVER D01.5 D37.6)

Cirros **acirr**

- ☐ Nej
☐ Ja
☐ Oklart

Associerad leversjukdom val av (Flera alternativ är möjliga) **aasslevsjuk**

- ☐ Nej
☐ Ja, om ja ange:
- ☒ **aasslevsjukdiab**
☒ Primär biliär cirrhos **aasslevsjukcirr**
☒ Scleroserande cholangit **aasslevsjukchol**
☒ Porfyri **aasslevsjukpor**
☒ Hepatit B **aasslevsjukhepb**
☒ Hepatit C **aasslevsjukhepc**
☒ Hemokromatos **aasslevsjukhemo**
☒ Etylassocierad leversjukdom **aasslevsjuketyl**
☒ NASH (non-alcoholic steatohepatitis) **aasslevsjuknash**
☒ Annan sjukdom, specificera: **aasslevsjukann**, **aasslevsjukannspec**

Diabetes **a_asslevsjkdiabet**

- ☐ Nej
☐ Ja

Leverfunktion (i samband med diagnos (anges x =ej känt))

A-fetoprotein	alabafetovardec alabafetej (µg/l)		
Bilirubin	alabbilvardec alabbilej (µmol/l)	Albumin	alabalbvardec alabalbej (g/l)
PK	alabpkvar alabpkej (INR)	Kreatinin	alabkreavardec alabkreaej (µmol/l)

Ascites alevstigasc	☐ Ingen	☐ Lättbehandlad	☐ Måttlig/svår	☐ Ej känt
Encefalopati alevstigenc	☐ Ingen	☐ Lätt	☐ Svår	☐ Ej känt

Allmäntillstånd (Performance enligt ECOG)Ange grad **a_funkstat**

- ☐ 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 och 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 bunden till säng eller stol.
☐ 5 Död
☐ 6 Ej känt