

Akut myeloisk leukemi hos vuxna Anmälningsblankett och canceranmälan		Personnr: _____ år mån dag - _____
Inrapporterande sjukhus/klinik:		Namn: _____
Anmälande läkare:		
Datum för inrapportering: _____ år mån dag		

Diagnos

Första vårdkontakt: _____ år mån dag	Första kontakt med specialist: _____ år mån dag
Första besök på specialistklinik: _____ år mån dag	Diagnosdatum: _____ år mån dag
Metod för att ställa diagnos: ☐ Benmärg ☐ Enbart Blod ☐ Vävnadsbiopsi ☐ Lymfkörtel	
Diagnoslabb/klinik:	Preparatnummer: Preparatår:

SNOMED-kod

- | | |
|--|--|
| ☐ Akut promyelocytisk leukemi, FAB M3: 98663
☐ AML med t(8;21), FAB M2: 98963
☐ AML med inv(16)/t(16;16): 98713
☐ AML med 11q23 avvikelse: 98973
☐ AML med t(6;9): 98653
☐ AML med inv(3)/t(3;3): 98693
☐ AML M7 med t(1;22): 99113
☐ AML med BCR-ABL1: 99123
☐ AML med NPM1-mutation: 98773
☐ AML med CEBPA (biallelisk): 98783
☐ AML med RUNX1-mutation: 98793
☐ AML med MDS-relaterade förändringar: 98953
☐ Terapirelaterad AML/MDS: 99203
☐ AML med minimal differentiering, FAB M0: 98723
☐ AML utan utmognad, FAB M1: 98733
☐ AML med utmognad, FAB M2: 98743
☐ Akut myelomonocytisk leukemi (AMML), FAB M4: 98673 | ☐ Akut monoblast- och monocytisk leukemi, FAB M5: 98913
☐ Akut erytroleukemi, FAB M6: 98403
☐ Akut megakaryoblastisk leukemi, FAB M7: 99103
☐ Akut basofil leukemi: 98703
☐ Akut panmyelos med myelofibros: 99313
☐ Myelosarkom: 99303
☐ AML utan specifikation: 98613
☐ Blastisk plasmacytoid dendritisk cellneoplasmi (BPDCN): 97273
☐ Akut odifferentierad leukemi: 98013
☐ Akut leukemi mixfenotyp med t(9;22): 98063
☐ Akut leukemi mixfenotyp med t(v;11q23): 98073
☐ Akut leukemi mixfenotyp B/myeloid: 98083
☐ Akut leukemi mixfenotyp T/myeloid: 98093
☐ Bifenotypisk akut leukemi, bilinjär akut leukemi: 98053
☐ Akut leukemi utan specifikation: 98003 |
|--|--|

Immunfenotypning: ☐ Flödescytometri ☐ Ej utfört	Extramedullärt engagemang: ☐ Nej ☐ Ja
Datum för symtomdebut (fylls i vid diagnos Akut promyelocytisk leukemi): _____ år mån dag	
Blödningssymtom före första kontakt (fylls i vid diagnos Akut promyelocytisk leukemi): ☐ Nej ☐ Ja	
Släktingar med blodcancer eller långvarig/genetisk trombocytopeni: ☐ Nej ☐ Ja ☐ Vet ej	
Om ja ange släkting(ar) med blodcancer (se manual):	
Ange form(er) av blodcancer (se manual):	
Ange riskgruppstillhörighet (i enlighet med nationella riktlinjer): ☐ Låg risk ☐ Intermediär risk ☐ Hög risk ☐ Ej bedömbart	



Tidigare sjukdomar

Tidigare behandling för annan sjukdom (lågdos Metotrexate registreras som "Immunosuppressiv behandling"):

☐ Ingen ☐ Cytostatika ☐ Strålbehandling ☐ Cytostatika & Strålbehandling ☐ Hydroxyurea ☐ Immunsuppressiv behandling

Tidigare känd hematologisk sjukdom(ar): ☐ Nej ☐ Ja, kryssa i respektive ruta

☐ MDS ☐ MPN ☐ MDS/MPN ☐ Hemolytisk anemi ☐ Aplastisk anemi ☐ Blödningstillstånd ☐ Immunbristsjukdomar

☐ Annan icke malign blodsjukdom ☐ Annan blodcancersjukdom

Annan väsentlig sjukdom(ar): ☐

☐ Hjärt/kärlsjukdom, stroke
 ☐ Diabetes
 ☐ Njursjukdom
 ☐ Lungsjukdom
 ☐ Gastrointestinal/leversjukdom
☐ Inflammatorisk led/systemsjukdom
 ☐ Annan cancersjukdom
 ☐ Ingen av ovanstående

Status vid diagnostillfälle

Längd: cm **Vikt:** kg

Hb:.....g/L **LPK:**.....*10⁹/l **Neutrofila granulocyter:**.....*10⁹/l **Blaster i blod:**.....*10⁹/l

TPK:.....*10⁹/l Kreatinin:.....µmol/l LD:.....ukat/l ☐ LD ej utfört Albumin:.....g/L ☐ Albumin ej utfört

Fylls i vid diagnos Akut promyelocytleukemi:

Fibrinogen:g/L ☐ Fibrinogen ej utfört **PK-INR:**kvot ☐ PK-INR ej utfört **APTT:**sekunder ☐ APTT ej utfört

D-dimer:mg/L ☐ D-dimer ej utfört

Blastceller i benmärg vid diagnos (fylls endast i om man valt metod att ställa diagnos benmärg):.....% ☐ Benmärgsprov ej utfört

Uppskattat WHO-performance status:

☐ Full daglig aktivitet ☐ Uppegående ☐ Sängliggande <50% ☐ Sängliggande >50% ☐ Helt sängliggande ☐ Uppgift saknas

Specifik utredning

Genetisk analys utförd: ☐ Nej ☐ Ja **Cytogenetik utförd:** ☐ Nej ☐ Ja **FISH utförd:** ☐ Nej ☐ Ja

Resultat av cytogenetik: ☐ Klonal avvikelse ☐ Normal karyotyp ☐ Inga metafaser ☐ Ej bedömbart

Om klonal avvikelse ange antal av kromosomförändringar: ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ ≥5

Ange genetisk avvikelse(r): ☐ t(15;17) ☐ t(8;21) ☐ t(6;9) ☐ t(9;11) ☐ 5q-/5 ☐ 7q-/7 ☐ 17p-/17 ☐ inv(16)/t(16;16)

☐ inv 3/t(3;3) ☐ MLL, t(v;11q23) ☐ t(9;22)/BCR-ABL1 ☐ Annan cytogenetisk avvikelse(r)

Monosomal karyotyp (fylls endast i om antal kromosomförändringar är ≥ 2): ☐ Nej ☐ Ja

Karyotyp/genetik:.....

Molekylära analys(er) utförda: ☐ Nej ☐ Ja Ange vilken: ☐ Enbart enstaka ☐ Genpanel ☐ Helexomanalys

FLT3-ITD: ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej utfört

Om ja på FLT3-ITD var god fyll i **Allel-ratio**: ☐ Allel-ratio ej utfört

NPM1-mutation: ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej utfört Om Ja ange **procent för NPM1:**.....

CEBPA bZIP-mutation: ☐ Nej ☐ Ja ☐ Ej utfört

Ytterligare muterade gen(er) påvisade: ☐ Nei ☐ Ja

Personnr: | | | | | - | | | | |
år mån dag

Ange muterande gen(er): ☐ TP53% ☐ DNMT3A% ☐ IDH1% ☐ IDH2% ☐ RUNX1%
☐ ASXL1% ☐ KRAS% ☐ NRAS% ☐ BCOR% ☐ TET2% ☐ SRSF2%
☐ STAG2% ☐ U2AF1% ☐ EZH2% ☐ ETV6% ☐ PTPN11% ☐ JAK2%
☐ CALR% ☐ MPL% ☐ FLT3 utom ITD% ☐ SF3B1% ☐ ZRSR2%
☐ DDX41% samt ange typ ☐ Medfödd ☐ Förvärvat ☐ Båda ☐ Uppgift saknas (anges endast vid DDX41)
☐ WT1% ☐ GATA2% ☐ RAD21% ☐ Annan mutation

Totalt antal mutationer: (totalt antal mutationer måste vara större än lika med antalet angivna muterade gener ovan)

Behandling

Behandling syftande till komplett remission:

- ☐ Nej, ingen eller enbart palliativ behandling
☐ Ja, intensiv kombinationskemoterapi
☐ Hypometylerande eller annan lågintensiv AML-specifik behandling
☐ APL-behandling (fylls endast i vid diagnos Akut promyelocytleukemi)

Förfas: ☐ Nej ☐ Ja

Datum för förfas: | | | | | år | | | | | mån | | | | | dag

Datum för start av leukemispecifik behandling: | | | | | år | | | | | mån | | | | | dag

Remitterat till sjukhus/klinik

Remitterat till sjukhus/klinik:

Ingen fortsatt behandling/uppföljning: ☐ Orsak: