

SVENSKA MYELOMREGISTRET – Anmälan 2 Myelom (asymtomatiskt och symtomatiska)

Gäller även som klinisk canceranmälan.

Blanketten används som underlag för elektronisk rapportering.

Inrapporterande sjukhus/klinik	2		
Inrapporterande läkare			
Rapporteringsdatum (20ÅÅMMDD)		2 0 _ _ _ _ _ _	
Datum för utfärdande av remiss till hematologienhet eller diagnostiskt centrum (20ÅÅMMDD)	2 0 _ _ _ _ _ _	Datum för ankomst av remiss till hematologienhet eller diagnostiskt centrum (20ÅÅMMDD)	2 0 _ _ _ _ _ _

Plats för patientbricka, alternativt ange personnummer samt namn

Diagnos

Datum för senaste kontroll av patient (20ÅÅMMDD) | 2 | 0 | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Har patienten utvecklat symtomatiskt myelom ☐ Nej ☐ Ja

Ifylles när symtomatiskt myelom har utvecklats från tidigare anmält asymtomatiskt myelom eller plasmocytom:

Datum för diagnos av symtomatiskt myelom (20ÅÅMMDD) | 2 | 0 | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Datum för diagnosbesked och vårdplan (20ÅÅMMDD) | 2 | 0 | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Datum för start av behandling (20ÅÅMMDD) | 2 | 0 | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Behandling ej startad ☐

Typ av M-komponent i serum

☐ IgG ☐ IgA ☐ IgD ☐ IgE ☐ IgM ☐ Ingen ☐ Ej utfört

Koncentration av M-komponent i serum | _ | _ | _ | _ | g/l

Lätt kedja typ ☐ Kappa ☐ Lambda ☐ Ej bestämd

Serum FLC

Koncentration av kappakedjor | _ | _ | _ | _ | mg/l

Koncentration av lmbdakedjor | _ | _ | _ | _ | mg/l

Klonal, lätt kedja i urin ☐ Ej utfört

Koncentration av M-komponent i urin | _ | _ | _ | _ |

Enhet ☐ mg/24h ☐ mg/l ☐ mg/mmol kreatinin

Lätt kedja typ ☐ Ingen ☐ Kappa ☐ Lambda

Andel plasmaceller i benmärgsprov ☐ Benmärgsprov ej utfört

Andel plasmaceller i benmärgsprov (%)

Metod ☐ Aspiration ☐ Biopsi ☐ Okänt

Ange den metod som gav störst andel plasmaceller om båda metoderna har utförts

Skelettförändringar ☐ Skelettundersökning ej utförd

Skelettförändringar ☐ Inga ☐ En eller flera osteolytiska förändringar ☐ Osteopeni med kotkompressioner

Skelettförändringar primärutredning ☐ CT ☐ Röntgen ☐ MR ☐ PET/CT ☐ Okänt

Stadium enligt ISS

S-albumin g/l ☐ Ej utfört

S- β 2-mikroglobulin , mg/l ☐ Ej utfört

Uppskattat WHO-performancestatus vid diagnostillfället

- ☐ Full daglig aktivitet
☐ Uppgående
☐ Sängliggande < 50%
☐ Sängliggande > 50%
☐ Helt sängliggande
☐ Oklart

Övriga laboratorievärden

LD , ☐ Ej utfört

Förhöjt LD-värde ☐ Nej ☐ Ja

Hemoglobin g/l ☐ Ej utfört

S-Kreatinin μ mol/l ☐ Ej utfört

S-Calcium , mmol/l ☐ Ej utfört

Joniserat S-Calcium , mmol/l *Ifylles endast om uppgift finns och totalt S-calcium ej utförts.*

Är diff utförd ☐ Nej ☐ Ja

Antal plasmaceller i perifert blod , x 10⁹/l

Annan diagnosgrundande symptomgivande organpåverkan än anemi, hyperkalcemi, njurpåverkan eller skelettförändringar

- ☐ Nej
☐ Ja AL-Amyloidosis (Om ja, AL-Amyloidosis, fyll i AL-Amyloidosis formuläret)
☐ Ja. Om annat, ange vad:

R-ISS stadium

- ☐ I = ISS stadium I och standardrisk kromosomala avvikelser och normalt LD
☐ II = Varken R-ISS I eller III
☐ III = ISS stadium III och antingen högrisk kromosomala avvikelser eller förhöjt LD

Har prov skickats till nationell biobank för myelom? ☐ Nej ☐ Ja

FISH utförd☐ Nej ☐ Ja

Om ja, ange laboratorium:

Svar/kommentar:

t(4;14)	☐ Påvisat	☐ Ej påvisat	☐ Ej undersökt
t(4;16)	☐ Påvisat	☐ Ej påvisat	☐ Ej undersökt
del17p	☐ Påvisat	☐ Ej påvisat	☐ Ej undersökt
1q21	☐ Påvisat	☐ Ej påvisat	☐ Ej undersökt
t(11;14)	☐ Påvisat	☐ Ej påvisat	☐ Ej undersökt

Remitterad till annat sjukhus för fortsatt uppföljning ☐ Nej ☐ Ja

Om ja, ange mottagande enhet

Ingen fortsatt kvalitetsregisteruppföljning skall ske ☐**Kommentarer**

1 - M-komponent i serum: Om flera M-komponenter av olika typ påvisas anges koncentrationen av den största M-komponenten.

2 - M-komponent i urin: Endast ett alternativ kan markeras

3 - Andel plasmaceller i benmärgsprov: Avser i normalfallet andel plasmaceller i benmärgsutstryk, men i fall där endast biopsi är diagnostisk anges andel plasmaceller i snittpreparat.

Diagnoskriterier

Symptomatiskt myelom (behandlingskrävande)

1. Klonala plasmaceller i benmärgsprov eller biopsi från annan lokal (plasmocytom)
2. M-komponent i serum och eller urin
3. Tecken på **ROTI (Related Organ or Tissue Impairment)**
 - Hyperkalcemi (Calcium >2,75 mmol/l)
 - Njurpåverkan (kreatinin >173 µmol/l)
 - Anemi (Hb <100 g/l)
 - Skelettförändringar (osteolytiska foci eller osteopeni med kompressionsfrakturer)
 - Övrigt: Hyperviskositetssyndrom, amyloidos, frekventa bakteriella infektioner (>2 per år)

För diagnos krävs 1 + 2 + 3 (minst en av punkterna under 3, sekundärt till plasmacellssjukdomen)

Om M-komp i serum och/eller urin saknas, kan abnorm FLC-ratio räcka för kriterium 2.

Vid icke sekretoriskt myelom krävs ≥10% plasmaceller i benmärg + ROTI.

Asymptomatisk myelom (icke behandlingskrävande)

1. M-komponent i serum >30 g/l och/eller
2. Klonala plasmaceller >10 % i benmärgsprov
3. Ingen myelomrelaterad organpåverkan

MGUS (Monoclonal Gammopathy of Undetermined Significance)

1. M-komponent i serum <30 g/L
2. Klonala plasmaceller <10% i benmärgsprov
3. Ingen myelomrelaterad organpåverkan

Solitärt skelettplasmocytom

1. Ingen M-komponent i serum och/eller urin (En liten M-komp kan ibland förekomma)
2. En enstaka skelettdestruktion orsakad av monoklonala plasmaceller
3. Benmärgsbild ej förenligt med myelom
4. Normal skelettröntgen för övrigt
5. Ingen myelomrelaterad organpåverkan (utöver den solitära skelettdestruktionen)

Extraskelletalt plasmocytom

1. Ingen M-komponent i serum och/eller urin (En liten M-komp kan ibland förekomma)
2. Extraskelletal tumör av monoklonala plasmaceller
3. Normal benmärg
4. Normal skelettröntgen
5. Ingen myelomrelaterad organpåverkan

Plasmacellsleukemi

1. Uppfyller kriterierna för symptomatiskt myelom
2. Plasmaceller i perifert blod > 2x10⁹/l

Referens: The International Myeloma Working Group. Br J Haematol 2003; 121: 749-757.

Stadieindelning enligt ISS

Stadium	Kriterier
I	S-β2-mikroglobulin <3,5 mg/l och S-albumin >35 g/l
II	Varken I eller III
III	S-β2-mikroglobulin >5,5 mg/l