

Ifylls efter avslutad behandlingsomgång

2024-01-31

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Palliativ onkologisk behandling

2:a linjens palliativa behandling²⁾ ☐ Nej ☐ Ja, startdatum⁴⁾

- PS (WHO)**
- ☐ 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.

Regim

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---|
| ☐ Atezolizumab | ☐ FLOT | ☐ Kapecitabin | ☐ Ramucirumab |
| ☐ CAPOX | ☐ FLOX | ☐ Karboplatin-Fluorouracil | ☐ SIRI |
| ☐ Cisplatin-Fluorouracil | ☐ FLV | ☐ Karboplatin-Paklitaxel | ☐ SOX |
| ☐ Docetaxel | ☐ FOLF | ☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid) | ☐ Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) |
| ☐ Docetaxel-FLV | ☐ FOLFIRI | ☐ Nivolumab | ☐ Tislelizumab |
| ☐ Durvalumab | ☐ FOLFOX | ☐ Oxaliplatin-Fluorouracil | ☐ Trastuzumab |
| ☐ ECF | ☐ FOLFTAX | ☐ Paklitaxel | ☐ Trastuzumab deruxktekan |
| ☐ EOX | ☐ Ipilimumab | ☐ Paklitaxel-Ramucirumab | ☐ Zolbetuximab |
| ☐ FLIRI | ☐ Irinotekan | ☐ Pembrolizumab | ☐ Annan |

Ev tillägg till regim

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---|
| ☐ Atezolizumab | ☐ FLOT | ☐ Kapecitabin | ☐ Ramucirumab |
| ☐ CAPOX | ☐ FLOX | ☐ Karboplatin-Fluorouracil | ☐ SIRI |
| ☐ Cisplatin-Fluorouracil | ☐ FLV | ☐ Karboplatin-Paklitaxel | ☐ SOX |
| ☐ Docetaxel | ☐ FOLF | ☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid) | ☐ Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) |
| ☐ Docetaxel-FLV | ☐ FOLFIRI | ☐ Nivolumab | ☐ Tislelizumab |
| ☐ Durvalumab | ☐ FOLFOX | ☐ Oxaliplatin-Fluorouracil | ☐ Trastuzumab |
| ☐ ECF | ☐ FOLFTAX | ☐ Paklitaxel | ☐ Trastuzumab deruxktekan |
| ☐ EOX | ☐ Ipilimumab | ☐ Paklitaxel-Ramucirumab | ☐ Zolbetuximab |
| ☐ FLIRI | ☐ Irinotekan | ☐ Pembrolizumab | ☐ Annan |

Ytterligare tillägg till regim

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---|
| ☐ Atezolizumab | ☐ FLOT | ☐ Kapecitabin | ☐ Ramucirumab |
| ☐ CAPOX | ☐ FLOX | ☐ Karboplatin-Fluorouracil | ☐ SIRI |
| ☐ Cisplatin-Fluorouracil | ☐ FLV | ☐ Karboplatin-Paklitaxel | ☐ SOX |
| ☐ Docetaxel | ☐ FOLF | ☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid) | ☐ Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) |
| ☐ Docetaxel-FLV | ☐ FOLFIRI | ☐ Nivolumab | ☐ Tislelizumab |
| ☐ Durvalumab | ☐ FOLFOX | ☐ Oxaliplatin-Fluorouracil | ☐ Trastuzumab |
| ☐ ECF | ☐ FOLFTAX | ☐ Paklitaxel | ☐ Trastuzumab deruxktekan |
| ☐ EOX | ☐ Ipilimumab | ☐ Paklitaxel-Ramucirumab | ☐ Zolbetuximab |
| ☐ FLIRI | ☐ Irinotekan | ☐ Pembrolizumab | ☐ Annan |

Ny behandlingslinje planeras ☐ Nej ☐ Ja

3:e linjens palliativa behandling²⁾ ☐ Nej ☐ Ja, startdatum⁴⁾

- PS (WHO)**
- ☐ 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.

Regim

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---|
| ☐ Atezolizumab | ☐ FLOT | ☐ Kapecitabin | ☐ Ramucirumab |
| ☐ CAPOX | ☐ FLOX | ☐ Karboplatin-Fluorouracil | ☐ SIRI |
| ☐ Cisplatin-Fluorouracil | ☐ FLV | ☐ Karboplatin-Paklitaxel | ☐ SOX |
| ☐ Docetaxel | ☐ FOLF | ☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid) | ☐ Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) |
| ☐ Docetaxel-FLV | ☐ FOLFIRI | ☐ Nivolumab | ☐ Tislelizumab |
| ☐ Durvalumab | ☐ FOLFOX | ☐ Oxaliplatin-Fluorouracil | ☐ Trastuzumab |
| ☐ ECF | ☐ FOLFTAX | ☐ Paklitaxel | ☐ Trastuzumab deruxktekan |
| ☐ EOX | ☐ Ipilimumab | ☐ Paklitaxel-Ramucirumab | ☐ Zolbetuximab |
| ☐ FLIRI | ☐ Irinotekan | ☐ Pembrolizumab | ☐ Annan |

Ev tillägg till regim

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---|
| ☐ Atezolizumab | ☐ FLOT | ☐ Kapecitabin | ☐ Ramucirumab |
| ☐ CAPOX | ☐ FLOX | ☐ Karboplatin-Fluorouracil | ☐ SIRI |
| ☐ Cisplatin-Fluorouracil | ☐ FLV | ☐ Karboplatin-Paklitaxel | ☐ SOX |
| ☐ Docetaxel | ☐ FOLF | ☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid) | ☐ Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) |
| ☐ Docetaxel-FLV | ☐ FOLFIRI | ☐ Nivolumab | ☐ Tislelizumab |
| ☐ Durvalumab | ☐ FOLFOX | ☐ Oxaliplatin-Fluorouracil | ☐ Trastuzumab |
| ☐ ECF | ☐ FOLFTAX | ☐ Paklitaxel | ☐ Trastuzumab deruxktekan |
| ☐ EOX | ☐ Ipilimumab | ☐ Paklitaxel-Ramucirumab | ☐ Zolbetuximab |
| ☐ FLIRI | ☐ Irinotekan | ☐ Pembrolizumab | ☐ Annan |

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Palliativ onkologisk behandling

Forts 3:e linjens palliativa behandling

Ytterligare tillägg till regim

☐ Atezolizumab	☐ FLOT	☐ Kapecitabin	☐ Ramucirumab
☐ CAPOX	☐ FLOX	☐ Karboplatin-Fluorouracil	☐ SIRI
☐ Cisplatin-Fluorouracil	☐ FLV	☐ Karboplatin-Paklitaxel	☐ SOX
☐ Docetaxel	☐ FOLF	☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid)	☐ Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil)
☐ Docetaxel-FLV	☐ FOLFIRI	☐ Nivolumab	☐ Tislelizumab
☐ Durvalumab	☐ FOLFOX	☐ Oxaliplatin-Fluorouracil	☐ Trastuzumab
☐ ECF	☐ FOLFTAX	☐ Paklitaxel	☐ Trastuzumab deruxktekan
☐ EOX	☐ Ipilimumab	☐ Paklitaxel-Ramucirumab	☐ Zolbetuximab
☐ FLIRI	☐ Irinotekan	☐ Pembrolizumab	☐ Annan

Ny behandlingslinje planeras ☐ Nej ☐ Ja

4:e linjens palliativa behandling²⁾ ☐ Nej ☐ Ja, startdatum¹⁾

PS (WHO)

- ☐ 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.

Regim

☐ Atezolizumab	☐ FLOT	☐ Kapecitabin	☐ Ramucirumab
☐ CAPOX	☐ FLOX	☐ Karboplatin-Fluorouracil	☐ SIRI
☐ Cisplatin-Fluorouracil	☐ FLV	☐ Karboplatin-Paklitaxel	☐ SOX
☐ Docetaxel	☐ FOLF	☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid)	☐ Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil)
☐ Docetaxel-FLV	☐ FOLFIRI	☐ Nivolumab	☐ Tislelizumab
☐ Durvalumab	☐ FOLFOX	☐ Oxaliplatin-Fluorouracil	☐ Trastuzumab
☐ ECF	☐ FOLFTAX	☐ Paklitaxel	☐ Trastuzumab deruxktekan
☐ EOX	☐ Ipilimumab	☐ Paklitaxel-Ramucirumab	☐ Zolbetuximab
☐ FLIRI	☐ Irinotekan	☐ Pembrolizumab	☐ Annan

Ev tillägg till regim

☐ Atezolizumab	☐ FLOT	☐ Kapecitabin	☐ Ramucirumab
☐ CAPOX	☐ FLOX	☐ Karboplatin-Fluorouracil	☐ SIRI
☐ Cisplatin-Fluorouracil	☐ FLV	☐ Karboplatin-Paklitaxel	☐ SOX
☐ Docetaxel	☐ FOLF	☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid)	☐ Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil)
☐ Docetaxel-FLV	☐ FOLFIRI	☐ Nivolumab	☐ Tislelizumab
☐ Durvalumab	☐ FOLFOX	☐ Oxaliplatin-Fluorouracil	☐ Trastuzumab
☐ ECF	☐ FOLFTAX	☐ Paklitaxel	☐ Trastuzumab deruxktekan
☐ EOX	☐ Ipilimumab	☐ Paklitaxel-Ramucirumab	☐ Zolbetuximab
☐ FLIRI	☐ Irinotekan	☐ Pembrolizumab	☐ Annan

Ytterligare tillägg till regim

☐ Atezolizumab	☐ FLOT	☐ Kapecitabin	☐ Ramucirumab
☐ CAPOX	☐ FLOX	☐ Karboplatin-Fluorouracil	☐ SIRI
☐ Cisplatin-Fluorouracil	☐ FLV	☐ Karboplatin-Paklitaxel	☐ SOX
☐ Docetaxel	☐ FOLF	☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid)	☐ Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil)
☐ Docetaxel-FLV	☐ FOLFIRI	☐ Nivolumab	☐ Tislelizumab
☐ Durvalumab	☐ FOLFOX	☐ Oxaliplatin-Fluorouracil	☐ Trastuzumab
☐ ECF	☐ FOLFTAX	☐ Paklitaxel	☐ Trastuzumab deruxktekan
☐ EOX	☐ Ipilimumab	☐ Paklitaxel-Ramucirumab	☐ Zolbetuximab
☐ FLIRI	☐ Irinotekan	☐ Pembrolizumab	☐ Annan

Ny behandlingslinje planeras ☐ Nej ☐ Ja

5:e linjens palliativa behandling²⁾ ☐ Nej ☐ Ja, startdatum¹⁾

PS (WHO)

- ☐ 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.

Regim

☐ Atezolizumab	☐ FLOT	☐ Kapecitabin	☐ Ramucirumab
☐ CAPOX	☐ FLOX	☐ Karboplatin-Fluorouracil	☐ SIRI
☐ Cisplatin-Fluorouracil	☐ FLV	☐ Karboplatin-Paklitaxel	☐ SOX
☐ Docetaxel	☐ FOLF	☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid)	☐ Teysuno (tegafur-gimeracil-oteracil)
☐ Docetaxel-FLV	☐ FOLFIRI	☐ Nivolumab	☐ Tislelizumab
☐ Durvalumab	☐ FOLFOX	☐ Oxaliplatin-Fluorouracil	☐ Trastuzumab
☐ ECF	☐ FOLFTAX	☐ Paklitaxel	☐ Trastuzumab deruxktekan
☐ EOX	☐ Ipilimumab	☐ Paklitaxel-Ramucirumab	☐ Zolbetuximab
☐ FLIRI	☐ Irinotekan	☐ Pembrolizumab	☐ Annan

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Palliativ onkologisk behandling

Forts 5:e linjens palliativa behandling

Ev tillägg till regim

☐ Atezolizumab

☐ CAPOX

☐ Cisplatin-Fluorouracil

☐ Docetaxel

☐ Docetaxel-FLV

☐ Durvalumab

☐ ECF

☐ EOX

☐ FLIRI

☐ FLOT

☐ FLOX

☐ FLV

☐ FOLF

☐ FOLFIRI

☐ FOLFOX

☐ FOLFTAX

☐ Ipilimumab

☐ Irinotekan

☐ Kapecitabin

☐ Karboplatin-Fluorouracil

☐ Karboplatin-Paklitaxel

☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid)

☐ Nivolumab

☐ Oxaliplatin-Fluorouracil

☐ Paklitaxel

☐ Paklitaxel-Ramucirumab

☐ Pembrolizumab

☐ Ramucirumab

☐ SIRI

☐ SOX

☐ Teysono (tegafur-gimeracil-oteracil)

☐ Tislelizumab

☐ Trastuzumab

☐ Trastuzumab deruxktekan

☐ Zolbetuximab

☐ Annan

Ytterligare tillägg till regim

☐ Atezolizumab

☐ CAPOX

☐ Cisplatin-Fluorouracil

☐ Docetaxel

☐ Docetaxel-FLV

☐ Durvalumab

☐ ECF

☐ EOX

☐ FLIRI

☐ FLOT

☐ FLOX

☐ FLV

☐ FOLF

☐ FOLFIRI

☐ FOLFOX

☐ FOLFTAX

☐ Ipilimumab

☐ Irinotekan

☐ Kapecitabin

☐ Karboplatin-Fluorouracil

☐ Karboplatin-Paklitaxel

☐ Lonsurf (Trifluridin, Tipiracilhydroklorid)

☐ Nivolumab

☐ Oxaliplatin-Fluorouracil

☐ Paklitaxel

☐ Paklitaxel-Ramucirumab

☐ Pembrolizumab

☐ Ramucirumab

☐ SIRI

☐ SOX

☐ Teysono (tegafur-gimeracil-oteracil)

☐ Tislelizumab

☐ Trastuzumab

☐ Trastuzumab deruxktekan

☐ Zolbetuximab

☐ Annan

Prediktiv analys

Undersökt material

☐ MMR/MSI

☐ HER2

☐ PD-L1 CPS

☐ PD-L1 TPS

☐ PD-L1 TAP

☐ Claudin 18.2

☐ Diagnostisk biopsi

☐ Diagnostisk biopsi

☐ Diagnostisk biopsi

☐ Diagnostisk biopsi

☐ Diagnostisk biopsi

☐ Diagnostisk biopsi

☐ Resektat

☐ Resektat

☐ Resektat

☐ Resektat

☐ Resektat

☐ Resektat

☐ Recidiv

☐ Recidiv

☐ Recidiv

☐ Recidiv

☐ Recidiv

☐ Recidiv

Utfall

☐ pMMR eller MSS/MSI-L

☐ HER2-negativ

☐ <1

☐ <1%

☐ <1%

☐ Claudin 18.2-negativ

☐ dMMR eller MSI-H

☐ HER2-positiv

☐ ≥1, <5

☐ ≥1%

☐ ≥1%, <5%

☐ ≥5%, <10%

☐ ≥10

☐ ≥10%

☐ ≥10%

☐ Claudin 18.2-positiv

Kirurgi

Kirurgi (salvage) ☐ Nej ☐ Ja, behandlande sjukhus/klinik

Studie

Pat inkluderad i EPN-prövd studie ☐ Nej ☐ Ja

- 1) - Startdatum = datum för första behandlingsdag
- 2) - Kemoterapi neoadjuvant/adjuvant eller i samband med definitiv kemoradioterapi räknas ej som en linje.
- Byte av Fluoropyrimidin (fluorouracil, capecitabin, Teysono (S-1)) räknas ej som en ny linje och inte heller byte av platinapreparat (oxaliplatin, cisplatin, karboplatin) eller taxaner (docetaxel, paclitaxel).
- Underhållsbehandling räknas ej som en linje och registreras ej.
- Om återstart av samma behandling efter paus räknas det fortfarande som samma linje.