

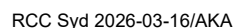
Nationellt kvalitetsregister för lymfom Primärbehandling Blanketten ifylls och insändes efter avslutad behandling eller senast 1 år efter diagnos till Regionalt Cancercentrum i respektive region. Om aktiv tumörbehandling inte är given eller pågående skall blanketten fyllas i vartannat år tills behandling är given eller avslutad.	Personnr: _ _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ år mån dag Namn:
Datum för inrapportering _ _ _ _ _ _ _ _ år mån dag	
Inrapporterande sjukhus/klinik	
Inrapporterande läkare	

Transformation (fylls **inte** i vid diagnos DLBCL, Högmaligna lymfom uns samt Burkittlymfom):

☐ Nej ☐ Ja Om ja, datum: år mån dag

Ny diagnos, morfologisk diagnos enl WHO (se baksida): SNOMED ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Datum för terapibeslut: Datum skall även anges om aktiv tumörbehandling inte är given		år mån dag
Behandling diskuterad på Nationell Hodgkin Rond (fylls i vid diagnos Klassiska Hodgkinlymfom, Nodulärt lymfocytdominerande Hodgkinlymfom samt Hodgkin lymfom uns):		
☐ Nej ☐ Ja		
Aktiv tumörbehandling given (här ingår cytostatikabehandling, radioterapi, immunoterapi, annan tumörbehandling och topikal behandling): ☐ Nej ☐ Ja	Datum för behandlingsstart:	
Behandlingsindikation (fylls i vid diagnos Mantelcellslymfom, Follikulära lymfom, Marginalzonslymfom, SLL, Hårcellsleukemi, Lågmalignt lymfom uns samt vid Lymfoplasm/Waldenström. OBS! Ange det viktigaste symtomet, endast ett svar kan anges):		
☐ Allmänna sjukdomssymtom (B-symtom, trötthet) ☐ Lokala symtom (bulk- eller trycksymtom, smärta) ☐ Cytopeni (anemi, leukopeni och/eller trombocytopeni) ☐ Hemolytisk anemi ☐ Bulkig sjukdom (>=6 cm) stor tumörbörda ☐ Påtaglig körteltillväxt ☐ Botbar sjukdom (stadium I) ☐ Patientens önskan ☐ Transformation ☐ Annan lymfomsubtyp (Ej transformation)		
Valen nedan ska endast fyllas i vid diagnos Lymfoplasmacytiskt lymfom/Waldenström:		
☐ Hyperviskositet ☐ Perifer neuropati ☐ Kryoglobulinemi ☐ AL-amyloidos ☐ Bing-Neel		
Blodprover vid behandlingsstart (fylls i vid diagnos Mantelcellslymfom, Follikulära lymfom, Marginalzonslymfom, SLL, Hårcellsleukemi, Lågmalignt lymfom uns samt vid Lymfoplasm/Waldenström vid behandlingsstart mer än 3 månader efter diagnos):		
Hb g/L TPK 10⁹/L		
S-LD µkat/L Övre gräns för referensvärde µkat/L		
β2-mikroglobulin mG/L ☐ Normalt värde ☐ Förhöjt värde ☐ Ej utfört		
M-komponent i serum g/L ☐ Utfört ☐ Prov taget, M-komponent finns ej ☐ Ej utfört		



Personnr: _____ - _____
år mån dag

Kurativt syftande behandling (behandling som syftar till remission (sk remissionssyftande behandling) fylls i som "kurativ"):	
☐ Nej	☐ Ja ☐ Oklart
HLH (hemofagocyterande lymfohistiocytos): ☐ Nej ☐ Ja	
Behandlad inom ramen för klinisk prövning: ☐ Nej ☐ Ja	
Ange protokoll (om protokoll saknas som alternativ kontakta RCC): ☐ BIO-CHIC ☐ TRIANGLE ☐ PHILEMON	
☐ HD21 ☐ Polarbear ☐ Enrich ☐ SAKK 35/14 ☐ Gadolin (GAO4753g) ☐ GILEAD0124 ☐ VALERIA	
☐ Citadel ☐ GILEAD0125 ☐ MCL4 ☐ Cam/Ibru Cambath/Ibrutinib ☐ IFN Mabthera/interferon ☐ BGB-3111-304	
☐ VALFRID ☐ IELSG-37 ☐ Genmab02 ☐ ALTAMIRA ☐ PRO Hodgkin ☐ CLL-17 ☐ B-CAP	
☐ RATHL ☐ GCT3013-02 ☐ Golseek ☐ M20-621 ☐ FLIRT	

Primärbehandling

Cytostatika: ☐ Nej ☐ Ja	Regim:	Antal givna cykler (heltal):..... Ej aktuellt: ☐
Radioterapi: ☐ Nej ☐ Ja	Om ja, dos: Gy	
Immunoterapi: ☐ Nej ☐ Ja	Regim:	Antal givna cykler (heltal) : Ej aktuellt: ☐
Annan tumörbehandling (ex målinriktad terapi, splenektomi): ☐ Nej ☐ Ja Behandling:		
Interims PET (fylls i vid Hodgkin lymfom): ☐ Nej ☐ Ja		
Deauville kriterier: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 1-3 (metabol remission) ☐ 4-5 (patologiskt upptag)		
CNS-profylax (fylls i vid DLBCL och Högmaligna lymfom):		
Intrathecal cytostatikabehandling: ☐ Nej ☐ Ja		
Högdos Cytarabin och/eller Metotrexat: ☐ Nej ☐ Ja		
Topikal (utvärtes) behandling (fylls i vid hudlymfom): ☐ Nej ☐ Ja		
Typ av topikal (utvärtes) behandling/behandlingsar: ☐ Aldara ☐ Ledaga ☐ Protopic ☐ PUVA ☐ Tazoraten ☐ Topikala steroider ☐ UVB		
Primärbehandling avslutad: ☐ Nej ☐ Ja	Om ja ange datum	år mån dag _____
Responsbedömning utförd: ☐ Nej ☐ Ja		
Behandlingsresultat (anges vid utförd responsbedömning): ☐ (CR) Komplett remission ☐ (SD) Stabil sjukdom ☐ (PR) Partiell remission ☐ (PD) Progressiv sjukdom ☐ Oklart		
PET utförd: ☐ Nej ☐ Ja		
Deauville kriterier vid utvärderande PET (fylls i vid Hodgkin lymfom): ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 1-3 (metabol remission) ☐ 4-5 (patologiskt upptag)		
Underhållsbehandling (fylls inte i Hodgkin lymfom): ☐ Nej ☐ Ja, om ja ange vilken: ☐ a-interferon ☐ Brentuximab-vedotin ☐ Cyklofosamid po ☐ Epicoritamab ☐ Ibrutinib ☐ Ixoten ☐ Lenalidomid ☐ Obinutuzumab ☐ Rituximab ☐ Rituximab + Acalabrutinib ☐ Rituximab + Ibrutinib ☐ Temodal ☐ Topikal steroid ☐ Wollner ☐ Zanubrutinib		

Konsoliderande behandling (OBS Inkluderar inte behandling p g a verifierad behandlingssvikt eller progress)

Konsoliderande behandling given: ☐ Nej ☐ Ja	Om ja fyll i hela avsnittet nedan Konsoliderande behandling
Radioterapi: ☐ Nej ☐ Ja	Om ja, dos? Gy
Autolog stamcellstransplantation: ☐ Nej ☐ Ja	Om ja ange datum: år mån dag _____
☐ Indicerad, ej genomförd	
Allogen stamcellstransplantation: ☐ Nej ☐ Ja	Om ja ange datum: år mån dag _____
☐ Indicerad, ej genomförd	
Datum för avslutad konsoliderande behandling: år mån dag _____	



Responsbedömning utförd: ☐ Nej ☐ Ja

Behandlingsresultat (anges vid utförd responsbedömning):

☐ (CR) Komplett remission ☐ (SD) Stabil sjukdom ☐ (PR) Partiell remission ☐ (PD) Progressiv sjukdom ☐ OklartPET utförd: ☐ Nej ☐ Ja

Patienten remitterad till sjukhus/klinik.....

(anges bara om behandling kommer att ske på annat sjukhus/klinik än som rapporterat in anmälan)

Ingen fortsatt behandling/uppföljning ☐

Ange orsak.....

Maligna lymfom, WHO-klassifikation

B-cellslymfom/leukemier

Prekursor B-lymfoblastlymfom.....	SNOMED
Lymfocytiskt lymfom – ändrad 240115 från 96703 till	97283*
Lymfoplasmacytiskt lymfom.....	98233**
Waldenströms makroglobulinemi.....	96713
Spleniskt marginalzonslymfom.....	96713
Hårcellsleukemi.....	96893
Diffust småcelligt B-cellslymfom i mjältens röda pulpa.....	99403
Hårcellsleukemi variant (HLC-v).....	95913
Extranodalt marginalzonslymfom (MALT-lymfom).....	95913
Nodalt marginalzonslymfom.....	96993
Follikulärt lymfom.....	96993
grad I.....	96903
grad II.....	96953
grad III.....	96913
grad III a.....	96983
grad III b.....	96983
In situ follikulär neoplasia.....	96983
Follikulärt lymfom, duodenal typ.....	96951
Follikulärt lymfom, testikulärt.....	96953
Follikulärt lymfom, pediatrik typ.....	96903
Primärt kutant follikelcenterlymfom (PCFCL).....	96903
Mantelcelllymfom.....	95973
Mantelcelllymfom in situ.....	96733
Diffust storcelligt B-cellslymfom.....	96731
Diffust storcelligt B-cellslymfom associerat med	96803
kronisk inflammation.....	96803
EBV-positivt diffust storcelligt B-cellslymfom hos äldre.....	96803
Primärt kutant diffust storcelligt B-cellslymfom ("Leg type").....	96803
Högmalignt B-cellslymfom UNS.....	96803
Högmalignt B-cellslymfom med MYC, BCL-2 och/eller BCL-6	
rearrangemang.....	96803
Primärt CNS lymfom.....	96803
Oklassificerbart storcelligt B-cellslymfom intermediärt mellan	
DLBC och BL.....	96803
Oklassificerbart storcelligt B-cellslymfom intermediärt mellan	
DLBCL och HL.....	95963
ALK-positivt storcelligt B-cellslymfom.....	97373
Spleniskt B-cellslymfom oklassificerbart.....	95913
Pedriatiskt nodalt marginalzonslymfom.....	96993
Primärt kutant marginalzonslymfom.....	96993
Storcelligt B-cellslymfom vid HHV8-associerad multicentrisk	
Castlemans sjukdom.....	97383

Storcelligt B-cellslymfom med IRF4 rearrangemang.....	96983
Plasmablastiskt lymfom (PL).....	97353
Primärt mediastinalt storcelligt B-cellslymfom	96793
Intravaskulärt storcelligt B-cellslymfom.....	97123
Primärt effusionslymfom.....	96783
Burkitt lymfom.....	96873
Burkitt-liknande lymfom med 11q aberration.....	96873
Lymfomatoid granulomatos.....	97661
T-cells/histocytiskt B-cellslymfom (THRLBCL).....	96883

Immunodefektassocierade lymfoproliferativa tillstånd:

Posttransplanterisk lymfoproliferativ sjukdom (PTLD) UNS.....	99701
- Tidiga lesioner.....	99711
- Polymorft.....	99713
Blastiskt NK-cellslymfom UNS (utgår från Lymfomregistret	
och registreras fr o m 170101 i AML-registret)	97273

*Utgår från Lymfomregistret och registreras fr o m 230830 i ALL-registret

T/NK-cellslymfom/leukemier

Prekursor T-lymfoblastlymfom.....	SNOMED
Granulär lymfatisk leukemi.....	97293*
Aggressiv NK-cellsleukemi.....	98313
Adult T-cellsleukemi/lymfom.....	99483
Mycosis fungoides.....	98273
Sézarys syndrom.....	97003
Kutant T-cellslymfom.....	97013
Primärt kutant anaplastiskt storcelligt lymfom.....	97093
Primärt kutant gamma-delta TCL.....	97183
Primärt kutant CD8-positivt aggressivt TCL.....	97263
Primärt kutant CD4-positivt TCL.....	97093
Lymfomatoid papulos.....	97093
NK/T-cellslymfom nasal typ.....	97183
T-cellslymfom, enteropatityp.....	97193
Hepatospleniskt T-cellslymfom.....	97173
Kutant pannikulit-liknande T-cellslymfom.....	97163
Angioimmunoblastiskt T-cellslymfom.....	97083
Perifert T-cellslymfom ospecifikt.....	97053
Implantat-associerat anaplastiskt storcelligt lymfom.....	97023
Monomorft epiteliotropiskt intestinalt T-cellslymfom.....	97153
Anaplastiskt storcelligt lymfom, ALK-positivt (ALCL	
ALK+).....	97173
Anaplastiskt storcelligt lymfom, ALK-negativt (ALCL	
ALK-).....	97143
Kronisk NK-lymfoproliferativ sjukdom (CLPD-NK).....	97023
Hydroa vacciniforme-liknande lymfom.....	98313
Nodalt perifert TCL med follikulär helper fenotyp.....	97253
Follikulärt T-cellslymfom.....	97023
T-cellslymfom, intestinal typ, UNS.....	97023
Primärt kutant akralt CD8-positivt T-cellslymfom.....	97173
	97093

Hodgkinlymfom

Nodulärt lymfocytrikt Hodgkinlymfom.....	96593
Klassiskt Hodgkinlymfom UNS.....	96503
Hodgkinlymfom nodulärskleros.....	96633
Hodgkinlymfom lymfocytrikt typ.....	96513
Hodgkinlymfom blandad typ.....	96523
Hodgkinlymfom lymfocytfattig typ.....	96533
Hodgkinlymfom UNS.....	96503
Klassiskt Hodgkinlymfom – PTLD.....	96503

Ospecificerade koder:

Malignt lymfom UNS.....	95903
Non-Hodgkinlymfom UNS (NHL).....	95913
Småcelligt/indolent NHL.....	959131
Blastiskt/aggressivt NHL.....	959133
B-cellslymfom.....	959136
T-cellslymfom.....	959135
Småcelligt/indolent NHL, B-cellslymfom.....	959131 och 959136
Småcelligt/indolent NHL, T-cellslymfom.....	959131 och 959135
Blastiskt/aggressivt NHL, B-cellslymfom.....	959133 och 959136
Blastiskt/aggressivt NHL, T-cellslymfom.....	959133 och 959135

KLL diagnoser

Kronisk lymfatisk leukemi B-cellstyp.....	98233
B-prolymfocytleukemi.....	98333
T-prolymfocytleukemi.....	98343
Prolymfocytleukemi.....	98323

Förtydligande av koder för behandlingsresultat

Komplett remission (CR)

Kräver följande: Fullständig regress av alla kliniska och röntgenologiska manifestationer, samt av alla sjukdomsrelaterade symptom. Normalisering av biokemiska markörer betingade av lymfom (t ex S-LD).

Alla lymfkörtlar och körtelkonglomerat skall ha minskat till normal storlek (1.5 cm) i största transversella mått, för körtlar >1.5 cm före behandlingsstart.

Engagerade körtlar som var mellan 1.1 och 1.5 cm före start måste minska till 1 cm efter behandling, eller med mer än 75 % i summan av produkterna av de största diametramått (SPD).

Vid splenomegali före behandlingsstart, måste mjälten minskat till normal storlek och inte vara palpabel. Alla röntgenologiskt påvisbara förändringar i organ skall vara försvunna. Likaledes skall alla organ som tidigare bedömts som förstörda p.g.a. lymfominfiltration ha återgått till normal storlek. Vid benmärgsengagemang, måste förnyad undersökning från samma lokal (biopsi, minst 20 mm lång och aspirat) vara fri från lymfom. Resultat från flödescytometri, cytogenetik inkluderas f n inte i responsbedömningen.

Partiell remission (PR)

Kräver nedanstående:

- 50 % minskning i SPD av de sex största körtellesionerna. Dessa väljs ut efter följande kriterier:
 - de skall vara tydligt mätbara i minst 2 perpendikulära dimensioner,
 - vara från skilda delar av kroppen, och
 - inkludera mediastinala och retroperitoneala regioner, om dessa är engagerade.
- Ingen storleksökning av andra körtlar, lever eller mjälte.
- Lesioner i mjälte eller lever måste minska med minst 50 % i SPD.
- Engagemang i övriga organ anses som ej mätbar sjukdom.
- Benmärgsengagemang är ej av betydelse för PR, dock skall celltypen specificeras.
- Avsaknad av nya lesioner.

Stabil sjukdom (SD)

Uppfyller inte kriterierna för PR, men inte heller för PD (nedan)

Progressiv sjukdom (PD)

Kräver följande:

- 50 % ökning från minsta SPD av engagerad lesion efter PR eller icke-respons.
- Uppträdandet av ny lesion under eller efter behandling. *Välj detta alternativ om patienten avlidit p.g.a. tumörprogress.*