

OPERATION

Nationellt kvalitetsregister för bröstcancer (NKBC)

2

Inrapporterande sjukhus, enhet

Personnr

Inrapportör

Namn

Datum för inrapportering (År-mån-dag)

SIDA

☐ Höger

☐ Vänster

Vid cancer i båda brösten, fyll i ett formulär för varje sida.

Rökning och BMI (om kliniken samlar in uppgifterna redan vid anmälan så behöver de inte fyllas i här)

Längd, vikt

Längdcm

Viktkg

BMI fylls i automatiskt av registret

Användning av tobaks- eller nikotinprodukter*

☐ Nej

☐ Har använt men slutat ≥ 6 mån

☐ Ja, använder nu eller slutat <6mån

☐ Uppgift saknas

*Välj det förslag som är mest överensstämmande med patientens uppgifter

OPERATION (Operation rapporteras enbart för den primära bröstcancern, ej för recidiv)

Operationen avser

☐ Primär operation

☐ Operation efter påbörjad/genomförd preoperativ onkologisk behandling

Operationsdatum 1:a ingreppet (avser den operation där cancertumören avlägsnas) (År-mån-dag)

Slutresultat bröstringrepp (det mest omfattande ingreppet)

☐ Partiell mastektomi (HAB40)

☐ Mastektomi/subkutan mastektomi (HAC10/15/20)

☐ Ej bröstoperation (t.ex. endast axillkirurgi)

Onkoplastikkirurgi (omformning, reduktionsplastik, direktrekonstruktion)

☐ Nej

☐ Ja

Om "Ja", glöm inte att fylla i Direktrekonstruktion/Onkoplastikkirurgi-formuläret

Axillingrepp

☐ Nej

☐ Ja

☐ Uppgift saknas

Om Ja, ange

Slutresultat axillingrepp (avser det mest omfattande ingreppet i axillen)

☐ Enbart SN (Sentinel Node) (VXA20) (inklusive eventuella extra lgll)

☐ Enbart utrymning (VXK21)

☐ SN och utrymning (VXA20 + VXK21)

☐ TAD (targeted axillary dissection)

☐ Uppgift saknas

Kompletterande bröstringrepp utfört i en andra seans – på grund av tumördata (PAD-resultat)

☐ Nej

☐ Ja

☐ Uppgift saknas

Kompletterande axillingrepp utfört i en andra seans – på grund av tumördata (PAD-resultat)

☐ Nej

☐ Ja

☐ Uppgift saknas

Antal kompletterande ingrepp i bröst och/eller axill utförda på grund av tumördata (exkl. 1:a operationstillfället)

Patientens personnummer

Patientens namn

PATOLOGI FRÅN OPERATION

(avser PAD-uppgifter från primär operation eller operation efter given preoperativ onkologisk behandling)

Patologiavdelning

Preparatnummer

Preparatår

Invasivitet

- ☐ Duktal/NST (85003)
- ☐ Lobulär (inkl. pleomorf Lobulär) (85203)
- ☐ Mixed: Duktal/NST och Lobulär (85223)
- ☐ Mixed: Duktal/NST och annan typ än Lobulär (85233)
- ☐ Mixed: Lobulär och annan typ än Duktal/NST (85243)
- ☐ Mixed: Tubulolobulär (85203)
- ☐ Apokrin / med apokrin differentiering 84013)
- ☐ Kribriform (82013)
- ☐ Mb Paget med underliggande Duktal/NST (85413)
- ☐ Medullär (85103)
- ☐ Metaplastisk (85753)
- ☐ Mikropapillär (85073)
- ☐ Mucinös (84803)
- ☐ Papillär (85033)
- ☐ Inkapslad papillär cancer med invasion (85043)
- ☐ Solid papillär cancer med invasion (85093)
- ☐ Tubulär (82113)
- ☐ Annan invasiv cancer, vilken.....

Typ av cancer in situ (ifylles vid **enbart** cancer in situ)

- ☐ DCIS (85002)
- ☐ Mixed: DCIS och annan typ av in situ (ej LCIS) (85232)
- ☐ Kribriform (82012)
- ☐ Intraduktal papillär (85032)
- ☐ Inkapslad papillär (85042)
- ☐ Intraduktal mikropapillär (85072)
- ☐ Solid papillär (85092)
- ☐ Mb Paget
- ☐ Mb Paget med underliggande DCIS
- ☐ Annan cancer in situ, vilken.....

Antal invasiva tumörer i bröstet ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ ≥ 4 ☐ Uppgift saknas

Storlek för den största invasiva tumören mm ☐ Storlek ej bedömbär/uppgift saknas

Extent 1 (utbredning) mm ☐ Extent ej bedömbär/uppgift saknas

Extent 2 (utbredning) mm

☐ Enbart mikroinvasion (ett eller flera foci max 1 mm)

Patientens personnummer

Patientens namn

Histologisk grad *(invasiv/in situ)*

☐ Grad 1 ☐ Grad 2 ☐ Grad 3 ☐ Ej utfört

NEDANSTÅENDE VÄRDEN SKA ENBART RAPPORTERAS FÖR INVASIV CANCER

ER *(invasiv)* % ☐ Ej utfört PgR *(invasiv)* % ☐ Ej utfört

HER2 immunhistokemi *(invasiv)*

☐ 0 ☐ 1+ ☐ 2+ ☐ 3+ ☐ Ej utfört

HER2 ISH-analys *(invasiv)*

☐ Amplifierat ☐ Ej amplifierat ☐ Ej utfört

Ki67 *(invasiv)* % ☐ Ej utfört

Typ av genexpressionsprofil *(invasiv)*

☐ OncotypeDX ☐ Prosigna ☐ Annan analys ☐ Ej utfört

Genexpressionsprofil *(invasiv)*

☐ Lågrisk ☐ Intermediär risk ☐ Högrisk

Antal SN-/TAD-körtlar enligt PAD (totalt antal lgl uttagna som SN eller TAD-körtlar)

Metastas i SN-/TAD-körtel ☐ Nej ☐ Ja

Antal SN-/TAD-körtlar med makrometastaser (> 2 mm)

Antal SN-TAD-körtlar med mikrometastaser (> 0,2 och ≤ 2 mm / > 200 celler)

Antal SN-/TAD-körtlar med submikrometastaser/ITC (≤ 0,2 mm)

Submikrometastaser/ITC räknas ej som lymfkörtelmetastas/nodpositivitet om i samband med primär kirurgi. Efter preoperativ behandling räknas de dock som makrometastaser, (tolkas som kvarvarande rest efter makrometastas).

Totalt antal undersökta lymfkörtlar från samtliga axillingrepp
(inklusive intramammara lymfkörtlar)

Totalt antal lymfkörtlar med metastas (> 0,2 mm) från samtliga axillingrepp
(inklusive intramammara lymfkörtlar. SN-/TAD-körtlar med kvarvarande tumörceller efter preoperativ cytostatikabehandling räknas som makrometastas, oavsett storlek/ mängd.)

Respons på preoperativ onkologisk behandling *(rapporteras endast för de som fått preoperativ onkologisk behandling)*

☐ pCR ☐ RCB-I ☐ RCB-II ☐ RCB-III ☐ Uppgift saknas

POSTOPERATIV BEDÖMNING

Postoperativ MDK *(multidisciplinär konferens)* ☐ Nej ☐ Ja

För "Ja" krävs närvaro av kirurg, onkolog, patolog, radiolog och kontaktsjuksköterska eller motsvarande. Kan även ske via video- eller telefonkonferens.

Datum för onkologisk behandlingsrekommendation (År-mån-dag)

Datum för 1:a postoperativa PAD-information till patient (År-mån-dag)