

Specifik utredning

Genetisk analys utförd	Nej	Ja	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cytogenetik utförd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resultat av cytogenetik
			<input type="checkbox"/> Klonal avvikelse <input type="checkbox"/> Normal karyotyp <input type="checkbox"/> Inga metafaser <input type="checkbox"/> Ej bedömbart
FISH utförd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Molekylära analyser utförda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Genetisk avvikelse påvisats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Om ja, ange avvikelse
			<input type="checkbox"/> t(15;17) <input type="checkbox"/> t(8;21) <input type="checkbox"/> t(6;9) <input type="checkbox"/> t(9;11) <input type="checkbox"/> -5/del(5q)/-7/del(7q)
			<input type="checkbox"/> inv(16)/t(16;16) <input type="checkbox"/> inv 3/t(3;3) <input type="checkbox"/> MLL, t(v;11q23)
Monosomal karyotyp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karyotyp textsträng (Skriv i klonala avvikelser som inte täcks av kryssrutor ovan)
		
Antal kromosomförändringar	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ≥5
FLT3-ITD	Nej	Ja	Ej utfört
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CEBPA dubbel mutation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NPM1-mutation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan molekylär avvikelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Om ja, specificera avvikelse
		
Papperskopior av komplett karyotyp med molekylär genetiska skickad till RCC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Behandling

Ange riskgruppsstillhörighet (i enlighet med nationella riktlinjer)
<input type="checkbox"/> Låg risk <input type="checkbox"/> Intermediär risk <input type="checkbox"/> Hög risk <input type="checkbox"/> Ej bedömbart
Behandling syftande till komplett remission planerad vid diagnostillfället
<input type="checkbox"/> Nej, ingen eller enbart palliativ beh. <input type="checkbox"/> Ja, intensiv kombinationsterapi <input type="checkbox"/> Hypometylerande beh. (azacitidin el liknande)

Remitterad till sjukhus/klinik

Remitterad till sjukhus	Remitterad till klinik
.....
Ingen fortsatt uppföljning/behandling <input type="checkbox"/> Orsak	

RCC Syd 170101/AKA