

Nationellt kvalitetsregister för lymfom

Anmälningsblankett och canceranmälan

Gäller fr o m 2019-05-01

Blanketten ifylls och insändes snarast efter slutförd utredning till
Regionalt Cancercentrum i respektive region.

Inrapporterande sjukhus/klinik

Inrapporterande läkare

Personnr: | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | |
år mån dag

Namn:

Diagnos

Morfologisk diagnos enl WHO (se baksida)	SNOMED		
Subdiagnos typ (fylls i vid diagnos DLBCL): <input type="checkbox"/> GC typ <input type="checkbox"/> Icke GC typ <input type="checkbox"/> Info saknas			
MYC/BCL-2 uttryck/expression (fylls i vid diagnos DLBCL, Högmaligna lymfom uns samt Follikulärt lymfom grad IIIb): <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ej utförd Om ja ange vilken/vilka samt procent (närmast 10-tal) <input type="checkbox"/> MYC% <input type="checkbox"/> Info saknas <input type="checkbox"/> BCL-2% <input type="checkbox"/> Info saknas			
Translokation enligt FISH/CISH (fylls i vid diagnos DLBCL, Högmaligna lymfom uns samt Follikulärt lymfom grad IIIb): <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ej utförd Om ja ange typ av translokation(er): <input type="checkbox"/> MYC <input type="checkbox"/> BCL-2 <input type="checkbox"/> BCL-6			
Mutation i TP53, Del17p (fylls i vid diagnos Mantelcellslymfom): <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ej utförd Om ja ange typ av mutation <input type="checkbox"/> TP53 <input type="checkbox"/> Del17p			
Proliferation (Ki-67) utförd (fylls i vid diagnos Mantelcellslymfom): <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Ange proliferation (Ki-67) i procent (närmast 10-tal):.....% <input type="checkbox"/> Info saknas			
Två lymfomsubtyper samtidigt vid diagnos: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Ange SNOMED-koden för det andra lymfomet			
HLH (Hemofagocyterande lymfohistiocytos): <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
Datum för utfärdande av remiss till specialistklinik:	år mån dag 	Datum för första besök på specialistklinik:	år mån dag
Diagnosdatum (datum då första vävnadsprov tagits som ger diagnos):	år mån dag 	Datum för PAD-svar (datum då besked om definitivt/slutlig diagnos är givet i PAD-svar/cytologiutlåtande):	år mån dag
Metod för att ställa diagnos (bästa metod som använts):	<input type="checkbox"/> Kirurgisk biopsi <input type="checkbox"/> Mellannålsbiopsi <input type="checkbox"/> Finnålspunktion <input type="checkbox"/> Exsudat/liquor <input type="checkbox"/> Blod <input type="checkbox"/> Benmärgsbiopsi <input type="checkbox"/> Benmärgsaspirat <input type="checkbox"/> Klinik/radiologi		
Diagnoslabb/klinik:	Prepnr:	Prepår:	
Nedan fylls i vid T/NK-cellslymfom: CD30 positiv: <input type="checkbox"/> <10% <input type="checkbox"/> 10-30% <input type="checkbox"/> >30% <input type="checkbox"/> Ej utförd EBV positiv: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ej utförd			

Behandling

Datum för terapibeslut: Datum skall även anges om aktiv tumörbehandling inte är given	år mån dag 	Aktiv tumörbehandling given: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Datum för behandlingsstart (anges om aktiv tumörbehandling är given):	år mån dag 	



Personnr: | | | | | - | | | | |
år mån dag

Stadium (se baksida)

Fullständig studie-
utredning utförd: Nej Ja

(Klinisk undersökning; blodstatus; benmärgsundersökning; thoraxundersökning
röntgen alt CT alt MR; buk- och bäckenundersökning CT alt ultraljud alt MR.
Benmärgsundersökning inte obligat vid Hodgkinlymfom och primärt kutant B-
cellslymfom).

PET utförd (fylls inte i vid diagnos MZL, SLL, Hårcellsleukemi, Lågmaligt lymfom uns, Lymfomplasm/Waldenström): Nej Ja

Nodal/extranodal sjukdom* (markera ett alternativ):

Enbart nodalt engagemang Enbart extranodalt engagemang Både nodalt och extranodalt engagemang

Hodgkinlymfom, nodalt non-Hodgkin lymfom (enl Ann Arbor, se baksida):

I II III IV (ange nedan vilken/vilka extranodala lokaler som är engagerade) Oklart

Engagemang ovan diafragma
 Engagemang nedan diafragma

Primärt extranodalt non-Hodgkin lymfom (enl Musshoff, se baksida):

Pe I Pe II Pe II₁ Pe II₂ Oklart

Burkittlymfom (enl St Jude, se baksida):

I II III IV Oklart

E (Extension) = överväxt på annat organ/vävnad

(anges inte vid Ann Arbor IV, Burkittlymfom, Lymfoplasm/Waldenström, Kutana T-cellslymfom, Mycosis fungoides, Sezary
syndrom): Nej Ja Oklart

Engagerade extranodala lokaler (anges vid enbart extranodal sjukdom och vid nodal/extranodal sjukdom):

<input type="checkbox"/> Benmärg	<input type="checkbox"/> Bröst	<input type="checkbox"/> Lunga	<input type="checkbox"/> Njure	<input type="checkbox"/> Testikel	<input type="checkbox"/> Äggstockar
<input type="checkbox"/> Bihålor	<input type="checkbox"/> CNS	<input type="checkbox"/> Lungsäck	<input type="checkbox"/> Näskavit	<input type="checkbox"/> Tjocktarm	<input type="checkbox"/> Öga
<input type="checkbox"/> Binjure	<input type="checkbox"/> Hjärta/hjärtasäck	<input type="checkbox"/> Magsäck	<input type="checkbox"/> Skelett	<input type="checkbox"/> Tunntarm	<input type="checkbox"/> Ögonhåla
<input type="checkbox"/> Blåshalskörtel	<input type="checkbox"/> Hud	<input type="checkbox"/> Matstrupe	<input type="checkbox"/> Slida	<input type="checkbox"/> Tårkörtel	
<input type="checkbox"/> Bukspottkörtel	<input type="checkbox"/> Lever	<input type="checkbox"/> Munhåla	<input type="checkbox"/> Sköldkörtel	<input type="checkbox"/> Underhud	
<input type="checkbox"/> Bukhinna	<input type="checkbox"/> Livmoder	<input type="checkbox"/> Muskulatur	<input type="checkbox"/> Spottkörtlar	<input type="checkbox"/> Urinblåsa/-ledare	

Övrig.....

B-symtom**

Nej Ja Oklart Om ja: Viktminskning Feber >38° Återkommande nattsvetningar

Bulbig sjukdom: Enskild körtel eller konglomerat av körtlar >10 cm vid Hodgkin lymfom, >7,5 cm vid diffust storcelligt B-cellslymfom och >6 cm vid follikulärt lymfom. Vid övrig diagnos gäller 10 cm som gräns för bulbig sjukdom.

Nej Ja Oklart

Stadium enligt TNM-B (fylls i vid diagnos Kutana T-cellslymfom, Mycosis fungoides samt Sezary syndrom, se baksida):

T (Hud)

T1
 T2
 T3
 T4
 TX

N (Lymfkörtlar)

N0
 N1
 N2
 N3
 NX

M (Viscera)

M0
 M1
 MX

B (Blod)

B0
 B1
 B2



Personnr: _____ - _____
 _____ år _____ mån _____ dag

Prognostiska faktorer

Performance status enl WHO***			
<input type="checkbox"/> Full daglig aktivitet	<input type="checkbox"/> Uppegående	<input type="checkbox"/> Sängliggande <50%	<input type="checkbox"/> Sängliggande >50%
<input type="checkbox"/> Helt sängliggande	<input type="checkbox"/> Oklart		
Hb _____ g/L	<input type="checkbox"/> Ej utfört	LPK _____ . _____ 10%/L	<input type="checkbox"/> Ej utfört
SR _____ mm	<input type="checkbox"/> Ej utfört	Lymfocyter _____ . _____ 10%/L	<input type="checkbox"/> Ej utfört
S-LD _____ . _____ µkat/L	Övre gräns för referensvärde _____ . _____ µkat/L	<input type="checkbox"/> Ej utfört	
β2-mikroglobulin (fylls inte i vid diagnos Hodgkin, DLBCL, Högmaligna lymfom uns, Burkitt- och Mantelcellslymfom):			
_____ . _____ mg/L	<input type="checkbox"/> Normalt värde	<input type="checkbox"/> Förhöjt värde	<input type="checkbox"/> Ej utfört
M-komponent i serum**** (fylls inte i vid diagnos Hodgkin, DLBCL, Högmaligna lymfom uns, Burkitt- och Mantelcellslymfom, T-cellslymfom, Kutana T-cellslymfom, Mycosis fungoides samt Sezary syndrom):			
_____ g/L	<input type="checkbox"/> Prov taget, M-komponent finns ej	<input type="checkbox"/> Ej utfört	
Flera alternativ kan markeras			
<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> IgD	<input type="checkbox"/> IgE
<input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> Endast lätta kedjor (avser endast lätta kedjor i serum)		
Lymfkörtelstationer (Anges vid Follikulära lymfom, Klassiska Hodgkinlymfom samt Nodulärt lymfocytdominerande Hodgkinlymfom):			
<input type="checkbox"/> Waldeyers ring	<input type="checkbox"/> Hilus vä	<input type="checkbox"/> Epirochlear vänster	<input type="checkbox"/> Inguinala höger
<input type="checkbox"/> Cervikala höger (inkl scl)	<input type="checkbox"/> Infraclav höger	<input type="checkbox"/> Mjälte	<input type="checkbox"/> Inguinala vänster
<input type="checkbox"/> Cervikala vänster (inkl scl)	<input type="checkbox"/> Infraclav vänster	<input type="checkbox"/> Mesenteriella	<input type="checkbox"/> Popliteala höger
<input type="checkbox"/> Mediastinum	<input type="checkbox"/> Axill höger	<input type="checkbox"/> Paraaortala	<input type="checkbox"/> Popliteala vänster
<input type="checkbox"/> Thymus	<input type="checkbox"/> Axill vänster	<input type="checkbox"/> Iliacala höger	<input type="checkbox"/> Ingen station
<input type="checkbox"/> Hilus hö	<input type="checkbox"/> Epirochlear höger	<input type="checkbox"/> Iliacala vänster	
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: <input type="checkbox"/> Ange orsak.....			

*Nodal/extranodal sjukdom:

Mjälte, thymus och Waldeyers svalgtring räknas som nodal sjukdom ihop med lymfkörtlar.

Extranodal sjukdom definieras som lymfomväxt utanför lymfsystemet, t ex i CNS, skelett, benmärg, magsäck, tarm, hud, orbita med mera enligt variabeln "Engagerade extranodala lokaler".

**B-symptom:

-Viktminskning 10% av kroppsvikten under senaste halvåret utan påvisbar förklaring.

-Feber över 38 °C bestående eller återkommande under den senaste månaden, utan påvisbar förklaring.

-Återkommande dränkande nattsvevt under senaste månaden.

***Performance status enligt 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.

****M-komponent i serum:

Flera alternativ kan markeras. Om flera M-komponenter av olika typ påvisas anges koncentrationen av den största M-komponenten.

Om flera M-komponenter av samma typ påvisas anges summan av M-komponenterna.

Maligna lymfom, WHO-klassifikation

B-cellslymfom/leukemier	SNOMED	T/NK-cellslymfom/leukemier	SNOMED
Prekursor B lymfoblastlymfom.....	97283	Prekursor T- lymfoblastlymfom.....	97293
Lymfocytiskt lymfom, lymfocytärt lymfom.....	96703	Granulär lymfatisk leukemi.....	98313
Lymfoplasmacytiskt lymfom/immunocytom.....	96713	Aggressiv NK-cellsleukemi.....	99483
Waldenströms makroglobulinemi.....	97613	Adult T-cellsleukemi/lymfom.....	98273
Spleniskt marginalzonslymfom.....	96893	Mycosis fungoides.....	97003
Härcellsleukemi.....	99403	Sézarys syndrom.....	97013
Diffust småcelligt B-cellslymfom i mjältens röda pulpa.....	95913	Kutant T-cellslymfom.....	97093
Härcellsleukemi variant (HLC-v).....	95913	Primärt kutant anaplastiskt storcelligt lymfom.....	97183
Extranodalt marginalzonslymfom (MALT-lymfom).....	96993	Primärt kutant gamma-delta TCL.....	97263
Nodalt marginalzonslymfom.....	96993	Primärt kutant CD8-positivt aggressivt TCL.....	97093
Follikulärt lymfom.....	96903	Primärt kutant CD4-positivt TCL.....	97093
grad I.....	96953	Lymfomatoid papulos.....	97183
grad II.....	96913	NK/T-cellslymfom nasal typ.....	97193
grad III.....	96983	T-cellslymfom, enteropatityp.....	97173
grad III a.....	96983	Hepatospleniskt T-cellslymfom.....	97163
grad III b.....	96983	Subkutant pannikulit-liknande T-cellslymfom.....	97083
Primärt kutant follikelcenterlymfom (PCFCL).....	95973	Angioimmunoblastiskt T-cellslymfom.....	97053
Mantelcelllymfom	96733	Perifert T-cellslymfom, ospecifikt.....	97023
Diffust storcelligt B-cellslymfom.....	96803	Anaplastiskt storcelligt lymfom, ALK-positivt (ALCL ALK+).....	97143
Diffust storcelligt B-cellslymfom associerat med kronisk inflammation.....	96803	Anaplastiskt storcelligt lymfom, ALK-negativt (ALCL ALK-).....	97023
EBV-positivt diffust storcelligt B-cellslymfom hos äldre.....	96803	Kronisk NK-lymfoproliferativ sjukdom (CLPD-NK).....	98313
Primärt kutant diffust storcelligt B-cellslymfom ("Leg type").....	96803		
Primärt CNS lymfom.....	96803		
Oklassificerbart storcelligt B-cellslymfom intermediärt mellan DLBCL och BL.....	96803	Hodgkinlymfom	
ALK-positivt storcelligt B-cellslymfom.....	97373	Nodulärt lymfocyt-dominerat Hodgkinlymfom.....	96593
Storcelligt B-cellslymfom vid HHV8-associerad multicentrisk Castlemans sjukdom.....	97383	Klassiskt Hodgkinlymfom UNS.....	96503
Plasmablastiskt lymfom (PL).....	97353	HL, nodulärskleros.....	96633
Primärt mediastinalt storcelligt B-cellslymfom.....	96793	HL, lymfocyttrik typ.....	96513
Intravaskulärt storcelligt B-cellslymfom.....	97123	HL, blandad typ.....	96523
Primärt effusionslymfom.....	96783	HL, lymfocytfattig typ.....	96533
Burkitt lymfom.....	96873		
Lymfomatoid granulomatos.....	97661	Ospecificerade koder:	
T-cells/histocyttrik B-cellslymfom (THRLBCL).....	96883	Malignt lymfom UNS.....	95903
		Non-Hodgkinlymfom UNS (NHL).....	95913
Immundefektassocierade lymfoproliferativa tillstånd:		Småcelligt/indolent NHL.....	959131
Posttransplantorisk lymfoproliferativ sjukdom (PTLD) uns.....	99701	Blastiskt/aggressivt NHL.....	959133
- Tidigare lesioner.....	99711	B-cellslymfom.....	959136
- Polymorft.....	99713	T-cellslymfom.....	959135
		Småcelligt/indolent NHL, B-cellslymfom.....	959131 och 959136
KLL diagnoser		Småcelligt/indolent NHL, T-cellslymfom.....	959131 och 959135
Kronisk lymfatisk leukemi B-cellstyp.....	982336	Blastiskt/aggressivt NHL, B-cellslymfom.....	959133 och 959136
B-prolymfocytleukemi.....	98333	Blastiskt/aggressivt NHL, T-cellslymfom.....	959133 och 959135
T-prolymfocytleukemi.....	98343		
Prolymfocytleukemi.....	98323		

Nodala lymfom

Stadieindelning enligt Ann Arbor (Cancer Research 1971)

- I** engagemang av en lymfkörtelregion.
Obs! Vid samtidig överväxt på extranodalt organ/vävnad klassificeras detta som stadium IIE (extension).
- II** engagemang av 2 eller flera lymfkörtelregioner på samma sida om diafragma.
Vid samtidig överväxt på extranodalt organ/vävnad klassificeras detta som stadium IIE (extension).
- III** engagemang av lymfkörtelstationer på båda sidor av diafragma.
Vid samtidig överväxt på extranodalt organ/vävnad klassificeras detta som stadium IIIIE (extension).
- IV(...)** diffust eller disseminerat engagemang av ett eller flera extranodalt organ/vävnader med eller utan associerat lymfkörtelengagemang
(ange inom parentes vilket/vilka organ som är engagerade)
- Mjälte, thymus, Waldeyer's svalgring räknas som nodala lokalisationer**

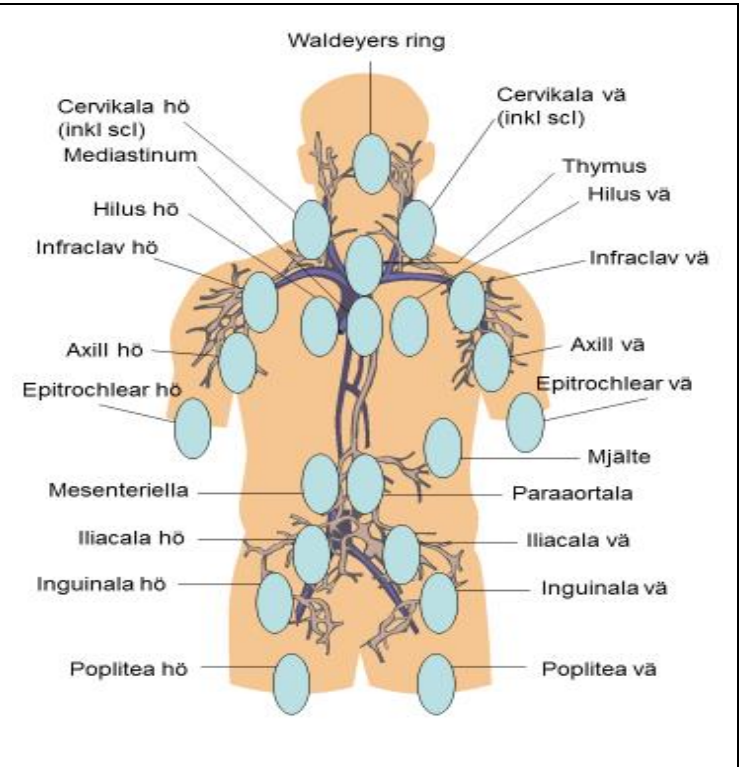
Primärt extranodala lymfom

Stadieindelning enligt Musshoff (Strahlentherapie 1975)

Modifierad enligt Nordisk lymfomgrupp 1997

- Pe I** primärt engagemang av extranodalt organ/vävnad
- Pe II_E** primärt engagemang av extranodalt organ/vävnad med överväxt på annat organ/vävnad
- Pe II₁** engagemang av extranodalt organ med spridning till regionala lymfkörtlar
- Pe II₂** primärt engagemang av extranodalt organ med spridning till lymfkörtlar bortom de regionala, men på samma sida om diafragma

Lymfkörtelstationer



Burkitt lymfom

Stadium enligt St Jude:

Stadium I en nodal eller extranodal tumörmanifestation utan lokal spridning - exkluderar: mediastinala, abdominella eller epidurala lokalisationer)

Stadium II (flera nodala och/eller extranodala manifestationer på samma sida av diafragma med eller utan lokal spridning - exkluderar: mediastinala, epidurala eller utbredda ej resecerbara abdominella lokalisationer)

Stadium III (lokalisationer på båda sidor av diafragma - alla thorakala manifestationer (mediastinum, tymus, pleura) - alla utbredda ej resecerbara abdominella lokalisationer - epiduralt engagemang - multifokalt skelettengagemang)

Stadium IV (engagemang av benmärg och/eller CNS)

Mycosis fungoides (MF) och Sezary's syndrom

Stadium enligt TNM-B

T (hud)

- T1** begränsade lesioner av fläck- papler eller plaque typ< 10% av hudytan (BSA)
 - a) endast fläckar b) inslag av plaques
- T2** generaliserade lesioner.
 - a) endast fläckar b) inslag av plaques
- T3** tumörer – en eller flera >1 cm diameter
- T4** erythrodermi >80% av hudytan
- TX** oklart T-stadium

N (lymfkörtlar)

- N0** lymfkörtlar ej avvikande dvs <1,5 cm
- N1** förstorade körtlar - reaktiva eller dermatopatiska
 - a) klonalitet ej påvisad, b) påvisad (här kan ju klonalitet ev ej vara testad)
- N2** histologiskt engagerade lymfkörtlar
 - a) klonalitet ej påvisad, b) påvisad (här kan ju klonalitet ev ej vara testad)
- N3** normal lymfkörtelarkitektur utplånad, oavsett klonalitet
- NX** kliniskt suspekta lymfkörtlar, ej histologi

M (viscera)

- M0** inget visceralt engagemang
- M1** påvisat visceralt engagemang - organet specificerat
- MX** visceralt engagemang oklart

B (blod)

- B0** inga eller < 5% av perifera lymfocyter atypiska.
 - a) klonalitet ej påvisad, b) påvisad
- B1** låg andel atypiska celler men >5%, "low blood tumor burden"
 - a) klonalitet ej påvisad, b) påvisad (här kan ju klonalitet ev ej vara testad)
- B2** "high blood tumor burden" > 1000 Sézaryceller/ μ l med klonalitet