

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, Lymfomplasm/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"/> Näskavitet | <input type="checkbox"/> Tjocktarm | <input type="checkbox"/> Öga |
| <input type="checkbox"/> Binjure | <input type="checkbox"/> Hjärta/hjärtsäck | <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

Bulkg 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 bulkg 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"/> Epitrochlear 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"/> Hilus hö	<input type="checkbox"/> Epitrochlear 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 svalgring 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:

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

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

-Återkommande dränkande nattsvett 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/immuncytom	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
Mantelcellslymfom	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		
ALK-positivt storcelligt B-cellslymfom	97373		
Storcelligt B-cellslymfom vid HHV8-associerad multicentrisk Castlemans sjukdom	97383	Hodgkinlymfom	
Plasmablastiskt lymfom (PL)	97353	Nodulärt lymfocytdominerat Hodgkinlymfom	96593
Primärt mediastinalt storcelligt B-cellslymfom	96793	Klassiskt Hodgkinlymfom UNS	96503
Intravaskulärt storcelligt B-cellslymfom	97123	HL, nodulärskleros	96633
Primärt effusionslymfom	96783	HL, lymfocytirik typ	96513
Burkitt lymfom	96873	HL, blandad typ	96523
Lymfomatoid granulomatos	97661	HL, lymfocytfattig typ	96533
T-cells/histocytirik B-cellslymfom (THRLBCL)	96883		
		Osificerade koder:	
Immundefektassocierade lymfoproliferativa tillstånd:		Malignt lymfom UNS	95903
Posttransplanatorisk lymfoproliferativ sjukdom (PTLD) uns	99701	Non-Hodgkinlymfom UNS (NHL)	95913
- Tidigare lesioner	99711	Småcelligt/indolent NHL	959131
- Polymorft	99713	Blastiskt/aggressivt NHL	959133
		B-cellslymfom	959136
KLL diagnoser		T-cellslymfom	959135
Kronisk lymfatisk leukemi B-cellstyp	982336	Småcelligt/indolent NHL, B-cellslymfom	959131 och 959136
B-prolymfocytileukemi	98333	Småcelligt/indolent NHL, T-cellslymfom	959131 och 959135
T-prolymfocytileukemi	98343	Blastiskt/aggressivt NHL, B-cellslymfom	959133 och 959136
Prolymfocytileukemi	98323	Blastiskt aggressivt NHL, T-cellslymfom	959133 och 959135

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 IIIE (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**

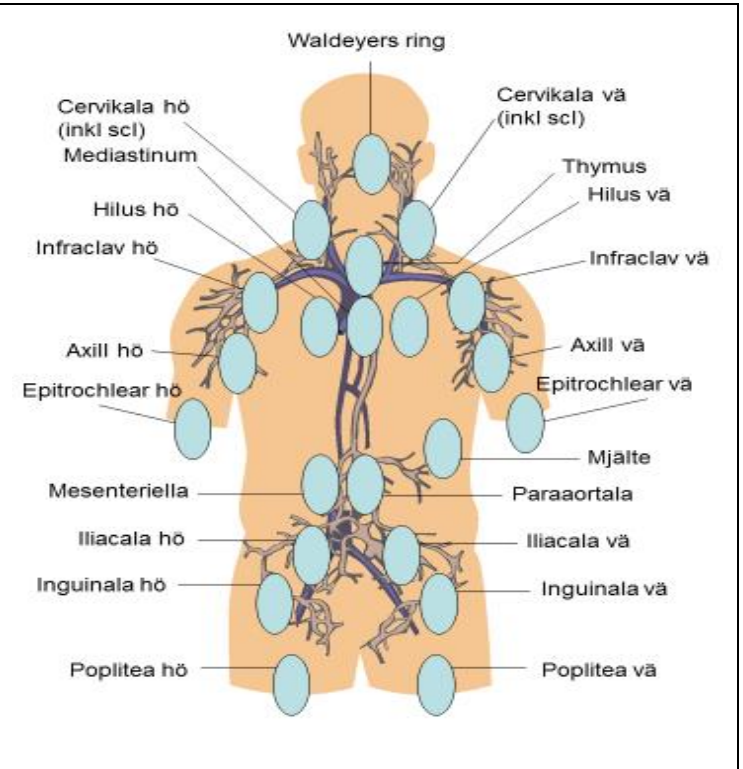
Primärt extranodala lymfom

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 förstörade 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 Sezaryceller/ μ l med klonalitet