

Personnr: _____ - _____
år mån dag

Primärbehandling

Cytostatika: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Regim:	Antal givna cykler:.....
Radioterapi: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, dos: Gy	
Immunoterapi: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Regim:	Antal givna cykler:
Interims PET (fylls i vid Hodgkin lymfom): <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Deauville kriterier: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 1-3 (metabol remission) <input type="checkbox"/> 4-5 (patologiskt upptag)		
Intrathecal cytostatikabeh (fylls i vid DLBCL, Högmaligna lymfom samt T-cellslymfom): <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Högdos Cytarabin och/eller Metotrexat (fylls i vid DLBCL, Högmaligna lymfom samt T-cellslymfom): <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Topikal behandling (fylls i vid hudlymfom): <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Typ av topikal behandling: <input type="checkbox"/> Steroider <input type="checkbox"/> PUVA <input type="checkbox"/> UVB		
Datum för avslutad primärbehandling: _____ år mån dag		
Responsbedömning utförd: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Behandlingsresultat (anges vid utförd responsbedömning): <input type="checkbox"/> (CR) Komplet remission <input type="checkbox"/> (SD) Stabil sjukdom <input type="checkbox"/> (PR) Partiell remission <input type="checkbox"/> (PD) Progressiv sjukdom <input type="checkbox"/> Oklart		
PET utförd: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Deauville kriterier vid utvärderande PET: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 1-3 (metabol remission) <input type="checkbox"/> 4-5 (patologiskt upptag)		
Underhållsbehandling (fylls i vid Mantelcellslymfom, Follikulära lymfom, Marginalzonslymfom, SLL, Hårcellsleukemi, Lågmalignt lymfom uns, Lymfoplasm/Waldenström och T-cellslymfom): <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja ange vilken: <input type="checkbox"/> Rituximab <input type="checkbox"/> a-interferon <input type="checkbox"/> Enzastauri		

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

Konsoliderande behandling given: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja fyll i hela avsnittet nedan Konsoliderande behandling
Radioterapi: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, dos? Gy
Autolog stamcellstransplantation: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja ange datum _____ <input type="checkbox"/> Indicerad, ej genomförd
Datum för avslutad konsoliderande behandling: _____	år mån dag
Responsbedömning utförd: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Behandlingsresultat (anges vid utförd responsbedömning): <input type="checkbox"/> (CR) Komplet remission <input type="checkbox"/> (SD) Stabil sjukdom <input type="checkbox"/> (PR) Partiell remission <input type="checkbox"/> (PD) Progressiv sjukdom <input type="checkbox"/> Oklart	
PET utförd: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Ange orsak.....	

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
Folikulärt 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	Angloimmunoblastiskt T-cellslymfom	97053
Mantelcellslymfom	96733	Perifert T-cellslymfom, ospecificerat	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	96503
Plasmablastiskt lymfom (PL)	97353	HL, nodulärskleros	96633
Primärt mediastinalt storcelligt B-cellslymfom	96793	HL, lymfocytrik 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/histocytiskt B-cellslymfom (THRLBCL)	96883	Malignt lymfom UNS	95903
		Non-Hodgkinlymfom UNS (NHL)	95913
		Småcelligt/indolent NHL	959131
Immundefektassocierade lymfoproliferativa tillstånd:		Blastiskt/aggressivt NHL	959133
Posttransplantorisk lymfoproliferativ sjukdom (PTLD) uns	99701	B-cellslymfom	959136
- Tidigare lesioner	99711	T-cellslymfom	959135
- Polymorft	99713	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	982336		
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 diametrarna (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 förstörade 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 körtlesionerna. 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.
- Uppträdan av ny lesion under eller efter behandling. *Välj detta alternativ om patienten avlidit p.g.a. tumörprogress.*