

SVENSKA MYELOMREGISTRET – Anmälan 2 Myelom (asymtomatiskt och symtomatiska)

Gäller även som klinisk canceranmälan.

Blanketten används som underlag för elektronisk rapportering.

Inrapporterande sjukhus/klinik	2	
Inrapporterande läkare		
Rapporteringsdatum (20ÅÅMMDD) 2 0 _ _ _ _ _ _		Plats för patientbricka, alternativt ange personnummer samt namn
Datum för utfärdande av remiss till hematologienhet eller diagnostiskt centrum (20ÅÅMMDD) 2 0 _ _ _ _ _ _	Datum för ankomst av remiss till hematologienhet eller diagnostiskt centrum (20ÅÅMMDD) 2 0 _ _ _ _ _ _	

Diagnos

Datum för senaste kontroll av patient (20ÅÅMMDD) 2 0 _ _ _ _ _ _
Har patienten utvecklat symtomatiskt myelom <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Ifylles när symtomatiskt myelom har utvecklats från tidigare anmält asymtomatiskt myelom eller plasmocytom:
Datum för diagnos av symtomatiskt myelom (20ÅÅMMDD) 2 0 _ _ _ _ _ _

Typ av M-komponent i serum <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgD <input type="checkbox"/> IgE <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Ej utfört
Koncentration av M-komponent i serum _ _ _ _ g/l
Lätt kedja typ <input type="checkbox"/> Kappa <input type="checkbox"/> Lambda <input type="checkbox"/> Ej bestämd
Serum FLC
Koncentration av kappakedjor _ _ _ _ mg/l
Koncentration av lambdakedjor _ _ _ _ mg/l
Klonal, lätt kedja i urin <input type="checkbox"/> Ej utfört
Koncentration av M-komponent i urin _ _ _ _
Enhet <input type="checkbox"/> mg/24h <input type="checkbox"/> mg/l <input type="checkbox"/> mg/mmol kreatinin
Lätt kedja typ <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Kappa <input type="checkbox"/> Lambda
Andel plasmaceller i benmärgsprov <input type="checkbox"/> Ej utfört
Andel plasmaceller i benmärgsprov (%) _ _ _ _
Metod <input type="checkbox"/> Aspiration <input type="checkbox"/> Biopsi <input type="checkbox"/> Okänt Ange den metod som gav störst andel plasmaceller om båda metoderna har utförts

Skelettförändringar Skelettundersökning ej utförd

Skelettförändringar Inga En eller flera osteolytiska förändringar

Skelettförändringar primärutredning CT Röntgen MR PET/CT Okänt

Stadium enligt ISS

S-albumin g/l Ej utfört

S-β2-mikroglobulin , mg/l Ej utfört

Övriga laboratorievärden

Hemoglobin g/l Ej utfört

S-Kreatinin μmol/l Ej utfört

S-Calcium , mmol/l Ej utfört

Joniserat S-Calcium , mmol/l *Ifylles endast om uppgift finns och totalt S-calcium ej utförts.*

Är diff utförd Nej Ja

Antal plasmaceller i perifert blod , x 10⁹/l

Annan diagnosgrundande symptomgivande organpåverkan än anemi, hyperkalcemi, njurpåverkan eller skelettförändringar

Nej

Ja. Om ja, ange vad:

Har prov skickats till nationell biobank för myelom? Nej Ja

FISH utförd Nej Ja Om ja, ange laboratorium:

Svar/kommentar:

t(4;14) Påvisat Ej påvisat Ej undersökt

t(4;16) Påvisat Ej påvisat Ej undersökt

del17p Påvisat Ej påvisat Ej undersökt

1q21 Påvisat Ej påvisat Ej undersökt

Remitterad till annat sjukhus för fortsatt uppföljning Nej Ja Om ja, ange mottagande enhet

Ingen fortsatt kvalitetsregisteruppföljning skall ske

Kommentarer

1 - M-komponent i serum: Om flera M-komponenter av olika typ påvisas anges koncentrationen av den största M-komponenten.

2 - M-komponent i urin: Endast ett alternativ kan markeras

3 - Andel plasmaceller i benmärgsprov: Avser i normalfallet andel plasmaceller i benmärgsutstryk, men i fall där endast biopsi är diagnostisk anges andel plasmaceller i snittpreparat.

Diagnoskriterier

Symptomatiskt myelom (behandlingskrävande)

1. Klonala plasmaceller i benmärgsprov eller biopsi från annan lokal (plasmocytom)
2. M-komponent i serum och eller urin
3. Tecken på **ROTI (Related Organ or Tissue Impairment)**
 - Hyperkalcemi (Calcium >2,75 mmol/l)
 - Njurpåverkan (kreatinin >173 µmol/l)
 - Anemi (Hb <100 g/l)
 - Skelettförändringar (osteolytiska foci eller osteopeni med kompressionsfrakturer)
 - Övrigt: Hyperviskositetssyndrom, amyloidos, frekventa bakteriella infektioner (>2 per år)

För diagnos krävs 1 + 2 + 3 (minst en av punkterna under 3, sekundärt till plasmacellssjukdomen)

Om M-komp i serum och/eller urin saknas, kan abnorm FLC-ratio räcka för kriterium 2.

Vid icke sekretoriskt myelom krävs ≥10% plasmaceller i benmärg + ROTI.

Asymptomatisk myelom (icke behandlingskrävande)

1. M-komponent i serum >30 g/l och/eller
2. Klonala plasmaceller >10 % i benmärgsprov
3. Ingen myelomrelaterad organpåverkan

MGUS (Monoclonal Gammopathy of Undetermined Significance)

1. M-komponent i serum <30 g/L
2. Klonala plasmaceller <10% i benmärgsprov
3. Ingen myelomrelaterad organpåverkan

Solitärt skelettplasmocytom

1. Ingen M-komponent i serum och/eller urin (En liten M-komp kan ibland förekomma)
2. En enstaka skelettdestruktion orsakad av monoklonala plasmaceller
3. Benmärgsbild ej förenligt med myelom
4. Normal skelettröntgen för övrigt
5. Ingen myelomrelaterad organpåverkan (utöver den solitära skelettdestruktionen)

Extraskelettalt plasmocytom

1. Ingen M-komponent i serum och/eller urin (En liten M-komp kan ibland förekomma)
2. Extraskelettalt tumör av monoklonala plasmaceller
3. Normal benmärg
4. Normal skelettröntgen
5. Ingen myelomrelaterad organpåverkan

Plasmacellsleukemi

1. Uppfyller kriterierna för symptomatiskt myelom
2. Plasmaceller i perifert blod > 2x10⁹/l

Referens: The International Myeloma Working Group. Br J Haematol 2003; 121: 749-757.

Stadieindelning enligt ISS

Stadium	Kriterier
I	S-β2-mikroglobulin <3,5 mg/l och S-albumin >35 g/l
II	Varken I eller III
III	S-β2-mikroglobulin >5,5 mg/l