

# Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Diagnostik

Giltig för patienter med diagnosdatum 2017-05-01 – 2017-12-31

## Registerformulär 1 ifylls innan behandling - Blanketten gäller som canceranmälan

Läkare	Personnr	
Klinik, sjukhus	Namn	
Datum för ifyllande..... År-mån-dag	Insändes till	
<input type="checkbox"/> Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas	Regionalt Cancercentrum	
Datum då remiss registrerades eller då pat sökte själv..... (År-mån-dag)		
Patient inkluderad i SVF <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Datum för välgrundad misstanke om cancer..... (År-mån-dag)		
<input type="checkbox"/> Uppgift saknas		
<b>Diagnostik inför behandlingsbeslut</b> (diagnosdatum är datum för biopsi eller datum för klinisk diagnos om PAD/cyt saknas)		
Diagnosdatum..... (År-mån-dag)		
Diagnosgrund <input type="checkbox"/> PAD <input type="checkbox"/> Cyt <input type="checkbox"/> Biopsi ej utförd→	<input type="checkbox"/> Klinisk undersökning	
	<input type="checkbox"/> Gastroskopi (utan biopsi)	
	<input type="checkbox"/> Röntgen	
Preparatr..... Preparatår.....		
Patolog/cytlab .....		
Svarsdatum från patolog:..... (År-mån-dag)		
<b>Histologisk typ av tumör från biopsi</b>		
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom <input type="checkbox"/> Skivepitelcancer <input type="checkbox"/> Odiff cancer		
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom in situ/HGD <input type="checkbox"/> Skivepitelcancer in situ/HGD <input type="checkbox"/> Odiff cancer in situ/HGD		
<b>Diagnoskoder (ICD O/3)</b> v g se hjälpbild på baksidan för klassificering, enbart ett alternativ anges.		
Vid multifokal tumör ifylls ett formulär för varje tumörlokal.		
<b>Esofagus</b>	<b>Cardia</b>	<b>Ventrikel</b>
<input type="checkbox"/> C15.0 Cervikala esofagus	<input type="checkbox"/> Typ I C16.0.A	<input type="checkbox"/> Cardia Typ III C 16.0.C
<input type="checkbox"/> C15.3 Övre tredjedelen av esofagus	<input type="checkbox"/> Typ II C 16.0.B	<input type="checkbox"/> C16.1 Fundus (övre delen)
<input type="checkbox"/> C15.4 Mellersta tredjedelen av esofagus	<input type="checkbox"/> Ej bestämbar C16.0.X	<input type="checkbox"/> C16.2 Corpus (mellersta delen)
<input type="checkbox"/> C15.5 Nedre tredjedelen av esofagus		<input type="checkbox"/> C16.3 Antrum (nedre delen)
<input type="checkbox"/> C15.8 Malign tum i esof m övergripande växt		<input type="checkbox"/> C16.4 Pylorus (nedre magmunnen)
<input type="checkbox"/> C15.9 Esofagus UNS		<input type="checkbox"/> C16.5 Curvatura minor UNS
<input type="checkbox"/> D00.1 Cancer in situ esofagus		<input type="checkbox"/> C16.6 Curvatura major UNS
		<input type="checkbox"/> C16.8 Malign tumör i ventrikel med övergripande växt
		<input type="checkbox"/> C16.9 Ventrikel UNS
		<input type="checkbox"/> D00.2 Cancer in situ ventrikel

Tumörpositiva lymfkörtelstationer (N, M) (TNM 7)	Esofaguscancer inkl Cardia C15.0-16.0X	Ventrikelcancer C16.1-16.9
[A] Paraesofageal – Cervikalt	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> M
[B] Paratrakeala [C] Subcarinala [D] Hö huvudbronk [E] Vä huvudbronk	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> M
[F] Paraesofageala – mellersta thorakala mediastinum	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> M
[G] Paraesofageala – nedre thorakala mediastinum	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> M
[H] Övriga Cervikala (Supraklavikulära körtlar, ovan fossa jugulum och klaviklarna)	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> M
[1] Cardia höger [2] Cardia vänster [3] Curvatura minor [7] A gastrica sin	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N
[8] A hepatica [9] Truncus coeliacus [11] A lienalis	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N
[4] Curvatura major [5] Suprapylorala [6] Infrapylorala	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> N
[10] Mjälthilus [12] Hepatoduodenala lig [13] Posteriora pancreashuvudet	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> M
[14] Mesenterialkärslroten [15] Mesocolon transversum [16] Paraaortala	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> M

N och M sammanställning (TNM 7)			
	Esofaguscancer 15.0-15.9, 16.0.A B C X	Ventrikelcancer 16.1-16.9	
Regionala lymfkörtlar ej bedömbara	Nx	Nx	Regionala lymfkörtlar ej bedömbara
Inga regionala lymfkörtelmetastaser	N0	N0	Inga regionala lymfkörtelmetastaser
1-2 Regionala lymfkörtelmetastaser	N1	N1	1-2 Regionala lymfkörtelmetastaser
3-6 Regionala lymfkörtelmetastaser	N2	N2	3-6 Regionala lymfkörtelmetastaser
≥7 Regionala lymfkörtelmetastaser	N3	N3	≥7 Regionala lymfkörtelmetastaser
n/a	n/a	N3a	7-15 Regionala lymfkörtelmetastaser
n/a	n/a	N3b	≥16 Regional lymfkörtelmetastaser
Inga fjärrmetastaser	M0	M0	Inga fjärrmetastaser
Förekomst av fjärrmetastaser	M1	M1	Förekomst av fjärrmet el pos cyt fr buksköljvätska

**Kliniskt TNM (TNM7) T..... N..... M..... om M1, v g specificera fjärrmetastasering**

Lever  Bukcarinos  Lunga  Pleuracarcinos  Icke regional lymfkörtel (M)

Annat, specificera: .....

**PS (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.

Forts. på nästa sida →

# Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Diagnostik

Giltig för patienter med diagnosdatum 2017-05-01 – 2017-12-31

Avliden innan behandlingsrekommendation

Datum för behandlingsrekommendation ..... (År-mån-dag) → Behandlingsrekommendation vid MDK  Nej  Ja

Datum för behandlingsbeslut ..... (År-mån-dag) (multidisciplinär konferens med minst 1 kirurg, 1 onkolog och 1 radiolog)

Datum då pat i samråd med läkare samtyckte till den föreslagna behandlingsrekommendationen

Förlängd väntetid till behandlingsbeslut pga patientens val  Nej  Ja

Finns kontaktsjuksköterska utsedd?  Nej  Ja

Tumörbehandlingens mål:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kurativ:                         | <input type="checkbox"/> Palliativ:                       | <input type="checkbox"/> Ingen tumörinriktad behandling pga: |
| <input type="checkbox"/> Kirurgisk/Endoluminal behandling | <input type="checkbox"/> Kirurgisk/Endoluminal behandling | <input type="checkbox"/> Patienten vill ej                   |
| <input type="checkbox"/> Onkologisk behandling            | <input type="checkbox"/> Onkologisk behandling            | <input type="checkbox"/> Avancerad tumörsjukdom              |
|   |   | <input type="checkbox"/> Annan avancerad sjukdom             |
|   |   | <input type="checkbox"/> Annat, specificera: .....           |
|   |   | <input type="checkbox"/> Enbart kontroll                     |

Onkologiskt behandlande sjukhus/klinik kemo-/radioterapi; .....

Kirurgiskt behandlande sjukhus/klinik, pat remitterad till; .....

**Hjälpbild vid klassificering av diagnoser**

**C15.0 Cervikala esofagus** (m cricopharyngeus-thoraxaperturen)

**C15.3 Övre intrathorakala esofagus** (thoraxaperturen-tracheabifurkationen)

**C15.4 Mellersta intrathorakala esofagus** (tracheabifurkationen-nedre lungvenen)

**C15.5 Nedre intrathorakala esofagus** (nedre lungvenen-gastroesofageala övergången)

**Övrig ventrikel**  
 C16.5: Icke specificerad lokalisering av malign tumör i ventrikelns curvatura minor  
 C16.6: Icke specificerad lokalisering av malign tumör i ventrikelns curvatura major  
 C16.8: Malign tumör i magsäcken med övergränsande växt  
 C16.9: Icke specificerad lokalisering av malign tumör i magsäcken

**C16.1 Fundus**  
**C16.2 Corpus**  
**C16.3 Antrum**  
**C16.4 Pylorus**

**Övrig esofagus**  
 C15.8: Malign tumör i esofagus med övergränsande växt  
 C15.9: Icke specificerad lokalisering av malign tumör i esofagus

**Hjälpbild Siewerts klassifikation av Cardiacancer (C15.5 och C16.0)**

**C15.5 nedre intrathorakala esofagus** (nedre lungvenen-gastroesofageala övergången)

alternativt  
**C16.0.A Cardia typ I enl Siewert** (mellan 1 och 5 cm ovan gastroesofageala övergången)

**C16.0.B Cardia typ II enl Siewert** (mellan 1 ovan och 2 cm nedom gastroesofageala övergången, äkta **cardiacancer**)

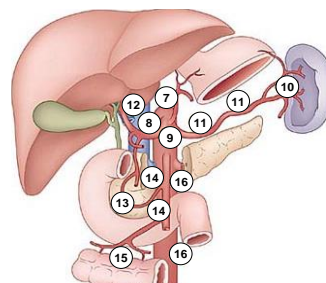
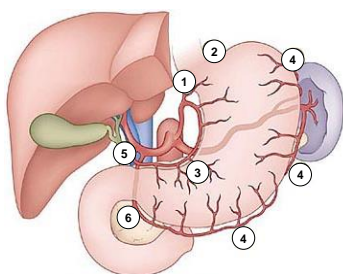
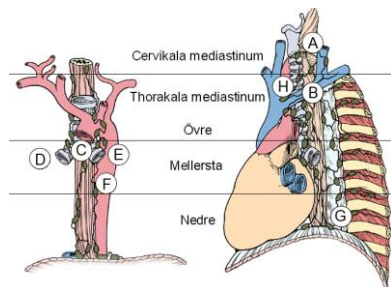
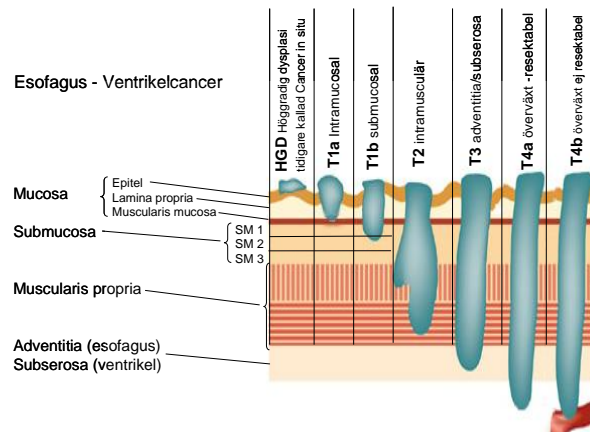
**C16.0.C Cardia typ III enl Siewert** (mellan 2 och 5 cm under gastroesofageala övergången)

**C16.0.X Malign tumör i cardia, ospecificerad Siewert typ**

## Lathund för TNM-klassificering och stadiieberäkning (TNM7)

**Esofaguscancer – inkl gastroesofageala övergången, Cardia typ I, II, III och spec Siewert typ, ICD-koder C15.0–C15.9, C16.0A B C X**  
**Ventrikelcancer – ICD-koder C16.1–16.9**

Tumördjup (T)	Esofaguscancer	Ventrikelcancer
Primärtumören ej bedömbär	Tx	Tx
Ingen påvisbar primärtumör	T0	T0
Intraepitelial tumör som ej penetrerar lamina propria (Tidigare kallad Carcinoma in situ)	HGD (Tis) Höggradig dysplasi	HGD (Tis) Höggradig dysplasi
Tumören invaderar mucosans lamina propria eller muscularis mucosa.	T1a	n/a
Tumören invaderar submucosa	T1b	n/a
Tumören invaderar muscularis propria	T2	T2
Tumören invaderar subserosan/adventitiam men invaderar ej visceral peritoneum (vid ventrikelcancer) eller kringliggande strukturer	T3	T3
Resektabel tumör som invaderar kringliggande organ	T4a	T4a
Ej resektabel tumör som invaderar kringliggande organ	T4b	T4b



## Beräkning av stadium (TNM 7)

**M1: alla T, alla N och tumörlokaler = Stadium IV**

**M0: se tabell nedan**

	Tumörlokal	T0	HGD (Tis)	T1			T2			T3			T4a	T4b
				Grad	x	1	2	3	x	1	2	3		
<b>N0</b>	Esofagus	skiveptelca	Nedre, x	0	IA	IB	IB	IIA	IB	IIA	IIIA	IIIC		
		skiveptelca	Övre, mellersta	0	IA	IB	IIA	IIIB	IIA	IIIB	IIIA	IIIC		
	adenoca	–	0	IA	IB	IIA	IIIB	IIA	IIIB	IIIA	IIIC			
<b>N1</b>	Esofagus	skiveptelca	Alla	–	IB	IB	IIIA	IIIC	IIIA	IIIC	IIIA	IIIC		
		adenoca	–	–	IB	IB	IIIA	IIIC	IIIA	IIIC	IIIA	IIIC		
<b>N2</b>	Esofagus	skiveptelca	Alla	–	IIIA	IIIA	IIIB	IIIC	IIIB	IIIC	IIIB	IIIC		
		adenoca	–	–	IIIA	IIIA	IIIB	IIIC	IIIB	IIIC	IIIB	IIIC		
<b>N3</b>	Esofagus	skiveptelca	Alla	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC		
		adenoca	–	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC		
<b>N3</b>	Ventrikel	skiveptelca	Alla	–	IIA	IIA	IIIB	IIIC	IIIB	IIIC	IIIB	IIIC		
		adenoca	–	–	IIA	IIA	IIIB	IIIC	IIIB	IIIC	IIIB	IIIC		