

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Postoperativt förlopp

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

Registerformulär 3 ifylles i anslutning till 1 månadskontrollen

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
Utskrivningsdatum efter op (År-mån-dag)	
Utskriven till	Planerad ytterligare behandling
<input type="checkbox"/> 1 Hemmet	<input type="checkbox"/> 1 Ingen
<input type="checkbox"/> 2 Annan kir klinik	<input type="checkbox"/> 2 Kurativt syftande kemo-/radioterapi
<input type="checkbox"/> 3 Annan klinik inkl rehabklinik	<input type="checkbox"/> 3 Palliativ kemo-/radioterapi
<input type="checkbox"/> 4 Sjukhem	<input type="checkbox"/> 4 Endoluminal behandling
<input type="checkbox"/> 5 Övrig konvalescens	<input type="checkbox"/> 5 Öppen resektion
<input type="checkbox"/> 6 Annan, specificera	Behandlande sjukhus/klinik:
<input type="checkbox"/> 7 Avliden
Fylls endast i för patienter som genomgått resektion	
Postoperativa komplikationer inom 30 dagar efter huvudoperationen	Markera med ETT kryss den komplikation som gett upphov till Clavien-Dindo klassificering
<input type="checkbox"/> Nej, inga <input type="checkbox"/> Ja, specificera nedan	
Gastrointestinala <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Läckage från anastomos, staplerad eller från lokaliserad substitutnekros Svårighetsgrad ¹⁾ <input type="checkbox"/> Typ I <input type="checkbox"/> Typ II <input type="checkbox"/> Typ III	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nekros i rekonstruktion som kräver kirurgi Nekrostyp ²⁾ <input type="checkbox"/> Typ I <input type="checkbox"/> Typ II <input type="checkbox"/> Typ III	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Subileus – tunntarmsdysfunktion som förhindrar eller fördröjer enteral nutrition	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ileus	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Komplikation till kateterrejunostomi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pyloromyotomi/pyloroplastisk komplikation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Clostridium difficile-infektion	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gastrointestinal blödning som kräver åtgärd eller transfusion	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pankreatit	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Leverdysfunktion	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fördröjd tömning från rekonstruktion som krävt åtgärd alt. Förlängt sjukhusvistelsen alt kvarvarande sondbehandling > 7 dagar	<input type="checkbox"/>
Pulmonella <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Pneumoni	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pleuravätska som krävt postoperativt dränage	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pneumothorax som krävt åtgärd	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Atelektas pga slemplugg som krävt bronkoskopi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andningssvikt som krävt reintubation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ARDS (Acute respiratory distress syndrome)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Trakebronkial skada	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Behov av thoraxdrän för luftläckage >10 dagar efter operation	<input type="checkbox"/>
Kardiovaskulära <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Hjärtstillestånd som krävt hjärt- lungräddning	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hjärtinfarkt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Förmaksarytmi som krävt intervention	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ventrikelarytmi som krävt intervention	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hjärtsvikt som krävt intervention	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pericardit som krävt intervention	<input type="checkbox"/>
Tromboemboliska <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Djup ventrombos (DVT)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lungemboli	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stroke	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Perifer tromboflebit	<input type="checkbox"/>
Urologiska <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Akut njursvikt (def. Dubblering av kreatinivärdet under vårdtillfället)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Akut njursvikt som kräver dialys	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Urinvägsinfektion	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Urinretention som krävt återinsättning av KAD, fördröjt utskrivning eller försakat kvarkateter vid utskrivning	<input type="checkbox"/>
Infektiösa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> CVK infektion som krävt borttagning av kateter eller antibiotikabehandling	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Intrathorakal/Intrabdominell abscess	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Generaliserad sepsis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andra infektioner som kräver antibiotika	<input type="checkbox"/>
Neurologiska/psykiatriska <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Skada på recurrensnerven Typ ³⁾ <input type="checkbox"/> Typ Ia <input type="checkbox"/> Typ Ib <input type="checkbox"/> Typ IIa <input type="checkbox"/> Typ IIb <input type="checkbox"/> Typ IIIa <input type="checkbox"/> Typ IIIb	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annan neurologisk skada	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Akut delirium	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Delirium tremens	<input type="checkbox"/>

Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Postoperativt förlopp

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

Thorax, bukvägg, diafragma <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja														
<input type="checkbox"/> Sårruptur thorax <input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/> Akut sårruptur/hernia bukvägg <input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/> Akut diafragmabráck <input type="checkbox"/>														
Övriga komplikationer <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja														
<input type="checkbox"/> Chylus läckage <input type="checkbox"/>														
Svårighetsgrad ⁴⁾ <input type="checkbox"/> Typ Ia <input type="checkbox"/> Typ Ib <input type="checkbox"/> Typ IIa <input type="checkbox"/> Typ IIb <input type="checkbox"/> Typ IIIa <input type="checkbox"/> Typ IIIb														
<input type="checkbox"/> Reoperation orsakat av annat än blödning, anastomosläcka eller nekros i rekonstruktion <input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/> Multiorgansvikt <input type="checkbox"/>														
Clavien-Dindoklassificering (den svåraste komplikationen klassificeras)														
<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%;">Avvikelse från normalt postop förlopp utan behov av farmakologisk behandling el kirurgiska, endoskopiska och radiologiska interventioner. Tillåtna terapeutiska behandlingar: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretika och elektrolytersättning samt sjukgymnastik. Denna grad omfattar även sårinfektioner öppnade på sängkanten.</td> <td style="width:33%;">Farmakologisk behandling krävdes inkl blodtransfusion eller parenteral nutrition. Undantaget: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretika, elektrolytersättning</td> <td style="width:15%;">Komplikation som krävt kirurgisk, endoskopisk eller radiologisk (perkutant dränage) behandling utan narkos i narkos</td> <td style="width:10%;">Livshotande komplikation (inkl CNS) som krävt intensivvård med svikt av ett organ (inkl dialys)</td> <td style="width:5%;">Död</td> </tr> <tr> <td>Grad <input type="checkbox"/> I</td> <td><input type="checkbox"/> II</td> <td><input type="checkbox"/> III a <input type="checkbox"/> III b</td> <td><input type="checkbox"/> IV a <input type="checkbox"/> IV b</td> <td><input type="checkbox"/> Död</td> </tr> </table>					Avvikelse från normalt postop förlopp utan behov av farmakologisk behandling el kirurgiska, endoskopiska och radiologiska interventioner. Tillåtna terapeutiska behandlingar: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretika och elektrolytersättning samt sjukgymnastik. Denna grad omfattar även sårinfektioner öppnade på sängkanten.	Farmakologisk behandling krävdes inkl blodtransfusion eller parenteral nutrition. Undantaget: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretika, elektrolytersättning	Komplikation som krävt kirurgisk, endoskopisk eller radiologisk (perkutant dränage) behandling utan narkos i narkos	Livshotande komplikation (inkl CNS) som krävt intensivvård med svikt av ett organ (inkl dialys)	Död	Grad <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III a <input type="checkbox"/> III b	<input type="checkbox"/> IV a <input type="checkbox"/> IV b	<input type="checkbox"/> Död
Avvikelse från normalt postop förlopp utan behov av farmakologisk behandling el kirurgiska, endoskopiska och radiologiska interventioner. Tillåtna terapeutiska behandlingar: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretika och elektrolytersättning samt sjukgymnastik. Denna grad omfattar även sårinfektioner öppnade på sängkanten.	Farmakologisk behandling krävdes inkl blodtransfusion eller parenteral nutrition. Undantaget: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretika, elektrolytersättning	Komplikation som krävt kirurgisk, endoskopisk eller radiologisk (perkutant dränage) behandling utan narkos i narkos	Livshotande komplikation (inkl CNS) som krävt intensivvård med svikt av ett organ (inkl dialys)	Död										
Grad <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III a <input type="checkbox"/> III b	<input type="checkbox"/> IV a <input type="checkbox"/> IV b	<input type="checkbox"/> Död										
Har patienten haft andra än ovan nämnda komplikationer <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, specificera nedan														
Beskriv annan komplikation														
Beskriv annan komplikation														
Beskriv annan komplikation														
Beskriv annan komplikation														
Åtgärd/Kvalitetsmått														
Förändrad vårdnivå <input type="checkbox"/> Ingen upptrappning av vårdnivå <input type="checkbox"/> Upptrappning av vårdnivå (Intensivvård el. liknande)														
Postoperativa blodtransfusioner <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal enheter; <input type="checkbox"/> 1-2 enheter <input type="checkbox"/> 3-4 enheter <input type="checkbox"/> 5 eller fler enheter														
Återinlagd inom 30 dagar <input type="checkbox"/> Ja, relaterat till utförd operation <input type="checkbox"/> Nej, ingen återinläggning														
<input type="checkbox"/> Ja, EJ relaterat till utförd operation <input type="checkbox"/> Uppgift saknas														
PAD														
PAD nr från op preparat..... Preparatår..... Patologlab.....														
Histologisk typ av tumör från operationspreparat Svarsdatum från patolog..... (År-mån-dag)														
<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														
Patologisk differentieringsgrad <input type="checkbox"/> G1 högt differentierad <input type="checkbox"/> G3 lågt differentierad														
<input type="checkbox"/> G2 medelhögt differentierad <input type="checkbox"/> Gx ej bedömd el fastställd														
Postop bedömning av pT-stadium pN pM (TNM8)														
Radikalitet <input type="checkbox"/> R0 – ingen kvarvarande tumör Om R1 eller R2;														
<input type="checkbox"/> R1 – mikroskopiskt kvarvarande tumör Proximalt <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja														
<input type="checkbox"/> R2 – makroskopiskt kvarvarande tumör Distalt <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja														
Cirkulärt <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja														
Totalt antal lymfkörtlar undersökta av patolog Totalt antal tumörpositiva lymfkörtlar														
Lymfkörtlar, undersökta resp tumörpositiva, N, M (TNM 7)	Antal lymfkörtlar undersökta av patolog	Antal tumörpos lymfkörtlar	Esófaguscancer inkl Cardia 15.0-16.0A B C X	Ventrikelcancer 16.1-16.9										
Lymfkörtelstationer hals-thorax														
[A] Paraesofageala – Cervikalt	[A]	N	M										
[B] Paratrakeala	[B]												
[C] Subcarinala	[C]												
[D] Hö huvudbronk	[D]												
[E] Vä huvudbronk	[E]												
[F] Paraesofageala - mellersta thorakala mediastinum	[F]												
[G] Paraesofageala - nedre thorakala mediastinum	[G]												
[H] Övriga Cervikala	[H]	M	M										
Lymfkörtelstationer buk														
[1] Cardia höger	[1]	N	N										
[2] Cardia vänster	[2]												
[3] Curvatura minor	[3]												
[7] A gastrica sin	[7]												
[8] A hepatica	[8]												
[9] Truncus coeliacus	[9]												
[4] Curvatura major	[4]	M	N										
[5] Suprapylorala	[5]												
[6] Infrapylorala	[6]												
[10] Mjälthilus	[10]	M	M										
[12] Hepatoduodenala lig	[12]												
[13] Posteriora pancreashuvudet	[13]												
[14] Mesenterialkärtsroten	[14]												
[15] Mesocolon transversum	[15]												
[16] Paraaortala	[16]												
Kommentarer														
Studie														
Patienten inkluderad i EPN-prövad studie <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja														

2017-12-21

Fylls endast i för patienter som genomgått Endoluminal behandling

Komplikationer Markera med ETT kryss den komplikation som gett upphov till Clavien-Dindo klassificering

Perforation	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/>
Blödning	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/>
Striktur	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/>

Clavien-Dindoklassificering (den svåraste komplikationen klassificeras)

Avvikelse från normalt postop förlopp utan behov av farmakologisk behandling el kirurgiska, endoskopiska och radiologiska interventioner. Tillåtna terapeutiska behandlingar: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretika och elektrolytersättning samt sjukgymnastik. Denna grad omfattar även sårinfektioner öppnade på sängkanten.

Grad <input type="checkbox"/> I	Farmakologisk behandling krävdes inkl blodtransfusion eller parenteral nutrition. Undantaget: antiemetika, febernedsättande, smärtstillande, diuretika, elektrolytersättning <input type="checkbox"/> II	Komplikation som krävt kirurgisk, endoskopisk eller radiologisk (perkutant dränage) behandling utan narkos <input type="checkbox"/> III a i narkos <input type="checkbox"/> III b	Livshotande komplikation (inkl CNS) som krävt intensivvård med svikt av ett organ (inkl dialys) <input type="checkbox"/> IV a med multi-organsvikt <input type="checkbox"/> IV b	Död <input type="checkbox"/> V
---------------------------------	--	---	--	--------------------------------

PAD

PAD nr från op preparat..... Preparatår..... Patologlab.....
 Svarsdatum från patolog..... (År-mån-dag)

Histologisk typ av tumör från operationspreparat

<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

Patologisk differentieringsgrad

<input type="checkbox"/> G1 högt differentierad	<input type="checkbox"/> G3 lågt differentierad
<input type="checkbox"/> G2 medelhögt differentierad	<input type="checkbox"/> Gx ej bedömd el fastställd

Postop bedömning av pT-stadium (TNM 7)

Växt djup m sm 1 2 3 Ej angivet

Växt djup i µm..... Ej angivet

Radikalitet

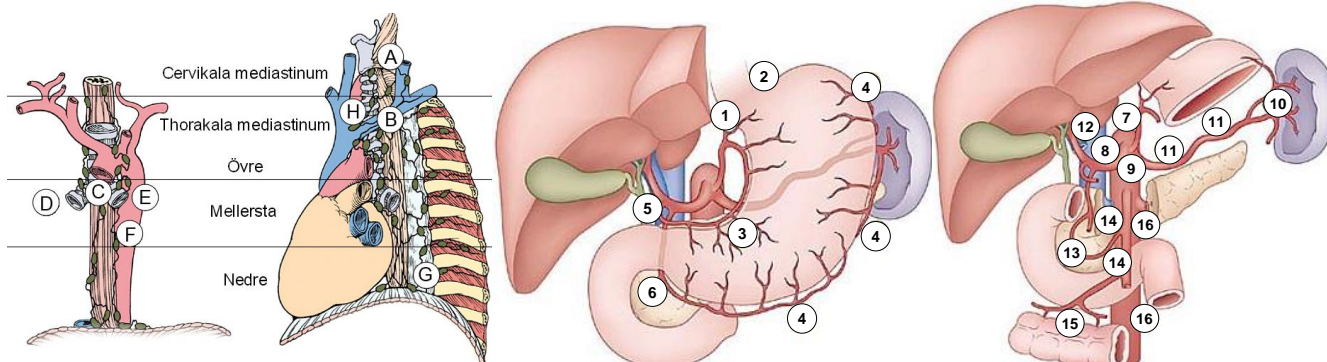
Radikalitet mot djupet	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ej angivet
Radikalitet i sidled	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ej angivet
Lymfinvasion	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ej angivet
Veninvasion	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ej angivet

Studie

Patienten inkluderad i EPN-prövd studie Nej Ja

Definitioner för svårighetsgrad av komplikationer.

- Svårighetsgrad (Läckage från anastomos, staplerad eller från lokaliserad substitutnekros)**
 - Typ I – Local defect requiring no change in therapy or treated medically or with dietary modification
 - Typ II – Localized defect requiring interventional but not surgical therapy, (e.g. interventional radiology drain, stent or bedside opening and packing of incision)
 - Typ III – Localized defect requiring surgical therapy
- Nekrostyp (Nekros i rekonstruktion som kräver kirurgi)**
 - Typ I – Conduit necrosis focal identified endoscopically (Treatment – Additional monitoring or non-surgical therapy)
 - Typ II – Conduit necrosis focal identified endoscopically and not associated with free anastomotic or conduit leak (Treatment – Surgical therapy not involving esophageal diversion)
 - Typ III – Conduit necrosis extensive (Treatment – Treated with conduit resection with diversion)
- Typ (Skada på recurrensnerven)**
 - Typ Ia – Unilateral – Transient injury requiring no therapy (Dietary modification allowed)
 - Typ Ib – Bilateral – Transient injury requiring no therapy (Dietary modification allowed)
 - Typ IIa – Unilateral – Injury requiring elective surgical procedure, for example, thyroplasty or medialization procedure
 - Typ IIb – Bilateral – Injury requiring elective surgical procedure, for example, thyroplasty or medialization procedure
 - Typ IIIa – Unilateral – Injury requiring acute surgical intervention (due to aspiration or respiratory issues) for example, thyroplasty or medialization procedure
 - Typ IIIb – Bilateral – Injury requiring acute surgical intervention (due to aspiration or respiratory issues) for example, thyroplasty or medialization procedure
- Svårighetsgrad (Chylus läckage)**
 - Typ Ia -- < 1 liter Chyle output/day. Treatment – enteric dietary modifications
 - Typ Ib -- > 1 liter Chyle output/day. Treatment – enteric dietary modifications
 - Typ IIa -- < 1 liter Chyle output/day. Treatment – total parenteral nutrition (TPN)
 - Typ II b -- > 1 liter Chyle output/day. Treatment – total parenteral nutrition (TPN)
 - Typ III a -- < 1 liter Chyle output/day. Treatment – interventional or surgical therapy
 - Typ III b -- > 1 liter Chyle output/day. Treatment – interventional or surgical therapy



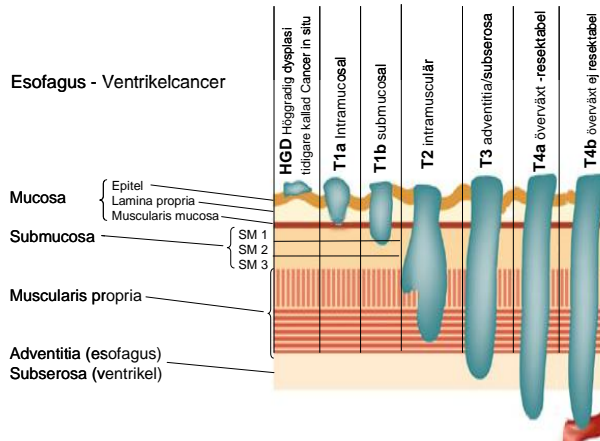
Nationellt kvalitetsregister för Esofagus- och Ventrikelcancer – Postoperativt förlopp

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

Lathund för pTNM-klassificering och stadieberäkning (TNM 7)

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

Tumördjup (pT)	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 subserosa/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



pN och pM sammanställning

	Esofaguscancer	Ventrikelcancer	
Regionala lymfkörtlar ej bedömbära	Nx	Nx	Regionala lymfkörtlar ej bedömbära
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

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	x	1	2	3	x	1	2		
N0	Esofagus	skiveptelca	Nedre, x	0	IA	IB	IB	IIA	IB	IIA	IIA	IIA	IIIA	IIIC	
		skiveptelca	Övre, mellersta					IIA	IIA	IIA	IIA	IIIA	IIIC		
		adenoca	–	0	IA	IB	IB	IIA	IIA	IIA	IIA	IIIA	IIIC		
		Ventrikel	adenoca	–			IB	IIA	IIA	IIA	IIA	IIIA	IIIB		
N1	Esofagus	skiveptelca	Alla		IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIIA	IIIC	IIIC	
		adenoca	–		IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIIA	IIIC	IIIC		
		Ventrikel	adenoca	–		IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIIA	IIIB		
N2	Esofagus	skiveptelca	Alla		IIIA	IIIA	IIIA	IIIA	IIIA	IIIA	IIIA	IIIC	IIIC		
		adenoca	–		IIIA	IIIA	IIIA	IIIA	IIIA	IIIA	IIIC	IIIC			
		Ventrikel	adenoca	–		IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIIB	IIIC		
N3	Esofagus	skiveptelca	Alla	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC		
		adenoca	–	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC	IIIC		
		Ventrikel	adenoca	–		IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIA	IIIC	IIIC		

2017-12-21