

# Analcancer – Anmälan (A)

2017

<b>Sjukhus, klinik</b> .....	<b>Personnr</b> <b>Namn</b>
<b>Läkare</b> .....	<i>Insändes till</i> Regionalt cancercentrum
Insändes till resp Regionalt cancercentrum (kopia kan behållas i journal)	

Komplet registrering kan inte utföras pga att uppgifter saknas

**Inrapporteringsdatum** .....År-mån-dag

**Datum för välgrundad misstanke om cancer (enl SVF)**..... år-mån-dag  Uppgift saknas

**Diagnosdatum**.....år-mån-dag

(Datum för Px alternativt om tidigare datum för diagnos finns)

**Remitterad till onkologklinik**  Nej  Ja: → Datum för remissens utfärdande ..... år-mån-dag  
Remissankomst onkologklinik, datum..... år-mån-dag  
1:a läkarbesök onkologklinik..... år-mån-dag  
Remitterad till klinik/sjh .....

### Undersökningar i primärutredning

DT thorax  Nej  Ja  
DT buk  Nej  Ja  
MR bäcken  Nej  Ja  
PET-DT  Nej  Ja  
Rektalt ultraljud  Nej  Ja

**WHO performancestatus**  0  1  2  3  4  Okänt

**Primärtumörens lokalisering**  Analkanal  
(mer än en lokal kan vara aktuell)  Perianalt  
 Rektum

**Histologi**  Invasiv skivepitelcancer  
 Basalloid cancer  
 Kloakogen cancer  
 AIN III (anal intraepitelial neoplasi grad III = skivepitelcancer in situ)

**ICD-O/3**  C21.0 Anus UNS  
 C21.1 Analkanalen inkl analsfinktern (ringmuskeln)  
 C21.2 Kloakogen zon  
 C21.8 Överväxt till/från angränsande sublokal inom rektum/anus

**Preparatnummer** ..... **Preparatår** ..... (åååå)

**Patologlab** .....

**Differentieringsgrad**  Låg  
 Medelhög  
 Hög  
 Okänt

**Primärtumörens storlek** (största diameter) ..... mm  Ej angivet

**TNM**  T0  N0  M0  
 Tis (AIN)  N1  M1→ **Fjärrmetastaser, lokal**  
 T1  N2  Lymfkörtlar (utanför bäckenet)  
 T2  N3  Lever  
 T3  NX  Lungor  
 T4  Skelett  
 TX  CNS  
 Annat .....

**HPV status**  Neg  Pos: →  Typ 16  Typ 18  
 Ej utfört  Annan typ .....

**P16-färgning**  Neg  Pos  Ej utfört

forts nästa sida →

