

Opererande / behandlande Sjukhus, klinik	Personnr
.....	Namn
Läkare	
.....	

Tumörstadium – operationsfynd och PAD

Adenocarcinom Nej Ja
 Ange om tumören är ett adenocarcinom eller ej. Enbart adenocarcinom skall rapporteras till registret.

Gradering av den mesorektala fascian – **OBS** ifylls endast för TME-rektalpreparat

A=Komplett/mesorektal
 B=Nästan komplett/intramesorektal
 C=Inkomplett/i muskelplanet
 D=Ej bedömbart

Bedömningen utförd på Färskt preparat
 Fixerat preparat

T-stadium	N-stadium
<input type="checkbox"/> TX	<input type="checkbox"/> NX
<input type="checkbox"/> T0	<input type="checkbox"/> N0 Om inga positiva lymfkörtlar finns och TD=Ja blir N-stadium N1
<input type="checkbox"/> T1 → <input type="checkbox"/> T1sm1 <input type="checkbox"/> T1sm2 <input type="checkbox"/> T1sm3	<input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2
<input type="checkbox"/> T2	
<input type="checkbox"/> T3 → <input type="checkbox"/> T3A/B <input type="checkbox"/> T3C/D	
<input type="checkbox"/> T4 → Serosagenomväxt Överväxt till annat organ	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja om Nej: Avstånd till fri serosayta,mm <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Antal undersökta körtlar:..... Antal positiva körtlar.....

Mucinös cancer Nej Ja

TD (diskreta fria tumörhärdar utan lymfkörtel- eller kärlrest) Nej Ja, antal.....

Perineural växt påvisad Nej Ja

Kärlinväxt påvisad Nej Ja → Föreligger extramural veninväxt (EMVI)? Nej Ja

Differentieringsgrad Högt/medelhögt = Low grade Lågt/odiff = High grade

Minsta cirkumferentiella resektionsmarginal, mm (anges i mm eller del av mm)

Minsta longitudinella resektionsmarginal,mm (avstånd i mm el del av mm till närmaste resektionsrand i tarmväggen)

Mikroskopiskt tumörfri resektionsrand Nej Ja Ej bedömbart

Tumörregression enligt AJCC Inga viabla cancerceller
 (Anges endast för neoadjuvant behandlade tumörer) Enstaka små grupper av cancerceller
 Kvarvarande cancer överskuggas av fibros
 Minimal eller ingen påverkan på tumören

Immunhistokemiska färgningar för MMR-proteiner (endast då kliniker begärt detta)
 Ej utfört Utfört:

Utfall av immunhistokemiska färgningar för MMR-proteiner

MLH1	<input type="checkbox"/> (+) Bevarad	<input type="checkbox"/> (-) Förlust	<input type="checkbox"/> Svag/heterogen	<input type="checkbox"/> Ej bedömbart
PMS2	<input type="checkbox"/> (+) Bevarad	<input type="checkbox"/> (-) Förlust	<input type="checkbox"/> Svag/heterogen	<input type="checkbox"/> Ej bedömbart
MSH2	<input type="checkbox"/> (+) Bevarad	<input type="checkbox"/> (-) Förlust	<input type="checkbox"/> Svag/heterogen	<input type="checkbox"/> Ej bedömbart
MSH6	<input type="checkbox"/> (+) Bevarad	<input type="checkbox"/> (-) Förlust	<input type="checkbox"/> Svag/heterogen	<input type="checkbox"/> Ej bedömbart

Sammanfattande bedömning av MMR-funktion:
 Normal Defekt Oklar/obestämbart

Bedömningen gjord på storsnitt Nej Ja
 Standardiserad svarsmodell använd Nej Ja

Prepnr:..... Prepår Svartsdatum Patolog lab:.....

Kvalitetsbedömning av den mesorektala fascian på TME-rektalpreparat enligt Quirke.

Bedömningen görs av patolog och bör helst göras på färskt preparat

A (komplett)	Intakt mesorektum med endast mindre oregelbundenheter i den glatta mesorektala ytan. Ingen defekt djupare än 5 mm. Ingen konform/avsmalning mot distala kanten av preparatet då mesot är delat. Vid transversell snittning ses en jämn cirkumferentiell resektionsyta.
B (nästan komplett)	Måttlig bulk till mesorektum men oregelbundenheter i den mesorektala ytan. Måttlig konform/avsmalning distalt är tillåten. Tarmens muskelvägg är inte synlig undantaget precis vid delningsstället respektive vid levatormusklernas infästning vid amputationspreparat.
C (inkomplett)	Liten bulk till mesorektum med defekter nående ner till lamina muscularis propria och/eller mycket oregelbunden cirkumferentiell resektionsyta.
D (ej bedömbart)	

TNM-klassifikation (modifierad enligt UICC, version 7)

T – primärtumör*	TX	Primärtumören ej bedömbart
	T0	Ingen påvisad primärtumör
	T1 sm1-3	Tumörinvasion i submukosan. Underklassifikation sm 1-3 <i>sm 1 – Invasion av den yttigaste 1/3 av submukosan</i> <i>sm 2 – Invasion ner i 2/3 av submukosan</i> <i>sm 3 – Invasion ner i djupaste delen, 3/3 av submukosan</i>
	T2	Tumörinvasion i muscularis propria
	T3 a/d	Tumören växer igenom muscularis propria in i subserosan eller in i icke peritonealiserad perikolisk vävnad <i>T3a – minimal invasion utanför muscularis propria, < 1 mm</i> <i>T3b – lätt invasion utanför muscularis propria, 1 - 5 mm</i> <i>T3c – måttlig invasion utanför muscularis propria, > 5 - 15 mm</i> <i>T3d – extensiv invasion utanför muscularis propria, > 15 mm</i>
	T4	Serosagenomväxt Överväxt till annat organ
		*Icke invasiva tumörer ska inte registreras i kolorektalcancerregistret
N - Regionala lymfkörtlar	NX	Regionala lymfkörtlar kan ej bedömas
	N0	Inga regionala lymfkörtelmetastaser
	N1	Metastaser i 1-3 mesokoliska/mesorektala lymfkörtlar
	N2	Metastaser i fler än 3 mesokoliska/mesorektala lymfkörtlar