**\\RSFS084\Hem8$\150118\Skrivbord\pennylindegren\SQRTPA\SQRTPA LOGGA\sqrtpa.png**

|  |
| --- |
| **Sekundär HPT**  **Korttidsuppföljning**  **<6 veckor** |

**PATIENTINFORMATION (Fyll I eller använd patientetikett)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personnr:**  **Uppföljningsdatum**: | **-**  **--** (**ÅÅÅÅ-MM-DD**) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. PAD Huvuddiagnos** (SNOMED)  Normal körtel | |
| Parathyroidea adenom (T97- M 81400) 🡪 | ***Om******Parathyroidea adenom****, typ av adenom*  Ej specificerat  Oxyfilt adenom (T07 M82900)  Huvudcells adenom(M83210)  Adenom med vattenklara celler (T97-83220)  Lipoadenom T97 M83240  Atypiskt adenomT-97 M 81401 | |
|  | | |
| Parathyroidea hyperplasi(T97-M72000) 🡪 | ***Om Parathyroid hyperplasi****, välj lämpligt alternativ*  Diffus hyperplasi T97 M-72003  Nodulär hyperplasi T97 M-72030 | |
| Parathyroidea cancer (T97 M81103) 🡪  Negativ exploration  Oklar | ***Vid parathyroideacancer fyll även I frågor 11-31*** | |

|  |
| --- |
| **2. PAD Sekundär diagnos** (SNOMED)  Ingen diagnos |
| Knölstruma T-96 M-71640  Graves sjukdom T-96 D-2193  Subakut Thyroidit de Quervain T-96 M-44000 *Fyll i fråga 5*  Hashimotos thyroidit T-96 M-45810  Kronisk fibrotisk thyroidit (Riedel)T-96 M-45000  Akut thyroidit T-96 M-41000  Akut thyroidit med abscess T-9605 M-7200  Cysta, ductus tyroglossus T-96 M-26500  Follikulärt adenom T-96 M-83300  Hürtle cell (oxyfilt) adenoma T 96 M-82900  Benign tumör UNS T-96 M-8000  Papillär cancer T-96 M-82603 🡪 ***Fyll även i fråga 3***  Follikulär cancer T-96 M-83303 🡪 ***Fyll även i fråga 4***  Hürtle cell (oxyfilt) carcinoma T96 M-82903  Medullär cancer T-96 05 M-85103  Anaplastisk cancer T-96 M-80123  Cancer UNS T-96 M 80103  Malign tumör UNS T-96 M-80003  Metastas från cancer UNS T-96 M-80106 ***Fyll i fråga 5***  Metastas från malign tumör UNS T-96 M-80006  Lågt differentierad thyroidea cancer  Mix medullär/follikulärt carcinoma 83463  Lymfom T-96 M-95903  Lymfkörtel metastas av papillär thyroideacancer T-082 M-82606  Lymfkörtel metastas av follikulär thyroideacancer T-082 M-83306  Lymfkörtel metastas Hürtle cell (oxyfilt) carcinom  Lymfkörtel metastas av medullär thyroidea cancer T082 M-85106  Lymfkörtel metastas av anaplastisk cancer T082 M-80126  Normal thyroidea T-96 M 00110  Thyroidea inget malignt T-96 M 0945  Follikulär tumör av oklar malignitetsgrad  Normal parathyroidea  Parathyroidea adenoma T97 M-814 00  Parathyroidea hyperplasi T 97 M 72000  C-cell hyperplasi T-9605 M-72000  Normal körtel  Hyalinizing trabecular tumour  Well-differentiated tumour of uncertain malignant potential ( WDF-UMP)  Noninvasiv follikulär tyroidea neoplasm med papillärliknande egenskaper (NIFTP)  Annan diagnos (beskriv diagnos och ange SNOMED kod) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**3. Om papillärcancer – ange typ av papillär cancer**

Papillär thyroideacancer

Follikulär variant av PTC

Inkapslad variant av PTC

Papillärt microcarcinom

Andra ovanliga former av PTC

**4. Om follikulärcancer –ange typ av follikulär cancer**

Minimal invasiv FTC

Inkapslad kärlinvasiv FTC

FTC widely invasive

**5. Antal multicentriska tumörer** (endast tillämpligt vid cancerdiagnoser)

Ja Nej

Om ja, ange antal tumörer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Största tumördiameter angivet i PAD**

Ingen tumör rapporterad

Ja, ange mm\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Totalt antal lymfkörtlar i PAD** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Totalt antal lymfkörtlar med metastas I PAD** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **TNM STADIE** (endast tillämpbart vid cancerdiagnoser) |
| **5b. PT-Primär tumör**  pTx-Primär tumör kan ej bedömas  pT0-Ej känd primär tumör  pT1a-Tumör<1cm, begränsad till thyroidea  pT1b Tumör> 1cm men <2cm in greatest dimension, begränsad till thyroidea  pT2-Tumör 2-4 cm, begränsad till thyroidea  pT3-Tumör >4 cm, begränsad till thyroidea  pT4a-Tumör oavsett storlek som sträcker sig utanför thyroideakapseln och invasion av subkutan vävnad, larynx, trachea, eosephagus eller n laryngeus recurrens  pT4b- Tumör invaderar prevertebrala fascian eller omsluter a carotis eller mediastinala kärl |
| **5c. PN- regionala lymfkörtlar** |
| PNx-regionala lymfkörtlar kan inte bedömas  pN0- inga regionala lymfkörtelmetastaser  pN1a-Metastaser på nivå VI (centrala lymfkörtlar)  pN1b- Metastas i andra unilaterala, bilaterala eller kontralaterala lymfkörtlar nivå I, II, III, IV, V lymfkörtlar eller retrofarangyala körtlar    **5d. PM-Fjärrmetastaser**  pM0-Inga fjärrmetastaser  pM1-Fjärrmetastas  **6. Total vikt exciderad parathyroidea vävnad (gram)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(0-80)**  **7. Sårinfektion (T 81.4)**  Ja  Nej  **8. Röstinspelning postoperativt (<6 v efter op)**  Ja  Nej    **9. Tecken till skada på n laryngeus superior**  Ja  Nej  **10. Indirekt eller direkt laryngoskopi**  Ej utförd 🡪  ej utförd på kliniska grunder (normal röst)  ej utförd p.g.a. normal IONM signal  ej utförd p.g.a. annat skäl  Normal  Pares n laryngeus recurrens dexter (höger)  Pares n laryngeus recurrens sinister (vänster)  **Bilateral** pares n laryngeus recurrens  **11. Calcium status**  Calcium under referensområdet utan behandling (bedömd som asymtomatisk)  Normokalcemi (utan behandling)  Behandling med calcium och/eller Vitamin D analog terapi  Hyperkalcemi (spontan)  **12. S-PTH**  Ej bestämd  Ej detekterbar  Under normalvärde  Inom normalvärde  1-5 över normalvärde  6-10 över normalvärde  11-20 över normalvärde  >=20 över normalvärde  **13. Reoperation för sHPT**  Ingen data tillgänglig  Ja  Nej  **14. Om avliden, ange dödsdatum --** (**ÅÅÅÅ-MM-DD**)  *OBS ! Fråga 15-34 besvaras endast vid parathyroidea cancer. Finns separat flik för detta i webbformuläret.*  **15. Duration av symptom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( antal dagar)**  **16. Symptom:**  Inga  Palpabel resistent  Heshet  Njurstenar  Skelettsmärta  Frakturer  Fatigue/trötthet  Muskelsvaghet  Illamående/kräkningar  Förstoppning  Törst  Polyuria  Aptitlöshet  Neuropsykiatriska symptom  Hypercalcemisk kris  **17. Finnålspunktion**  Ja 🡪  Diagnostisk Benign Inkonklusiv  Nej  **18. Tidigare strålbehandling mot halsen**  Ja  Nej  **19. Reoperation för parathyroidea cancer**  Ja  Nej  **20. Radikal resektion**  Ja  Nej  **21. Operationstyp**  Lokal excision av parathyroidea cancer  En-bloc resektion  Omfattande radikal resektion  **22. Bevarad n laryngeus recurrens**  Ja  Nej  **23. Komplikation enligt Dindo-Clavien**  Nej  Grad 1  Grad 2  Grad 3a  Grad 3b  Grad 4a  Grad 4b  Grad 5  **24. Serum PTH pg/ml \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Serum PTH pmol/L\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **25. Tumörstorlek**  Ej bestämbar  Specificera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(0-200)  **26. R resektion**  R0  R1  R2  No data available  **27. Kapselinvasion**  Ja  Nej  **28. Kärlinvasion**  Ja  Nej  **29. Överväxt på vitala organ**  Ja  Nej  **30. Antal borttagna lymfkörtlar** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **31. Antal lymfkörtlar med metastas**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **32. Fjärrmetastas**  MX  M0  M1  **33. PTH**  Ej bestämd  Ökad  Normal  Minskad  **34. Onkologisk behandling efter initial kirurgi för parathyroidea cancer**  Ingen  Extern strålbehandling  Kemoterapi  Kemo-radioterapi  Annan\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificera) |
|  |