****

|  |
| --- |
| **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 av 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-cells 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) |
|  |