|  |
| --- |
| **PHPT Korttidsuppföljning (<6v)**  |

**BASDATA (Fyll i eller använd patientetikett)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Personnr: | [ ] [ ] [ ] [ ] -[ ] [ ] **-**[ ] [ ] -[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Uppföljningsdatum  | [ ] [ ] [ ] [ ] -[ ] [ ] -[ ] [ ]  **(ÅÅÅÅ-MM\_DD)** |

|  |
| --- |
| **1. PAD Huvuddiagnos (SNOMED)**  |
| [ ]  Parathyroidea adenom (T-97 M-81400) 🡪  | [ ]  Ej specificerad[ ]  Oxyfilt adenom (T-97 M-82900)[ ]  Huvudcellsadenom (M-83210)[ ]  Adenom med water-clear cells (T-97 M83220)[ ]  Lipoadenom T97 M-83240[ ]  Atypiskt adenom T-97 M-81401 |
|  |  |
| [ ]  Parathyroidea hyperplasi (T-97M-72000) 🡪 | [ ]  Diffus hyperplasi (T -97 M-72003)[ ]  Nodulär hyperplasi (T-97 M-72030) |
|  |  |
| [ ]  Parathyroidea cancer (T-97 M-81103) 🡪 [ ]  Negativ exploration [ ]  Oklar (T-97 M-09350) | ***Vid parathyroidea cancer, fyll i frågor 11-30.***  |
|  |
| **2. PAD Sekundär diagnos (Vid cancerdiagnoser ska TNM stadier, 2 b, c, d, besvaras samt vid papillär/follikulär cancer även fråga 2e, f.)** [ ]  Ingen diagnos |
| [ ]  Knölstruma T-96 M-71640[ ]  Graves sjukdom T-96 D-2193[ ]  Subakut Thyroidit de Quervain T-96 M-44000[ ]  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-96 M-41700[ ]  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-80000[ ]  Papillär cancer T-96 M-82603 (***besvara fråga 2e***)[ ]  Follikulär cancer T-96 M-83303 (***besvara fråga 2f)***[ ]  Hürtle cell (oxyfilt) carcinoma T96 M-82903[ ]  Medullär cancer T-9605 M85103[ ]  Anaplastik cancer T-96 M-80123[ ]  Cancer UNS T-96 M 80103[ ]  Malign tumör UNS T-96 M-80003[ ]  Metastas av cancer UNS T-96 M-80106[ ]  Metastas från malign tumör UNS T-96 M-80006[ ]  Lågt differentierad thyroidea cancer [ ]  Mix medullärt/follikulärt carcinom 83463[ ]  Lymfom T96 M95903[ ]  Lymfkörtel metastas av papillär cancer T-082 M-82606 ***(besvara fråga 2e)***[ ]  Lymfkörtel metastas av follikulär cancer T-082 M-83306 ***(besvara fråga 2f)***[ ]  Lymfkörtel metastas Hürtle cell (oxyfilt) carcinomT-082 M-82906 [ ]  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 adenom T97- 581400[ ]  Parathyroidea hyperplasi T97- M72000[ ]  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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
| **TNM STADIE**  |
| **1b. PT-Primary tumour** |
| [ ]  pTx-primär tumör kan inte bedömas[ ]  pT0-Ej känd primär tumör[ ]  pT1a-Tumör<1cm, begränsad till thyroidea [ ]  pT1b Tumör> 1cm men <2cm, begränsad till thyroidea[ ]  pT2-Tumör >2cm men < 4 cm, begränsad till thyroidea[ ]  pT3-Tumör >4 cm, begränsad till thyroidea[ ]  pT4a-Tumör oavsett storlek som sträcker sig utanför thyroideakapseln, nervus laryngeus recurrens [ ]  pT4b- Tumör invaderar prevertebrala faschian eller omsluter a carotis eller mediastinala kärl |
| **1c. PN- regionala lymfkörtlar** |
| [ ]  PNx-regionala lymfkörtlar kan inte bedömas[ ]  pN0- inga regionala lymfkörtelmetastaser[ ]  pN1a-Metastas nivå VI centrala lymfkörtlar inklusive delfiska körteln) [ ]  pN1b- Metastas i andra unilaterala, bilaterala eller kontralaterala halslymfkörtlar övre mediastinum |
| **1d. PM-Fjärrmetastaser** |
| [ ]  pMx-Fjärrmetastaser kan ej bedömas[ ]  pM0-Inga fjärrmetastaser[ ]  pM1-Fjärrmetastaser |

**2. b. Antal tumörer multicentrisk \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2.c.** **Största tumördiameter angivet i PAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2d.** **Totalt antal lymfkörtlar i PAD\_\_\_\_\_samt totalt antal lymfkörtlar med metastas i PAD\_\_\_\_\_\_\_\_****2e. Om papillär cancer ovan, typ av papillär cancer** [ ]  Papillär thyroideacancer[ ]  Follikulär variant av PTC[ ]  Inkapslad variant av PTC[ ]  Papillärt microcarcinom[ ]  Andra ovanliga former av PTC **2f. Om follikulär cancer ovan, typ av follikulär cancer** [ ]  minimal invasiv FTC [ ]  inkapslad kärlinvasiv FTC[ ]  omfattande invasiv FTC |
| **3. Total vikt exciderad parathyroideavävnad** [ ]  Ja  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_(gram)**[ ] Data saknas |
| **4. Sårinfektion (T81.4)** [ ]  Ja[ ]  Nej  |
| **5. Röstinspelning postop ( <6 veckor efter operation)** |
| [ ]  Ja[ ]  Nej **6. Tecken på skada på n laryngeus superior***[ ]* Ja[ ]  Nej |
| **7. Indirekt eller direkt laryngoskopi (<6 veckor efter operation)** |
| [ ]  Ingen data tillgänglig[ ]  Ej utförd 🡪[ ] ej utförd på kliniska grunder (normal röst) [ ] ej utförd p.g.a. normal IONM signal [ ] ej utförd p.g.a. andra skäl [ ]  Normal[ ]  Pares n laryngeus recurrens dexter (höger)[ ]  Pares n laryngeus recurrens sinister (vänster)[ ]  Bilateral pares av n laryngeus recurrens |
| **8. PTH värde**[ ]  Ej uppmätt[ ]  PTH under normalgräns[ ]  PTH Normal[ ]  PTH över normalgräns |
| **9. Calcium status** |
| [ ]  Calcium under referensområdet utan behandling (bedömd som asymtomatisk)[ ]  Symptomatisk hypocalcemi[ ]  Normokalcemi (utan behandling)[ ]  Behandling med Calcium och/eller Vitamin D[ ]  Hypercalcemi (spontan)[ ]  Ingen data tillgänglig |
|  |
| **10. S-Calcium** |
| Total mmol/L\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*värde mellan 1.80-4.50*) |
| **11. Reoperation för pHPT** |
| [ ]  Ingen data tillgänglig[ ]  Ja[ ]  Nej**12. Om avliden, ange dödsdatum** [ ] [ ] [ ] [ ] -[ ] [ ] ­-[ ] [ ]  **(ÅÅÅÅ-MM-DD)**  |

**Frågorna nedan (13-31) endast om PAD är parathyroidea cancer:**

**Preoperativa data**

**13. Duration av symptom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(antal månader)**

**14. Symptom:**

[ ]  Inga

[ ]  Palpabel resistens

[ ]  Heshet

[ ]  Njursten

[ ]  Skelettsmärta

[ ]  Fraktur(er)

[ ]  Fatigue (trötthet)

[ ]  Muskelsvaghet

[ ]  Illamående/kräkningar

[ ]  Förstoppning

[ ]  Törst

[ ]  Polyuri

[ ]  Nedsatt aptit

[ ]  Neuropsykiatriska symptom

[ ]  Hypercalcemisk kris

**15. Finnålspunktion**

[ ]  Ja 🡪 [ ]  Diagnostisk [ ]  Benign [ ]  Inkonklusiv

[ ]  Nej

**16. Tidigare strålbehandling mot halsen**

[ ]  Ja

[ ]  Nej

**17. Reoperation för parathyroidea cancer**

[ ]  Ja

[ ]  Nej

**Operationsdata**

**18. Radikal resektion**

[ ]  Ja

[ ]  Nej

**19. Operationstyp**

[ ]  Lokal excision av parathyroidea cancer

[ ]  En-bloc resektion

[ ]  Omfattande radikal resektion

**20. Bevarad n laryngeus recurrens**

[ ]  Ja

[ ]  Nej

**Postoperativa data**

**21. Komplikation enligt Dindo-Clavien**

[ ]  Ingen komplikation

[ ]  Grad 1

[ ]  Grad 2

[ ]  Grad 3a

[ ]  Grad 3b

[ ]  Grad 4a

[ ]  Grad 4b

[ ]  Grad 5

**Uppföljning (1 <6veckor)**

**22. Serum PTH pg/ml \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Serum PTH pmol/L\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**23. Tumörstorlek**

[ ]  Ej bestämbar

[ ]  Specificera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(0-200)

**24. R resektion**

[ ]  R0

[ ]  R1

[ ]  R2

[ ]  Ingen data tillgängligt

**25. Kapselinvasion**

[ ]  Ja

[ ]  Nej

**26. Kärlinvasion**

[ ]  Ja

[ ]  Nej

**27. Överväxt på vitala organ**

[ ]  Ja

[ ]  Nej

**28. Antal borttagna lymfkörtlar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**29. Antal lymfkörtlar med metastas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**30. Fjärrmetastas**

[ ]  MX

[ ]  M0

[ ]  M1

**31. PTH**

[ ]  Ej bestämd

[ ]  Ökad

[ ]  Normal

[ ]  Minskad

**32. Onkologisk behandling**

[ ]  Ingen

[ ]  Extern strålbehandling

[ ]  Kemoterapi (cytostatika)

[ ]  Kemo-Radioterapi [ ]  Annan\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificera)