|  |
| --- |
| **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)