****

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **1. PAD Huvuddiagnos** (SNOMED) |
| [ ]  Parathyroidea adenom ( T97- M 81400) 🡪 | ***Om******Parathyroidea adenom****, välj lämpligt alternativ*[ ]  Ej specificerat[ ]  Oxyfilt adenom (T07 M82900)[ ]  Huvudcells adenom(M83210)[ ]  Adenom med vattenklara celler (T97-83220)[ ]  Adenom av blandad celltyp (T97 M83230)[ ]  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 |
| [ ]  Lipoadenom (T97 M-83240)[ ]  Parathyroidea cancer (T97 M81103) 🡪 [ ]  Negativ exploration[ ]  Oklar[ ]  Normal körtel  | ***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[ ]  Hashimotos thyroidit T-96 M-45810[ ]  Kronisk fibrotisk thyroidit (Riedel)T-96 M-45000[ ]  Akut thyroidit T-96 M-41000[ ]  Akut thyroidit med abcess T-9605 M-7200[ ]  Cysta, ductus tyroglossus T-96 M-26500[ ]  Follikulärt adenom T-96 M-83300 *Fyll i fråga 3*[ ]  Follikulärt adenoma oxyphilic celltyp T-96 M82900[ ]  Klarcells adenom T-96 M-83100 [ ]  Benign tumör UNS T-96 M-8000 [ ]  Papillär cancer T-96 M-82603 🡪 [ ]  Follikulär cancer T-96 M-83303 [ ]  Follikulärt carcinom oxyfil celltyp T-96 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 3*[ ]  Metastas från malign tumör UNS T-96 M-80006[ ]  Lågt differentierad thyroidea cancer[ ]  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 follikulärt karcinom oxyfil celltyp T-082 M-82906 [ ]  Lymfkörtel metastas av medullär 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 [ ]  Follikulär tumör av oxyfil celltyp med oklar malignitetsgrad[ ]  Klarcells tumör med oklar malignitetsgrad[ ]  Normal parathyroidea[ ]  C-cell hyperplasi T-9605 M-72000[ ]  Normal körtel[ ]  Annan diagnos (beskriv diagnos och ange SNOMED kod) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |

**3. Antal multicentriska tumörer** (endast tillämpligt vid vissa diagnoser ovan)

 [ ] 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 vissa diagnoser/ifyllnad fråga 3) |
| **3b. PT-Primär tumör**[ ]  pTx-Primär tumör kan ej bedömas[ ]  pT0-Ej känd primär tumör[ ]  pT1a-Tumör<1cm, begränsad till thyroidea [ ]  pT1b Tumör> 1cm but <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 storlekt 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 |
| **3c. PN- regionala lymfkörtlar** |
| [ ] PNx-regionala lymfkörtlar kan inte bedömas[ ]  pN0- inga regionala lymfkörtelmetastaser[ ]  pN1a-Metastaser på nivå VI (pretrakeala , paratrakeala inkl prelaryngeala och delfiska  lymfkörtlar [ ]  pN1b- Metastaser unilateralt, bilateralt or kontralateralt cervikalt eller lymfkörtlar i övre mediastinum  **3d. PM-Fjärrmetastaser**[ ]  pMx-Fjärrmetastas kan ej bedömas[ ]  pM0-Inga fjärrmetastaser[ ]  pM1-Fjärrmetastas**4. Total vikt exciderad parathyroidea vävnad (gram)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****5. Röstinspelning postoperativt (<6weeks efter op)**[ ]  Ja[ ]  Nej**6. Tecken till skada på n laryngeus superior** [ ]  Ja[ ]  Nej**7. Indirekt eller direkt laryngoskopi**[ ]  Ej utförd[ ]  Normal[ ]  Pares n laryngeus recurrens dexter (höger)[ ]  Pares n laryngeus recurrens sinister (vänster)[ ]  **Bilateral** pares n laryngeus recurrens[ ]  Ingen tillgänglig data**8. Calcium status** [ ] Calcium under referensområdet utan behandling (bedömd som asymptomatisk)[ ] Normokalcemi (utan behandling) [ ] Behandling med calcium och/eller Vitamin D analog terapi[ ] Hyperkalcemi (spontan) **9. Reoperation för sHPT**[ ] Ingen data tillgänglig[ ] Ja [ ] Nej**10. Om avliden, ange dödsdatum**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*OBS ! Fråga 11-31 besvaras endast vid parathyroidea cancer. Finns separat flik för detta i webbformuläret.***11. Duration av symptom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( antal dagar)****12. Symptom:**[ ]  Inga[ ]  Palpabel resistent[ ]  Heshet[ ]  Njurstenar [ ]  Skelettsmärta[ ]  Frakturer[ ]  Fatigue/trötthet[ ]  Muskelsvaghet[ ]  Illamående/kräkningar[ ]  Förstoppning[ ]  Törst[ ]  Polyuria[ ]  Aptitlöshet[ ]  Neuropsykiatriska symptom[ ]  Hypercalcemisk kris **13. Finnålspunktion**[ ] Ja 🡪 [ ]  Diagnostisk [ ] Benign [ ] Inkonklusiv[ ] Nej**14.Tidigare strålbehandling mot halsen**[ ] Ja[ ] Nej**15. Hereditary hyperparathyroidism**[ ] Sporadic[ ] Men 1[ ] Men2[ ] Käktumör syndrom**16. Radical resektion**[ ] Ja[ ] Nej**17. Reoperation för parathyroidea cancer**[ ] Ja[ ] Nej**18. Operationstyp**[ ] Lokal excision av parathyroidea cancer[ ] En-bloc resektion[ ] Omfattande radikal resektion**19. Bevarad n laryngeus recurrens**[ ] Ja[ ] Nej**20. Morbiditet enligt Dindo-Clavien**[ ] Nej[ ] Grad 1[ ] Grad 2[ ] Grad 3[ ] Grad 3a[ ] Grad 4[ ] Grad 4a[ ] Grad 5**21. Serum PTH pg/ml \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Serum PTH pmol/L\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **22. Tumörstorlek** [ ] Ej bestämbar[ ] Specificera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(0-200) **23. R resektion**[ ] R0[ ] R1[ ] R2 [ ] No data available**24. Kapselinvasion**[ ] Yes[ ] No**25. Kärlinvasion**[ ] Yes[ ] No**26. Överväxt på vitala organ**[ ] Yes[ ] No**27. Antal borttagna lymfkörtlar** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**28. Antal lymfkörtlar med metastas**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**29. Fjärrmetastas**[ ] MX[ ] M0[ ] M1**30. PTH** [ ] Ej bestämd[ ] Ökad[ ] Normal[ ] Minskad**31. Onkologisk behandling efter initial kirurgi för parathyroidea cancer** [ ] Ingen[ ] Extern strålbehandling[ ] Kemoterapi[ ] Kemo-radioterapi[ ] Annan\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificera) |
|  |