

## RECIDIV SKEMA DMG 2003

Patientens navn og cpr.	Indsendes til:
-------------------------	----------------

**NB. FOR PATIENTER DER HAR FÅET KONSTATETERET METASTASER PÅ DET PRIMÆRE DIAGNOSETIDSPUNKT UDFYLDES BÅDE RECIDIV SKEMA OG ON STUDY SKEMA.**

Metastaser tilstede på diagnosetidspunkt for primær tumor Ja  Nej

Metastaser uden kendt primærtumor Ja  Nej

Recidiv nr                    1       2       3       4

Recidiv dato \_\_\_\_\_

Recidivet histologisk verificeret                    Ja       Nej       Ved ikke

### Lokoregional lokalisation

Hud/subcutis                     Hud/subcutis i cikatrice/transplantat/lap  
 Hud/subcutis uden for cikatrice/transplantat/lap, samme region (in transit metastase)  
 Satellitter

Lymfeknuder                     Ingvén                    Hø.                     Ve.   
 Aksil                    Hø.                     Ve.   
 Hals                    Hø.                     Ve.   
 Andet, specificer: \_\_\_\_\_

### Fjernlokalisering

Organer                     Lunger  
 Lever  
 Knogler  
 CNS  
 Lymfeknuder  
 Hud/subcutis  
 Andet, specificer: \_\_\_\_\_

### Recidiv skema - registrering:

Recidiv skemaet udfyldes, såfremt der påvises recidiv eller metastase. Skemaet skal også udfyldes i de situationer hvor der påvises metastaser på diagnosetidspunktet, samt hvis metastasen påvises ved sentinel lymfeknudebioptering. I sidstnævnte tilfælde udfyldes også specielt "sentinel lymfeknude-skema."

På recidiv skemaet angives lokaliseringen af den/de fundne metastaser. Det anføres om det er 1., 2., 3... etc. gangs recidiv, og endvidere anføres diagnosedatoen på recidivet/metastasen. For hvert nyt recidiv udfyldes nyt recidivskema.

Det anføres om metastasen er histologisk verificeret. Behandling for recidiv/metastase anføres af de behandlende læger. Ved primær kirurgisk intervention udfyldes skemaet af kirurgen. Tilsvarende udfyldes skemaet af onkologen, ved primær onkologisk behandling af recidivet.

Ved operation på lymfeknuder anføres det, om der er foretaget radikal lymfeknudeeksrese. Kirurgen udfylder, når patologens skriftlige svar foreligger, skemaet, der angiver samlet antal fjernede lymfeknuder samt antallet af lymfeknuder med tumor og om hvorvidt der er gennemvækst af kapslen. Ved operation i andre organer anføres det, om indgrebet har været mikroskopisk radikalt.