

Navn – CPR.nr.	Sygehus, afd.
----------------	---------------

Vejledning: Mamma- og Patologiskema samt evt. specialsksma for Sentinel Node indtastes online via DBCG's hjemmeside ([www.dbcg.dk](http://www.dbcg.dk)) for enhver patient med primær invasiv carcinoma mammae. Skemaer indberettes IKKE for pt. med tidligere cancer mammae.

#### A: PRÆOPERATIV KLASSEFIKATION – UDFYLDES AF KIRURGISK AFDELING.

<input type="checkbox"/> Planlagt kurativ operation	<input type="checkbox"/> Unifokal
<input type="checkbox"/> Mindre indgreb / biopsi alene	<input type="checkbox"/> Multifokal/ Multicentrisk (≥ 2 foci, verificeret)
<input type="checkbox"/> Neoadj. behandl. m. henblik på downstaging	
<input type="checkbox"/> Primær systemisk behandling ved lokal fremskreden sygdom,	Fundet ved populationsscreening <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Årsag: <input type="checkbox"/> Mastitis carcinomatosa/inflammatorisk cancer	
<input type="checkbox"/> Fixerede lymfeknuder i samsidig aksil eller infraclav. region	Screeningsregion: <input type="checkbox"/> Hovedstad
<input type="checkbox"/> Supraclaviculære lymfeknudermastaser	<input type="checkbox"/> Sjælland
<input type="checkbox"/> Indvækst i hud eller fixering til muskel	<input type="checkbox"/> Syd
<input type="checkbox"/> Tumordiameter ≥ 5 cm	<input type="checkbox"/> Midt
	<input type="checkbox"/> Nord

#### B: MENOPAUSESTATUS

<input type="checkbox"/> Præ (Menostasi, <12 mdr.; Hysterektomi el. menostasi på cyklisk hormonbehandling < 55 år)
<input type="checkbox"/> Post (Menostasi, ≥ 12 mdr.; Hysterektomi el. menostasi på cyklisk hormonbehandling ≥ 55 år; Bilateral ooforektomi)

#### C: DBCG PROGNOSE GRUPPE – UDFYLDES AF KIRURGISK AFDELING.

Alder	Tumor størrelse	Pos. lymfeknuder	Type og malign. grad	ER status (%pos)	HER-2 status	TOP2A status	DBCG gruppe
≥50 år	≤ 10 mm	0	Duktal I, ?	≥10%	Negativ/ ukendt	Normal/ukendt	I
			Lobulær I-II, ?	Ukendt	Abnorm		II
			Anden type	Medulær(neg)	Positiv		II
	> 10 mm		0-9%				II
			Duktal II-III/Lobulær III				II
							II
< 50 år							II

#### D: POSTOPERATIV BEHANDLING IHT. PRÆDIKT./PROGN. FAKTORER – UDFYLDES AF ONKOLOGISK AFDELING.

DBCG gruppe	ER status (%pos)	Alder	Størrelse	Risiko-fakt.	Behandl.**)	Beh.'s-program	Protokol
I	0 %				Ingen	<input type="checkbox"/> 2010 – a	
					KT <sup>T)</sup>	<input type="checkbox"/> 2010 – d	READ (TOP2A normal)
	≥10 %	> 10 mm	<40 år	Nej *)	KT + ET <sup>T)</sup>	<input type="checkbox"/> 2010 – b	READ (TOP2A normal)
					ET	<input type="checkbox"/> 2010 – c	
			40-49 år	Ja *)	KT + ET <sup>T)</sup>	<input type="checkbox"/> 2010 – b	READ (TOP2A normal)
					KT + ET <sup>T)</sup>	<input type="checkbox"/> 2010 – b	READ (TOP2A normal)
			50-59 år	Nej *)	KT + ET <sup>T)</sup>	<input type="checkbox"/> 2010 – b	READ (TOP2A normal)
					ET	<input type="checkbox"/> 2010 – c	
			>20mm	Ja *)	KT + ET <sup>T)</sup>	<input type="checkbox"/> 2010 – b	READ (TOP2A normal)
					KT + ET <sup>T)</sup>	<input type="checkbox"/> 2010 – b	READ (TOP2A normal)
			≥ 60	HER-2 neg.	ET	<input type="checkbox"/> 2010 – c	REAL (Tumor ≥ 20 mm)
				HER-2 pos.	KT + ET <sup>T)</sup>	<input type="checkbox"/> 2010 – b	READ (TOP2A normal)

\*) 'Ja' – Mindst én af følgende risiko faktorer tilstede: tumor er Node positiv eller Duktal II-III/Lobulær III eller HER-2 positiv eller TOP2A abnorm

'Nej' - Ingen af de nævnte risiko faktorer er tilstede

\*\*) KT = EC x 3 → Doc x 3; ET = for præ (på diagnosetidspunkt): Tamoxifen i 5 år, for post (på diagnosetidspunkt): Letrozol i 5 år

T) Trastuzumab gives hvis tumor er HER-2 positiv

#### E: BEMÆRKNING ANG. INDBERETNING AF FLOW-SHEET TIL DBCG

<input type="checkbox"/> Pt. indgår i et af DBCG's behandlingsprogrammer. Der indberettes flow-sheet.
<input type="checkbox"/> Der er kontraindikation for dele af standardbehandling. Der indberettes flow-sheet (evt.med dosis 0 eller anden medicinsk beh.)
<input type="checkbox"/> DCIS/LCIS/PDN. Der indberettes på specielle skemaer (DCIS/LCIS).
<input type="checkbox"/> Bilateral cancer mammae. Der indberettes på flow-sheet for den valgte behandling.
<input type="checkbox"/> Tidl. malignitet, undt. c. cutis & c. colli ut. in situ. Ingen indberetning af flow-sheet.
<input type="checkbox"/> Sarkom/phylloides. Ingen indberetning af flow-sheet.
<input type="checkbox"/> Metastaserende eller primær inoperabel lokoregional fremskreden cancer mammae. Ingen indberetning af flow-sheet.
<input type="checkbox"/> Andet

#### F: ADJUVERENDE STRÅLEBEHANDLING – gives, hvis et af følgende kriterier er opfyldt:

<input type="checkbox"/> Lumpektomi	RT protokol:
<input type="checkbox"/> Under 75 år med positive lymfeknuder (omfatter ikke "Kun mikrometastaser") el. tumor > 50 mm	<input type="checkbox"/> DBCG PBI
<input type="checkbox"/> Karcinomet ikke fjernet mikroradikalt svarende til profunde resekitionsrand	<input type="checkbox"/> DBCG Hypo