

Myelomatose Sekundærbehandling

CPR-nr. _____ - _____

Navn: _____

Følgende parametre vedr. sygdomsudvikling/komplikationer ved progression/ behandlingsstart ønskes oplyst

Marv Relaps	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Stigende M-komponent	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Marv Relaps.....	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Hypercalcæmi (klinisk betydende)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Progression af osteolytiske foci.....	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Medullært tværsnitssyndrom.....	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Ekstramedullære myelomer.....	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Plasmacelle leukæmi.....	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Uræmi (klinisk betydende).....	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Amyloidose.....	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Neuropati.....	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Hyperviskocitet.....	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Dato for progression _____
(dd mm åå)

Angiv de(n) behandling(er) patienten modtog (afkryds):

Cytostatika (prim.) Cytostatika (vedl.) Strålebehandling Bifosfonater Autolog

Allogen KMT Thalidomid Thal.analog Proteasom Stereoid(kun) HDAC

Anden _____

Behl. Startdato _____
(dd mm åå)

Evt autolog dato _____ **Evt autolog 2 dato** _____
(dd mm åå) (dd mm åå)

Hvad var patientens maksimale respons på behandlingen?: _____

SCR=Stringent complete response, CR= Complete response, VGP= Very good partial remission, PR= Partial remission, MR=Minor response, SD= Stable disease, PD= Progressive disease , Ukendt

Blev patienten inkluderet i behandlingsprotokol? Ja Nej