

# HLÁSENIE O PACIENTOVI SO ZHUBNÝM NÁDOROM KLINICKO-EPIDEMIOLOGICKÁ CHARAKTERISTIKA

ROK 2017

Hlásenie vyplňa lekár, ktorý prvý diagnostikoval pacienta  
(vrátane operátora, ktorý diagnózu zistil v rámci operačného výkonu pri inej diagnóze)

\* = povinný údaj

0		Identifikácia zariadenia	
Rok spracovania:	2 0 1 7*	Mesiac spracovania:	*
IČO (8 znakov):	*	Kód PZS:	*
Názov zariadenia:	*		
Vyplnil (meno a priezvisko lekára):	*	Telefónne číslo:	*
Dátum vyplnenia:	*	E-mail:	*
1		Identifikačné údaje pacienta	
Meno:	*	Evidenčné číslo pacienta:	*
Priezvisko:	*	(ak ho vo vašom zariadení pridelujete pacientovi, viď metodika)	
Rodné priezvisko:		1. Pri registrácii súčasného (novodiagnostikovaného) nádorového ochorenia	*
Rodné číslo:	*	2. Pri registrácii iného nádorového ochorenia v minulosti	*
Trvalé bydlisko (ulica, číslo):		Pohlavie: 1-muž 2-žena	* Vek: *
Trvalé bydlisko (obec):	*		
2		Charakteristika diagnostického postupu	
<b>Okolnosti "zistenia" nádorového ochorenia (bez bližšieho určenia):</b>		*	
1-preventívna "onkologická" prehliadka (napr. gynekologická, urologická)			
2-preventívna prehliadka		3-subjektívne ťažkosti / klinická manifestácia suspektná na malignitu	
4-náhodný nález pri vyšetrovaní v rámci inej diagnózy		9-údaj neznámy 0-iné okolnosti	
<b>Najdôležitejšie vyšetrenie, ktoré predchádzalo odobratiu vzorky alebo stanovilo nádorové ochorenie bez odobratia vzorky:</b>		*	
1-klinické prejavy / klinické vyšetrenie		A-hematologické / biochemické / imunologické vyšetrenie	
2-zobrazovacia technika (CT, MR, USG , endoskopia, ...)		C-zhubný nádor zistený až pri pitve	
3-operácia (náhodný nález)		D-iné	
9-údaj neznámy		uved' aké: *	
<b>Mikroskopické vyšetrenie, ktoré verifikovalo diagnózu alebo diagnóza bola stanovená bez mikroskopického vyšetrenia:</b>		*	
6-histologizácia - metastáza (vrátane histológie z metastázy pri pitve)			
7-histologizácia - primárne ložisko (vrátane trepanácie kostnej drene a histológie z primárneho tumoru pri pitve)			
0-pitva bez histológie		9-údaj neznámy	
B-cytológia (vrátane aspirácie kostnej drene)		D-iné	
E-stanovenie diagnózy bez mikroskopického vyšetrenia		uved' aké: *	
Časové intervaly			
Dátum prvých klinických príznakov:		* * *	
Dátum návštevy u lekára, ktorý suponoval diagnózu zhubného nádoru:		* * *	*
Dátum stanovenia diagnózy:		* * *	*
(dátum: odberu biol. materiálu / diagnostického vyšetrenia a pod. / viac viď metodika)			

**3 Charakteristika nádorového ochorenia****Klasifikácia ochorenia** (podľa MKCH-10): \***Laterality:** 1-vpravo 2-vľavo 3-centrálne 4-bilaterálne 5-mnohopočetné 8-neaplikovateľ. (napr. systém. ochorenie) 9-neznáme **TNM – klasifikácia:** T \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_  
pT \_\_\_\_\_ pN \_\_\_\_\_ pM \_\_\_\_\_**Klinické štádium ochorenia** (okrem lymfómov a leukémií/melanómov):1-štádium I. 2-štádium II. 3-štádium III. 4-štádium IV. 5-in situ (štádium 0) 6-systémové ochorenie  
7-metastázy pri neznámej lokalizácii nádoru 8-neurčuje sa 9-neznáme 

Ak viete, uveďte podštádium: \_\_\_\_\_

**Štádium lymfómov a leukémií:**1-I. štádium 2-II. štádium 3-III. štádium 4-IV. štádium **Štádium melanómu** (podľa Clarka):1-I. 2-II. 3-III. 4-IV. 5-V. **Rozsah malígneho melanómu** (Breslow [v mm]): \_\_\_\_\_**Klinický rozsah nádoru pred začatím liečby:**1-Ca in situ 3-priame šírenie do okolia 5-priame šírenie do okolia a postihn. lym. uzlín 7-vzdialené metastázy  
2-lokalizovaný 4-postihnutie reg. lymfatických uzlín 6-nemožno aplikovať (systémové ochorenie) 9-neznáme **4 I. Liečba / výkon**  
(vypĺňa sa pre všetky diagnózy, vid'. metodika)**Indikácia liečby v čase stanovenia diagnózy:** \*1-antitumorózna liečba (bez konkretizácie) 4-stav nevyžaduje antitumoróznu liečbu (vrátane operačného výkonu)  
2-iba symptomatická liečba pre pokročilosť ochorenia 5-pacient odmietol antitum. liečbu (vrátane operačného výkonu)  
3-iba symptomatická liečba pre iné závažné ochorenia (komorbidity) 9-údaj neznámy**5 II. Liečba/ výkon**  
(vypĺňa sa pri špecifických situáciách, vid'. metodika)**Chirurgický výkon/operácia** Dátum operačného výkonu/operácie:   1-áno 2-nie 9-neznáme **Druh:** 1-extirpácia nádoru 6-odľahčovacia operácia 7-pokus o operáciu 8-žiadna (neoperovaný) 

9-neznáme A-odstránenie nádoru B-odstránenie nádoru s celým orgánom alebo len jeho časťou

C-rozšírená radikálna operácia (s odstránením regionálnych uzlín)

D-radikálna operácia s odstránením regionálnych lymfatických uzlín bez zásahu na primárny nádor

0-iná operácia  uveď aká: \_\_\_\_\_**Odstránenie nádoru** (popis reziduá):0-R0 žiadny reziduálny nádor 3-nádor ponechaný 

1-R1 mikroskopický reziduálny nádor 9-neznáme

2-R2 makroskopický reziduálny nádor

**Cieľ operačného výkonu:** 1-kuratívny 2-paliatívny 3-pacient odmietol liečbu 9-neznámy 0-iný 

Vyplní urológ (pri diagnóze C61)

**Hormonálna terapia**Dátum začatia liečby:   1-áno 2-nie 9-neznáme **Cieľ hormonálnej liečby:** 1-kuratívny 2-paliatívny 3-pacient odmietol liečbu 9-neznámy 0-iný **6 Poznámka** (doplňujúce informácie o pacientovi eventuálne vyjadrenie, ak nepostačujú ponúkané možnosti):  
  
  

Odoslané:

Pečiatka, podpis: