

Az A form kitöltése a beteg első, a centrumban történő megjelenésekor történik a hozott vizsgálatok eredménye, illetve kikérdezés alapján.

Regisztrer-PC azonosító:

Orvos:

Vérminta kódja:

Nyálminta kódja:

Szövettan kódja:

Az A form mellett a QoL kérdőívek beteggel való kitöltetése is szükséges!

1. Személyes adatok

TAJ szám:

Név:

Születési dátum:

Nem: Férfi / Nő

Legmagasabb iskolai végzettsége : Nem vett részt oktatásban / Óvoda / 1 osztály / 2 osztály / 3 osztály / 4 osztály / 5 osztály / 6 osztály / 7 osztály / 8 osztály / 9 osztály / 10 osztály / 11 osztály / 12 osztály, érettségi nélkül / Érettségi // Megkezdett egyetem vagy főiskola diploma nélkül / Szakképesítés/ Főiskolai diploma/Alapszint (Bachelor fokozat) (pl.: Ba, Ab, Bs, Bba) / Egyetemi diploma/Mesterszint (Master fokozat) (pl.: Ma, Ms, Meng, Med, Mba) / Doktori címet adó egyetemi végzettség (például: orvos, fogorvos, állatorvos, jogász) / Doktori fokozat (pl.: Phd,) / Nem kíván válaszolni / Nem tudja

Foglalkozás: Teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállaló fizetésért / Részmunkaidőben foglalkoztatott munkavállaló fizetésért / Egyéni vállalkozó / Munkanélküli de munkát keres → mióta:..... / Munkanélküli de jelenleg nem keres munkát → mióta:..... / Háztartásbeli / Diák / Katona / Nyugdíjas → mióta:..... / Munkaképtelen → mióta:.....

Rassz: Fehér – Fekete – Indiai/ázsiai – Nem ismert

A jelen megjelenés időpontja:

A jelen megjelenés melyik centrumban történt?

PTE FOG Kl. / Egyéb centrum:

2. Anamnézis

Alkoholfogyasztás jelenleg: igen / nem

ha igen: gyakoriság: alkalmanként/havonta/hetente/naponta
mennyiség (g/nap):

mióta (év):

Az elmúlt két hétben fogyasztott alkohol mennyisége:

ha nem: korábban fogyasztott-e alkoholt? igen / nem / nincs adat

ha igen: gyakoriság: alkalmanként / havonta / hetente / naponta
mennyiség (g/nap):

Hány évet?

Mennyi ideje hagyott fel az alkoholfogyasztással?

Mennyiséghez útmutató:

1 dl sör (4.5 vol. %) = ~3.5 g alkohol

1 dl bor (12.5 vol. %) = ~10 g alkohol

1 dl tömény ital (50 vol. %) = ~40 g alkohol

Szájöblögetés: Igen / Nem

ha igen: Mennyi ideje? hónapok óta, hány hónapja?... / évek óta, hány éve?...

Milyen típus? szájvíz/ fluoridos/ klórhexidin-glükonát tartalmú

Milyen gyakran? naponta többször/ naponta egyszer/ hetente/ alkalomszerűen/
ritkán

Dohányzás jelenleg: igen / nem

ha igen: mennyiség (cigaretta/nap):

Hány éve?

ha nem: Korábban dohányzott-e? igen/nem/nincs adat

ha igen: mennyiség (szál/nap):

Hány évet?

Mennyi ideje hagyta abba a dohányzást?

E-cigaretta használat jelenleg: Igen / nem

Ha igen, Mennyi ideje (évek)?

Milyen gyakran (naponta/hetente/havonta/ennél ritkábban)?

Dohányzás mellett / Kizárólag E-cigaretta használat

Dohányzásról való leszokás céljából használ e-cigaretta? Igen/nem

Ha nem, E-cigaretta fogyasztás korábban? Igen /nem

Ha igen, mennyi ideig (évek)?

Dohányzásról való leszokás céljából használt e-cigaretta? Igen/nem

Pipázás, szivarozás: Igen / Nem

Ha igen, mennyi ideje (évek)?

Milyen gyakran? naponta/ hetente/ alkalmoszerűen/ ritkán/

Mennyiség:

ha nem: Korábban használta-e? igen/nem/nincs adat

ha igen: mennyiség:

Hány évet?

Mennyi ideje hagyta abba?

Új dohányzási szokások: Igen / Nem

Típusa (több válasz lehetséges) : snus/ iqos/ egyéb:

Ha igen, mennyi ideje (évek)?

ha igen: mennyiség (szer/nap):

Milyen gyakran? naponta/ hetente/ alkalmoszerűen/ ritkán/

Dohányzásról való leszokás céljából használja? Igen / nem

ha nem: Korábban használta-e? igen/nem/nincs adat

ha igen: mennyiség (szer/nap):

Hány évet?

Mennyi ideje hagyta abba?

Koffeinfogyasztás: igen /nem

Ha igen, milyen formában fogyasztja a koffeint?

Kávéfogyasztás jelenleg: igen /nem

ha igen: milyen gyakorisággal fogyaszt kávét? alkalmanként / havonta / hetente /
naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt kávét?

(1 adag = egy eszpresszó vagy hosszú kávé)

Instant kávé fogyasztás jelenleg: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt instant kávét? alkalmanként / havonta /
hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt instant kávét?

(1 adag = egy tasak)

Tea (fekete vagy zöld) fogyasztás jelenleg: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt teát? alkalmanként / havonta / hetente /
naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt teát?

(1 adag = 2 dl)

Energiaital fogyasztás jelenleg: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt energiaitalt? alkalmanként / havonta /
hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt energiaitalt?

(1 adag = 1 doboz, azaz 2,5 dl)

Szénsavas, cukros üdítők fogyasztása jelenleg: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt? alkalmanként / havonta / hetente /
naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt üdítőt?

(1 adag = 1 doboz, azaz 3,3 dl)

Koffeintabletta fogyasztása jelenleg igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt? alkalmanként / havonta / hetente /
naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt koffeintablettát?

(1 adag = egy db 100 mg-os tablett)

Drogfogyasztás korábban vagy jelenleg: igen / nem

ha igen, milyen típusú drogot használt?

Partidrogok (pl. Amfetamin, Ecstasy, Gina, Mefedron): igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány
éve?.....

Könnyű drogok (LSD, Marihuana, Hasis, Szípu): igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány
éve?.....

Kemény drogok (Crack, Heroin, Kokain, Ópium): igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány
éve?.....

Gyógyszerek (Diazepám, Ketamin, Kodein): igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány
éve?.....

Designer drogok (Mefedron, szintetikus cannabinoidok): igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány
éve?.....

Nehéz fém, szerves oldószer expozíció: igen / nem

Ha igen, mi?

Jelenleg is?

Mióta, mennyi ideig?

Rendszeres testmozgás: nincs/ alkalomszerű/ rendszeres/ intenzív

Nincs: testmozgás hiánya vagy a testmozgás az elmúlt 2 évben < 3 óra/ hét

Alkalomszerű: több mint 2 éve < 3 óra/ hét testmozgás

Rendszeres: több mint 2 éve > 3 óra/hét testmozgás

Intenzív: több mint 2 éve > 7 óra/hét testmozgás

Diéta: igen / nem

ha igen: megnevezése (több válasz lehetséges): diabetikus/ gluténmentes/

vegetariánus/ paleolit/ laktózmentes/ egyéb:...

Forró italok gyakori fogyasztása: igen / nem / nincs adat

Nitrát tartalmú ivóvíz fogyasztása: igen / nem / nincs adat

Pácolt, grillezett húsok fogyasztása: igen / nem

GERD az anamnesisben: igen / nem / nincs adat

ha igen, mióta áll fenn? (évek)

Cukorbetegség: igen / nem

ha igen: megnevezése: I-es típ. / II-es típ. / III.c típusú / MODY 4
mióta (év):

Zsíryanycsere zavar: igen / nem

ha igen: mióta (év):

Rendszeresen szedett gyógyszerek (gyógyszer neve, dózis, gyakoriság, adagolás típusa) **(több gyógyszer lehetséges):**

A gyógyszer neve:.

Hatóanyag:

Dózis (csak szám)

Mértékegység: g/ mg/ NE

Folyadék esetén koncentráció: (pl. 10%, 1g/2ml)

napi hányszor (pl.: 3)

beadás módja: p.o./ i.v./ s.c./

egyéb megjegyzés:

Szexuális élet:

Hány éves korában kezdte szexuális életét? 17 év alatt 17 év felett

Jelenleg tartós párkapcsolatban él? igen / nem

Milyen a szexuális irányultsága? heteroszexuális biszexuális homoszexuális
egyéb:.....

Az elmúlt 5 évben a szexuális partnerei száma?

0 1 2-5 6-10 11 vagy több

Az elmúlt 10 évben szexuális partnerei száma?

0 1 2-5 6-10 11-50 51 vagy több

Eddigi összes szexuális partnerei száma?

0 1 2-10 11-50 50-100 100 vagy több

Orális szex:

soha passzív aktív passzív és aktív

Az elmúlt 5 évben orális szexuális partnerei száma?

0 1 2-5 6-10 11 vagy több

Az elmúlt 10 évben orális szexuális partnerei száma?

0 1 2-5 6-10 11-50 51 vagy több
 Eddigi összes orális szexuális partnerei száma?
 0 1 2-10 11-50 50-100 100 vagy több
 Anális szex:
 soha passzív aktív passzív és aktív
 Az elmúlt 5 évben anális szexuális partnerei száma?
 0 1 2-5 6-10 11 vagy több
 Az elmúlt 10 évben anális szexuális partnerei száma?
 0 1 2-5 6-10 11-50 51 vagy több
 Eddigi összes anális szexuális partnerei száma?
 0 1 2-10 11-50 50-100 100 vagy több
 Tapasztalt-e vérzést szexuális aktus során?
 igen nem
 Ha igen, akkor hol?.....
 Milyen rendszerességgel alkalmaz óvszert?
 soha új partner esetén az elején rendszertelenül mindig
 Volt-e már nemi úton terjedő betegsége?
 nem igen, már volt igen, most van
 Melyik a felsoroltak közül? (több válasz lehetséges)
 Mycoplasma/ ureaplasma/ trichomonas/ neisseria/ gardnerella/ chlamydia/ herpes/ HIV/
 hepatitis B/C/ szifilisz
 Kapott-e HPV oltást? igen, időpont: nem
 Melyik típusú oltást kapta?
 két komponensű (HPV 16,18: Cervarix, GSK)
 négy komponensű (HPV 6,11,16,18: Silgard MSD)
 kilenc komponensű (HPV 6,11,16,18,31,33,45,52,58: Gardasil 9, MSD)
 Eddig hány HPV oltást kapott?
 1 2 3 4 5 6
 Volt-e/Van-e igazolt HPV fertőzése? igen nem
 Ha igen, mikor diagnosztizálták?
 kevesebb, mint 3 hónapja 3-6 hónapja 6 hónapja-1 éve 1-2 éve több mint 2
 éve
 Honnan történt a mintavétel, amely igazolta a HPV fertőzést?
 Méhnyak / hüvelyfal / végbélnyílás / húgycső / makk-pénisz / szájüreg-torok / gége /
 egyéb....
 Milyen HPV típusra volt pozitív?
 nem tudom magas kockázatú alacsony kockázatú HPV típus száma:
 Volt-e/Van-e a szájüregében vagy az ajka környékén hámszöveti szaporulata
 (szemölcs/papilloma/condyloma)?
 igen nem
 Volt-e/Van-e hámszöveti szaporulata (szemölcs/papilloma/condyloma) a nemi szervén,
 végbélnyílás környékén?

igen nem

Volt-e/Van-e rosszindulatú daganata a nemi szervén, méhnyakon, végbélnyílás környékén?

igen nem

Volt-e valamelyik partnerénél méhnyaki, pénisz, végbél rák vagy rákmegelőző állapot miatt műtét?

igen nem Ha igen, mikor?.....

Volt-e valamelyik partnernél HPV fertőzés?

igen nem Ha igen, mikor?.....

Az utóbbi 10 évben hogyan ítéli meg a stressz állapotát (szorongás, idegesség, fáradtság, kialvatlanság, feszültség, kimerültség) **1-5 skálán** (1: teljesen nyugodt voltam, semmilyen stressz nem volt az életemben az utóbbi 10 évben, 5: nagyon-nagyon feszült, ideges, fáradt, ideges stb. voltam az utóbbi 10 év nagyobb részében. 2-3-4: fokozati különbségek)

1 2 3 4 5

3. Komorbiditások

Myocardialis infarctus

(Igen/nem)

Ha igen, mikor (év)? ...

Pangásos szívelégtelenség (diagnosztizált szívelégtelenség, 40% alatti EF vagy cardiomyopathia, tünetek nem elegendők)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

Perifériás érbetegség (igazolt atherosclerosis, also végtagi verőérbetegség, nagy erek igazolt atheroscleroticus plakkja, aorta aneurysma vagy dissectió, thrombangitis obliterans Bürger, intravascularis prosthesis, korábbi angioplastika, stentelés vagy érrekonstrukció, érgraft implantáció)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

Cerebrovascularis megbetegedés (TIA, stroke, nem traumás eredetű koponyaűri vérzés, hyperthensív vagy vascularis encephalopathia, sinus thrombosis, cerebralis vasculitis)

(Igen/nem)

Ha igen, mikor (év)? ...

Dementia (bármilyen dementia, beleértve az alkoholos neurodegeneratív szövődményeket is)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

Chronicus tüdőbetegségek (COPD, chr. bronchitis, asthma bronchiale, bronchiectasia, silicosis, pulmonalis fibrosis)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

Rheumatológiai kórképek (Rheumatoid arthritis, Sjögren syndroma, spondylitis ankylopoietica stb.)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

Enyhe májbetegség (chr. hepatitis, steatosis hepatis, Child-Pugh A májcirrhosis, NAFLD, májtransplantáció, nem tartozik ide a máj cysta és máj haemangioma)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

Intermediér/ súlyos májbetegség (oesophagus varix, gyomor varix, bármilyen májelégtelenség, portalis hypertensió, Child-Pugh B, C májcirrhosis)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

DM chr. szövődmény nélkül (1-es, 2-es vagy egyéb típusú, DKA vagy HHS, gesztációs diabetes nem tartozik ide)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

DM chr. microvascularis szövődménnyel (nephropathia, diabeteses láb, szemészeti érintettség vagy neuropathia)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

Hemiplegia (mono-, hemi, para, di-, tetraplegia vagy paresis etiológiától függetlenül)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

Vesebetegségek (chr. glomerulonephritis, RPGN, chr. vesekárosodás, uraemia, dialízis, nem tartozik ide a diabeteses nephropathia és a reverzibilis acut vesekárosodás)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

Daganatos megbetegedések (Bármely tumor, kivéve a nem melanocytás bőrdaganatokat: basalioma, laphámcc. ; daganat rezekciója esetén is)

(Igen/nem) , mi..

Ha igen, mióta (év)? ...

Metasztaticus solid tumor (lymphomák, leukémiák esetén nem)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

AIDS/HIV (a fertőzés mellett szükséges még chr. szövődmények jelenléte)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

Egyéb fertőző betegségek

Epstein-Barr vírus: igen / nem

Ha igen, mikor (év)? ...

Herpes simplex vírus: igen / nem

Ha igen, mióta (év)? ...

Varicella Zoster vírus (bárányhimlő, övsömör):

igen / nem

Ha igen, mióta (év)? ...

Citomegalovirus (CMV): igen / nem

Ha igen, mióta (év)? ...

Egyéb:

Egyéb betegségek: igen / nem

ha igen: megnevezésük:

ha igen, mióta (év)? ...

4. Státusz

Szájnyitás akadálytalan, fájdalomtalan, mandibula mozgása nem korlátozott: igen / nem

Szájüreg: Kezelt, ép / hiányos/ elhanyagolt, rossz fogazat/ teljes foghiány/ alul- felül fogpótlás/
X helyen fogmaradvány.

Nyelv: kiöltve nem deviál, kóros nem tapintható / kóros, leírás:.....

Kemény szájpad: nem kóros / kóros, leírás:.....

Szájfenék és bucca: ép nyálkahártyával fedett / kóros, leírás:.....

Epipharynx szabad: igen / nem, leírás:

Mesopharynx: Elülső garatívek szimmetrikusak/ aszimmetrikusak, leírás:..

Uvula nem deviál/ deviál (jobbra/ balra)

Tonsillák: Grade ..., szimmetrikus tonsilla palatinák / tons. facta/ aszimmetrikus tonsillák, leírás:

Tonsillo-lingualis átmenetben kóros nincs/ van, leírás:

Lágyszájpad mozgása szabad/ korlátozott, leírás:

Nyelvgyökben kóros nem tapintható/ tapintható, leírás:

Valleculák szabadok/ kitöltött (jobb/ bal/ mindkettő), leírás:

Epiglottis lingualis felszíne ép nyálkahártyával fedett/ kóros, leírás:

Hátsó és oldalsó garatfalon kóros nem látható, asszimetria nincs, békés garatnyálkahártya/ kóros elváltozás (hátsó/ jobb oldalon/ bal oldalon), leírás:

Hypopharynx: Pharyngoepiglotticus redőn kóros nincs/ kóros van, leírás:

Recessusok felnyílnak, szabadok/ kitöltött (jobb, bal, mindkettő), leírás:

Nyálpangás nincs/ van

(Retrocricoid régió szabad/ érintett, leírás:

Nyelőcsőbemenet szabad/ érintett, leírás:)*

* *amennyiben direkt laryngoscopia is történt*

Gége: Epiglottis laryngealis felszínén kóros nincs/ van, leírás:

Aryepiglotticus redőkön kóros nincs/ van: leírás:

Gégefelek jól, szimmetrikusan mozognak/ csökkent mozgás (jobb/bal) / fixált gégefél (jobb/bal), leírás: . Supraglotticus régióban kóros nincs/ van, leírás:

Hangszalagok épek/ kórosak (jobb/ bal/ mindkettő), leírás:

Ha kóros, érinti a hangszalag ... harmadát/ elülső commissurát/ hátsó commissurát:

Hangrés tág/ beszűkült/ nem látható, leírás:

Belégzési stridor nincs/ van.

Subglotticus régió szabad/ kóros, leírás

Nyakon kóros nem tapintható/ tapintható, leírás: régióban cm nagyságú fájdalomtalan, mobilis/ fixált, kemény tapintatú megnagyobbodott nyirokcsomó.

5. Tünetek, panaszok:

ECOG státusz:

0	normál állapot, teljes, korlátozás nélküli aktivitás
1	tünetek jelentkeznek, a megerőltető fizikai tevékenységekben korlátozott, de ülő jellegű munkákat vagy az otthoni feladatokat képes ellátni
2	mozgásképes, s önellátásra képes, de munkára nem; az idő több mint 50 százalékában aktív, éber
3	önellátásában is korlátozott, az idő kevesebb mint 50 százalékában aktív
4	teljesen magatehetetlen, önellátásra nem képes, ágyhoz kötött
5	halál

Testsúly jelenleg (kg):

Tapasztalt-e testsúlyváltozást: igen/ nem

ha igen, gyarapodást/ súlyvesztést

mennyi idő alatt? (hetek):

mennyit? (kg):

Testmagasság (m):

Panaszok kezdete: hét

Nyelési nehezítettség van-e jelenleg? (igen/nem)

Mit tud lenyelni? Szilárd (korlátlan mennyiségben) / Szilárd (kis mennyiségben) / Pépes /

Folyékony / Semmi

Fájdalmas nyelés jelenleg: igen / nem

Fülbe sugárzó fájdalom? igen / nem

Fulladás vagy légzési nehezítettség: igen / nem

Idegentest érzés: igen / nem

Étvágy: igen / nem

Fonáció: megtartott/ rekedt/ beszédképtelen

Vérköpés: igen / nem

Trismus: igen / nem

Hányinger: igen / nem

Hányás: igen / nem. Hányszor?

Hőemelkedés/ láz jelenleg: igen / nem

ha igen, mióta?:

hőmérséklet:..... °C (axilláris/ rektális)

Ha igen, milyen magas a testhő?

Széklet jelenleg? Normális / Hasmenéses / Székrekedés/

Zsíros/ Bűzös/ Meg nem emésztett ételt tartalmaz/ Véres/

Fekete/ Nyákos

Milyen gyakran: naponta egyszer/ naponta kétszer/ naponta többször..... /

minden második/ harmadik/ ... napon

Éjszakai izzadás jelenleg? Igen / nem

6. Kivizsgálás

6.1. Laborvizsgálat

Más centrumból származó laborvizsgálat elérhető-e? igen / nem

A HOZOTT laboreredményhez tartozó vérvétel időpontja (év, hónap, nap):

CRP (mg/l)	
Vérkép	
Vörösvérsejtszám (T/l)	
Fehérvérsejtszám (G/l)	
Thrombocytaszám (G/l)	
Monocytaszám (G/l)	
Lyphocytaszám (G/L)	
Hemoglobin (g/l)	
Hematokrit (%)	
MCV (fl)	
Ionok	
Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Kalcium (mmol/l)	
Vas (umol/l)	
Pancreas	
Glükóz (mmol/l)	
Amiláz (U/l)	
Lipáz (U/l)	
Vesefunkció	
Urea nitrogén (Karbamid) (mmol/l)	
Kreatinin (umol/l)	
eGFR	
Májfunkció	
Összbilirubin(umol/l)	
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)	
Indirekt bilirubin (umol/l)	
ASAT/GOT (U/l)	
ALAT/GPT (U/l)	
Gamma GT (U/l)	
Alkalikus foszfatáz (U/l)	
Laktát dehydrogenáz LDH (U/l)	
Protrombin INR	
Anyagcsere	
Koleszterin (mmol/l)	

Triglicerid (mmol/l)	
HgbA1C (%)	
Fehérjék	
Összfehérje (g/l)	
Albumin (g/l)	
Egyéb:	

Nyálminta: igen / nem

Időpont:

Külön vérminta (natív csőben): igen/ nem

Időpont:

6.2. Képalkotó vizsgálatok

Más centrumból származó radiológiai vizsgálat elérhető-e? igen / nem

Nyaki képalkotás:

nyaki UH ? igen/ nem

Időpontja:

Lelet:

Kóros nyirokcsomó: igen/ nem

Ha igen, ipsilaterális/ kontralaterális/ bilaterális

szoliter/ többszörös

<3 cm/ 3-6 cm/ >6 cm

Környező szöveteket infiltrálja: igen/ nem

Ha igen, mit? (több válasz lehetséges) VJI/ACI/ ACE/ ACC/ egyéb:...

Ha igen, FTAB? igen / nem

Lelet:

Malignitás: igen/ nem

Kontrasztos nyaki CT/ nyaki MR/ PET CT/ nem történt (több vizsgálat eredmény bevétele lehetséges)

Időpontja:

Lelet:

Tumor legnagyobb átmérője:

A daganat infiltrálja a környezetét: igen/ nem

ha igen (több válasz lehetséges): nyelv extrinsic izmait/
mandibulát/ kemény szájpadot/ koponyaalapot/ gégét (oropharynx tu. esetében)/
pajzsporcot/ gyűrűporcot/ nyelvcsontot/ pajzsmirigyet/ centrális kompartment
lágyszöveteit/ mediastinális képleteket/ prevertebrális fasciát/ a.carotis-t

Kóros nyirokcsomó: igen/ nem

Ha igen, ipsilaterális/ kontralaterális/ bilaterális

szoliter/ többszörös

<3 cm/ 3-6 cm/ >6 cm

Környező szöveteket infiltrálja: igen/ nem

Ha igen, mit (több válasz lehetséges)? VJI/ACI/ ACE/

ACC/ MSCM/ egyéb:...

Távoli áttét vizsgálómódszere (több válasz lehetséges): mellkasCT- hasi UH/ mellkas- has CT/ csak
mellkas CT/ PET- CT/ nem történt/ egyéb:

Időpontja:

Lelet:

Távoli metasztázis: igen/ nem

ha igen, hol? ...

szoliter/ multiplex

környezetét infiltrálja: igen/ nem

6.3. Kivizsgálás: Szövetteni vizsgálat

Más centrumból származó szövetteni vizsgálat elérhető-e? igen / nem

HOZOTT Szövetteni lelet szövegesen:

Mintavétel időpontja (év, hónap, nap):

A mintavétel és a feldolgozás között eltelt idő (órában):

BIOPTÁTUM:

A mintavétel módja: lokál / direkt laryngoscopia

Hány darab minta érkezett?

Mintavétel helye: mesopharynx/ hypopharynx/ gége

Konkrét lokalizáció:

Szövettan típusa: keratinizáló/ nem keratinizáló

Differenciáció/grádus (1-4):

Fotodokumentáció történt-e? (igen /nem)

p16 + / p16 –

HPV specifikus morfológiai eltérések:

Tumor mapping? igen/ nem

Ha igen: cytobrush / többszörös prex

7. Tumor diagnózis

A klinikai diagnózis dátuma (év, hónap, nap):

A szövettani diagnózis dátuma (év, hónap, nap):

Szövettani altípus:

Grade:

Tumor elhelyezkedése: mesopharynx/ hypopharynx/
gége

Felfedezéskori klinikai TNM¹:

Stádium:

M1 esetén az áttét helye?

8. Terápia

Onkoteam döntése:

Onkológiai terápia (igen/nem)

¹ Lásd Függelék.

Ha igen, megnevezése:

Célja: kuratív /palliatív

Sebészi terápia (igen/nem)

Ha igen, megnevezése:

Célja: kuratív /palliatív

Egyéb ellátás (pl palliáció, BSC) (igen/nem)

Ha igen, megnevezése:

9. Epikrízis

A beteg a felajánlott kezelésbe beleegyezett/ elutasította.

A tervezett kezelés időpontja:

A kezelés megkezdése előtt bekövetkezett halál: igen/ nem

ha igen, dátum:

Kontroll időpontja: