

*A D form kitöltése a beteg kontrollvizsgálatra való  
visszaérkezésekor történik.*

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

Regisztrar-PC azonosító:

Orvos:

Vérminta kódja:

Nyálminta kódja:

Szövettan kódja:

## **1. Személyes adatok:**

TAJ szám:

Név:

Születési dátum:

Nem: Férfi / Nő

A jelen megjelenés időpontja:

A jelen megjelenés melyik centrumban történt? PTE FOG Kl. / Egyéb centrum:

## **2. Anamnézisbeli változások**

### **3. 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 alcohol

**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/ alkalmoszerűen/ 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-t? Igen/nem

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

Ha igen, mennyi ideig (évek)?

Dohányzásról való leszokás céljából használt e-cigaretta-t? 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/ alkalomszerűen/ 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 kávé? alkalmanként / havonta / hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt kávé? .....

(1 adag = egy eszpresszó vagy hosszú kávé)

Instant kávé fogyasztás jelenleg: igen /nem

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

Mekkora mennyiségben fogyaszt instant kávé? .....

(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/ alkalmoszerű/ rendszeres/ intenzív

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

*Alkalmoszerű: 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/ vegetáriánus/ 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

**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:

#### **4. Újnan diagnosztizált megbetegedések:**

##### **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 Búnger, 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, májtranszplantáció, nem tartozik ide a máj cysta és máj haemangioma)

(Igen/nem)

Ha igen, mióta (év)? ...

**Intermedier/ 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 értintettség 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)? ...

## 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):

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

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

Folyékony / Semmi

NGT levezetés vált-e szükségessé? igen/ nem

PEG vált-e szükségessé? igen / nem

Sebészi gastrostoma vált-e szükségessé? igen/ nem

Fájdalmas nyelés jelenleg: igen / nem

Fülbe sugárzó fájdalom? igen / nem

Fulladás vagy légzési nehezítettség: igen / nem

Tracheotomia: igen / nem



Idegentest érzés: igen / nem

Étvágy: igen / nem

Fonáció: megtartott/ rekedt/ beszédképtelen

Vérköpés: igen / nem

Masszív vérzés mely sebészi beavatkozást igényelt? igen/ nem

Trismus: igen / nem

Hányinger: igen / nem

Hányás: igen / nem. Hányszor?

Hőemelkedés/ láz jelenleg: igen / nem

ha igen, mióta?:

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

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

HPV: pozitív / negatív / nem történt vizsgálat

## 6. Fizikális 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.

Lokális recidíva? igen/ nem

Ha igen, mintavétel? Lokál/ Direkt laryngoscopia

Időpontja:

## 7. Kontroll vizsgálatok

### 7.1. Laborvizsgálat

A kontroll laboreredményekhez tartozó vérvétel időpontja (év, hónap, nap):

<b>CRP (mg/l)</b>	
<b>Vérkép</b>	
Vörösvérsejtszám (T/l)	
<b>Fehérvérsejtszám (G/l)</b>	
<b>Thrombocytaszám (G/l)</b>	
<b>Monocytaszám (G/l)</b>	
<b>Lymphocytaszám (G/L)</b>	
<b>Hemoglobin (g/l)</b>	
<b>Hematokrit (%)</b>	
<b>MCV (fl)</b>	
<b>Ionok</b>	
Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Kalcium (mmol/l)	
Vas (umol/l)	
<b>Pancreas</b>	
Glükóz (mmol/l)	
Amiláz (U/l)	
Lipáz (U/l)	
<b>Vesefunkció</b>	
Urea nitrogén (Karbamid) (mmol/l)	
<b>Kreatinin (umol/l)</b>	
<b>eGFR</b>	
<b>Májfunkció</b>	
Összbilirubin(umol/l)	
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)	
Indirekt bilirubin (umol/l)	
<b>ASAT/GOT (U/l)</b>	
<b>ALAT/GPT (U/l)</b>	
Gamma GT (U/l)	
Alkalikus foszfatáz (U/l)	
Laktát dehydrogenáz LDH (U/l)	
Protrombin INR	
<b>Anyagcsere</b>	
Koleszterin (mmol/l)	
Triglicerid (mmol/l)	
HgbA1C (%)	
<b>Fehérjék</b>	
Összfehérje (g/l)	

Albumin (g/l)	
---------------	--

Nyálminta: igen / nem

Időpont:

Külön vérminta (natív csőben): igen/ nem

Időpont:

## 7.2. Képpalkotó vizsgálatok

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

### Nyaki képpalkotás:

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

(több válasz lehetséges) Kontrasztos nyaki CT/ nyaki MR/ PET CT/ nem történt

Időpontja:

Lelet:

Tumor legnagyobb átmérője:

A daganat infiltrálja a környezetét: igen/ nem

ha igen(több válasz lehetséges): nyelv extrinsic izmait/ mandibulát/

kemény szájpadat/ koponyaalapot/ gégét (oropharynx tu. esetében)/ pajzsporcot/ gyűrűporcot/  
nyelvcsontot/ pajzsmirigyet/ centrális kompartment légyszöveteit/ 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

### 7.3. 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):

Fotódokumentáció történt-e? (igen /nem)

p16 + / p16 –

HPV specifikus morfológiai eltérések:

Tumor mapping? igen/ nem

Ha igen: cytobrush / többszörös prex

## 8. Tumor diagnózis

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

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

Recidíva diagnózisának dátuma (év, hónap, nap):

Szövettan típus: elszarusodó/ el nem szarusodó

Grade:

A tumor elhelyezkedése: mesopharynx/ hypopharynx / gége

Konkrét lokalizáció:

TNM<sup>1</sup>:

	Klinikai			Pathológia		
	T	N	M	T	N	M
Felfedezéskori stádium						
Kontroll 1.						
Kontroll 2.						

M1 esetén az áttét helye?

Stádium:

## 9. Terápia

---

<sup>1</sup> Lásd Függelék.

**Onkoteam döntése:**

Onkológiai terápia (igen/nem)

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:

**10. Epikrízis**

A beteg kontrollvizsgálatának esedékes dátuma (év, hónap, nap):

A beteg a felajánlott kezelésbe beleegyezett/ elutasította.

A tervezett kezelés időpontja:

A kezelés megkezdése előtt bekövetkezett halál: igen/ nem

ha igen, dátum: