

RUTIN S18 Bilaga 1 Arbetsordning för
transplantationsrapportering

Innehållsansvarig: Inger andersson, JACIE-koordinator
Godkänd av: Lars Möllgård, Sektionschef, Jan-Erik Johansson Överläkare
Denna rutin gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

	Vad rapporterar vi in	Förklaringar
MED A Dag 0		
Centre	289	
Name of Unit or team	Sahlgrenska Univ. Hospital	
Contact person	Jan-Erik Johansson	
Type of unit or team for the last HSCT or Cell therapy	Heamtology	
Date of the first report	dagens datum	
Patient		
Patient in nat/international study/trial	No	
UPN TX Unique patient number		Numret från transplantationslistan
Initials first name/family name		
Date of birth	Patientens år/månad/dag	
Sex	male/female	Viktigt för att kunna särskilja patienter med samma födelsedatum
Diagnos		
Diagnosdatum		Hämta data från INCA
Diagnos	Den diagnos patienten transplanteras för	
Disease of secondary origin or transformed	Yes/no	Är patientens sjukdom av sekundärt ursprung eller inte
Cytogenetik: 1. Complex karyotype? 2. Monosomal karyotype * 3. Indicate abnormality studied	1. Yes / No 2. Yes / No / unknown 3. Välj full karyotyp	1. Komplex = 3 eller fler abnormaliteter. 2. Välj unknown 3. Kopiera in hela svaret så behöver du inte mata in varje enskild förändring.
Molecular markers at diagnosis?	1. Absent 2. Present 3. Not evaluated 4. Unknown	De molekylära avvikelserna som testats får väljas i listan, ex. FLT3
Organ Involved		Välj från lista benmärg, ovarier, CNS

Date for HSCT		transplantationsdatum
Disease status	Välj från listan	CR, primary induction failure mm
Number of this status	Välj från listan	Ex. 1 CR1
Cytogenetic/molecular remission	Yes/no	Se melioranteckning; Behandlingskonferens, genomgång inför stamcellstransplantation
Perfomance status used	Välj vilket eller unknown	Se melioranteckning; Behandlingskonferens, genomgång inför stamcellstransplantation, om det saknas välj unknown
Patient weight/height		Se cytkort

Comorbid conditions present	Yes/No	Se melioranteckning; Behandlingskonferens, genomgång inför stamcellstransplantation
Comorbid conditions present	Om Yes	Vilka organ är berörda? Frågor om varje individuellt organ ska besvaras
Type of HSCT transplant	Allogeneic	
CMV antibodies in patient	Yes/No	Se melioranteckning; Behandlingskonferens, genomgång inför stamcellstransplantation Alternativt på dokumentet "Planering av Allogen SCT" samma gäller donatorns uppgifter.
Multiple donors	Yes/No	Har patienten fått celler från fler än en givare?
HLA match	Välj från lista 1-6	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sibling-syskon 2. Syngenic-tvilling 3. Match other relative 4. Missmatch relative- haplo 5. Unrelated-URD 6. Unknown

RUTIN**S18 Bilaga 1 Arbetsordning för
transplantationsrapportering**

Donor		
Identification of donor or CBU unit used by centre		URD - Ett nummer som donator får av donatorcentret. Detta hittas på dokumentet "Planering av Allogen SCT" Övrig information om donator finns också på detta dokument. RD – donatorkod = de första siffrorna i donators personnummer
Donor birthdate		Fylls bara i om det är syskon. Annars okänt
Donor sex, age, CMV antibody		Se melioranteckning; Behandlingskonferens, genomgång inför stamcellstransplantation, alternativt "Planering av Allogen SCT" eller HLA typningsdokumentet
Did this donor provide more than one stem cell product?	Yes/No	BM +PB Skördas BM el. PB
Stem cell source	BM eller PM	Aldrig CB
Ex-Vivo manipulation of the cells	Yes or No	Ex. T-cells rening, CD34 selektion
Laboratory for HLA test (URD)		Karolinska University Hospital
Unit		Dept. of Clinical Immunology
Laboratory for HLA test (RD)		Sahlgrenska University Hospital
Unit		Dept. of Transfusion medicin
Technique used for HLA		Genomic eller NGS. Tekniken är på gång att ändras.
Serology HLA typing done	No	

Generellt om rapportering av HLA typning:

- URD - informationen finns på dokumentet "Utredningssvar Karolinska Universitetslaboratoriet"
RD – informationen finns på "Vävnadstypningssvar", Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Först kommer frågan om patientens HLA typning. Även om patient och donator är HLA-identiska ska hela HLA-typningen registreras för både patient och donator.
- Se till att du rapporterar in rätt donator (URD) av de som är typade. Rätt donator är markerad med en pil. Annars går det att hitta uppgiften på A7 Bilaga 6 Planering av Allogen SCT. Om dokumentet inte finns i journalen, kan det finnas hos transplantationskoordinatorerna.
- Ibland finns det bara en allel att rapportera in, välj då för nr. 2 "Only one value reported".
Hittas längst ner av valbara alleler.

RUTIN**S18 Bilaga 1 Arbetsordning för
transplantationsrapportering**

Transplant		
Chronologic number of this transplant for this patient		Vilken transplantation i ordningen är det för patienten
Multiple graft protocol	Yes/ No	Om patienten får två transplantationer tätt i följd som en del i ett program. Inte så vanligt.
Regimen intended to be myeloblative (full intensity)?	Yes or No	Full konditionering, se PM konditioneringsregimer
Reason for non myeloablative (<i>reduced intensity</i>) regimen	Protocol driven	Om patienten får en reducerad konditionering ska svaret alltid vara "protocol driven"
Drugs or chemo	Yes	Här ska patientens konditioneringsbehandling matas in. Varje läkemedel har en egen kod. Se webbadressen nedan.
https://www.ebmt.org/sites/default/files/2018-03/MED-AB%200084%20List%20of%20Drug%20names%20and%20Synonyms.pdf		
Dose of drugs		Utgå alltid från rutnätet med konditioneringsbehandlingen. Skriv den totala mängden ex. Fludara 150 och ange enheten som finns efter varje läkemedel. Dubbelkolla mot cytostatikakortet så att doserna stämmer.
TBI	Yes or No	Har patienten fått totalstrålning som en del i konditioneringen
TLI	Yes/No	Total lymfoid strålning
Additional disease treatment	Yes/ No	Endast aktuell vid relaps, kryssa då i inte planerad.
Other cell therapy (non HSCT)	Yes/ No	DLI
GvHD prevention	Yes	
Drugs or Chemotherapy	Yes	Härefter får du mata in de olika läkemedlen. Alla patienter får detta, oftast Metotrexat och Ciklosporin, se länken ovan med koder för respektive läkemedel.
Extracorporeal Photopheresis	No	
Other Therapy for GvHD prevention	No	
Survival status on this date	Dead/Alive	

RUTIN**S18 Bilaga 1 Arbetsordning för
transplantationsrapportering****MED A Dag 100**

Hämta information från BMT läkarens anteckning 3 månader från SCT.

Date of the last report	Dagens datum	
Date Neutrophils > $=0,5 \times 10^9/L$	Datum	Datum för första dagen av tre följande dagar >0,5
Date platelets $\geq 20 \times 10^9/L$	Datum	Datum för första dagen av tre med trombocyter över ≥ 20 . Det måste vara 7 dagar efter en transfusion. $10^9/L$
Acute graft versus host disease maximum grade	Yes/No	Hämta information från BMT läkarens anteckning 3 månader från SCT.
Date of onset of aGvHD		Datum när GVH:n startade, kolla ev. verifiering av biopsipreparat
aGvHD stage in;		skin/liver lower GI/upper GI tract/other disease site
Other cell therapy (non HSCT)	No	
Additional disease treatment (includes cell therapy)	Yes/no	Om yes- mata in nytt datum för denna Ex. en boost i avsaknad av engraftment
Best respons	Välj från lista	
Index date for new record		Mata in datumet för 3 månaders kontroll
Chronic graft versus host disease	Yes/No	
Index date for new record	Datum	Datum när den kroniska GVH:n startade
Extent of GVHD	Limited/extensive	
Maximum NIH score during this period		Tid från transplantation till 3 månader från HSCT
Relapse or progression after transplant	Yes/no	För mer information, läs avsnittet "status of disease at HSCT"
Disease detected by clinical/haematological method	Yes/no	Datum för 3 månaders benmärgen/utvärdering/blodprovstagning
Disease detected by cytogenetic/FISH method	Yes/no	Datum för senaste cytogenetiken efter HSCT
Disease detected by molecular method	Yes/no	Ex: FLT3
Survival status on this visit	Dead/Alive	

RUTIN**S18 Bilaga 1 Arbetsordning för
transplantationsrapportering****MED A Follow up**

Här samlas allt som hänt patienten från 3 månaders uppföljning till kommande årsuppföljning, o.s.v.

Date of last report		Dagens datum
Chronic or acute GVHD		
Late graft loss		Får take men tappar svaret
Secondary malignancy	Yes/No	Annna malignitet får matas in separat, med ett nytt datum. Kommer upp om svaret är yes.
Additional treatment(includes cell therapy)	Yes/no	Har patienten fått DLI?
Relapse or progression after transplant	Yes/no	För mer information, läs avsnittet "status of disease at HSCT"
Haematological remission		
Cytogenetic remission		Har det gjorts en cytogenetik?
Molecular remission		
Conception after HSCT		
Survival status on this date	Dead/Alive	