

Navn – CPR.nr	Sygehus, afd.
---------------	---------------

Dette skema udfyldes før inklusion i protokollen. Kun hvis alle bokse i den markerede søjle afkrydses er patienten egnet til randomisering. Vælg Web indtastning i menuen, indtast Brugernavn og Password, følg vejledningen som beskrevet. Skemaet findes på DBCG's hjemmeside(www.dbcg.dk)

Inklusionskriterier:

Underskrevet informeret samtykke, dato:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dd</td> <td style="text-align: center;">mm</td> <td style="text-align: center;">yy</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>							dd	mm	yy				ja	nej
dd	mm	yy													
Histologisk verificeret invasivt karcinom i mammae ¹⁾		ja	nej												
Tumor på > 1 cm, billeddiagnostisk bestemmelse ¹⁾		ja	nej												
ER positiv og HER2 negativ tumor ¹⁾		ja	nej												
Alder ≥ 60 år, ved diagnostetidspunkt (dato for biopsi) ¹⁾		ja	nej												
Normale blodprøver: Hgb, leukocytter, trombocytter, bilirubin, ALAT, Ca ⁺⁺ , BASP, kreatinin ²⁾		ja	nej												
Performance status <3 Angiv score for PS 0= Helt uden symptomer, fuldt aktiv og kan udføre alle daglige gøremål helt uden restriktioner, 1= Symptomer på sygdommen, men ambulat og i stand til at udføre let husligt arbejde, 2= Symptomer, men ambulat og i stand til at tage vare på sig selv. Kan ikke udføre husligt arbejde, 3= Symptomer og kan varetage personlig hygiejne. I seng eller stol mere 50% af dagtiden, 4= Fuldstændig ude af stand til at tage vare på sig selv og konstant sengeliggende.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> PS	ja	nej												
Co-morbiditetscore < 3 ³⁾		ja	nej												
Eksklusionskriterier:															
Tidligere medicinsk kræftbehandling, herunder behandling med aromataseinhibitorer, uanset indikation		nej	ja												
Fjernmetastaser eller bilateral brystkræft (udelukket med minimum rtg.thorax (indenfor de seneste 12 uger), bilateral mammografi og normale blodprøver)		nej	ja												
Anden aktiv malign sygdom indenfor de sidste 5 år, undtaget adækvat behandlet og helbredt carcinoma in situ cervicis eller non-melanom hudkræft		nej	ja												
Behandling med et ikke-godkendt lægemiddel indenfor de sidste 30 dage		nej	ja												

Patient nr :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>							Skemaet udfyldt af:						
Dato for randomisering :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dd</td> <td style="text-align: center;">mm</td> <td style="text-align: center;">yy</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>							dd	mm	yy				Navn: _____ (BLOKBOGSTAVER)
dd	mm	yy												
Randomiseret til:		Sign.: _____												
<input type="checkbox"/> Regime 1:	Mastektomi/lumpektomi efterfulgt af adjuverende behandling med letrozol i 5 år.	Dato.: _____												
<input type="checkbox"/> Regime 2:	:4 mdrs. behandling med letrozol efterfulgt af mastektomi/ lumpektomi.													
Patienter med PD under behandling med letrozol vil blive tilbudt postoperativ kemoterapi iht. DBCG's retningslinier														

1) skal indberettes på DBCG patologiskema: biopsi før neo_adjuverende medicinsk behandling
 2) skal indberettes på DBCG skema for hæmatologi og biokemi
 3) skal indberettes på DBCG skema for comorbiditet