

DBCG 2009 RT hypo protokol

INKLUSIONSSKEMA

Hypofrak vs normofrak

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

Vejledning: Dette skema udfyldes før inklusion i protokollen. Kun hvis alle bokse i den markerede søjle afkrydses, er patienten egnet til behandling i henhold til protokollen.

Skemaet findes på DBCG's hjemmeside(www.dbcg.dk).

Vælg Web indtastning i menuen, indtast Brugernavn og Password, følg vejledningen som beskrevet.

Inklusionskriterier:

Histologisk påvist c. mammae pT1-2, pN0-N1mi, M0 eller Carcinoma <i>in situ</i> mammae	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej												
Kirurgisk procedure lumpektomi og kandidat til strålebehandling <i>a.m.</i> DBCG F	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej												
Kvinde med alder ≥ 41 år	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej												
WHO performance 0-2	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej												
Er i stand til at gennemføre behandling, planlagte follow-up besøg og undersøgelser	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej												
Fertile kvinder: anvender p-piller, spiral eller gestagendepot (hvis relevant)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej												
Underskrevet informeret samtykke til forsøg, dato:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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 colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">yy</td> <td></td> </tr> </table>								dd	mm			yy	
dd	mm			yy										

Ekklusionskriterier:

Brystimplantater, uanset side	<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja
Tidligere strålebehandlet på mamma / thorax	<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja
Samtidig/tidl. maligne sygdomme eller hudsygdomme, som kan påvirke behandling eller follow-up	<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja
Neoadjuverende kemoterapi	<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja
Graviditet eller amning	<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja

CTV mamma	<input type="checkbox"/> ≤ 600 cm ³ <input type="checkbox"/> > 600 cm ³
Boost	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Systemisk behandling	<input type="checkbox"/> ingen behandling <input type="checkbox"/> udelukkende endokrin behandling <input type="checkbox"/> kemoterapi +/- endokrin/Herceptin/Lapatinib

<p>Udfyldes af DBCG</p> <p>Randomiseringsnr. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><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></p> <p>Randomiseret til:</p> <p><input type="checkbox"/> Regime 1 (Helbryst 40 Gy / 15 fr)</p> <p><input type="checkbox"/> Regime 2 (Helbryst 50 Gy / 25 fr)</p> <p>Dato <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><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> ddmmyy</p>													<p>Skemaet udfyldt af:</p> <p>Navn: _____ (BLOKBOGSTAVER)</p> <p>Sign.: _____</p> <p>Dato <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><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> ddmmyy</p>						