

DBCG 07-READ		READ, Bilag 7	
Navn – CPR.nr.		Sygehus, afd.	
<p>Dette skema udfyldes før inklusion i protokol DBCG 07-READ. Kun hvis alle bokse i den markerede søjle afkrydses, er patienten egnet til behandling i henhold til DBCG 07-READ.  <b>Inden randomisering faxes skemaet til DBCG, fax 35 26 35 25. DBCG foretager randomisering og faxer skemaet tilbage med angivelse af behandlingsregime.</b></p>			
Operation for primær cancer mammae i henhold til DBCG .....		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Tumors TOP2A status normal .....		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Co-morbiditetsscore < 3 .....		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Patienten/tumor har 1 af følgende 3 karakteristika: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 18-39 år, eller</li> <li>• 40-75 år og tumor ER og PgR negativ, eller</li> <li>• 40-59 år og tumor ER eller PgR positiv med mindst et af følgende karakteristika:                Node positiv, tumor &gt; 2 cm, tumor grad II-III, tumor HER2 positiv                .....</li> </ul>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Rtg. af thorax normal .....		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Bilirubin, ALAT eller ASAT, alk. fosfatase, kreatinin alle $\leq 2 \times$ ULN .....		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Leucocytter $\geq 2.5 \times$ / neutrocytter $\geq 1,5 \times$ , trombocytter $\geq 100 \times 10^9/l$ .....		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Hvis potentiel fertilitet anvendes antikonception (og der foreligger neg. grav. test) .....		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Skriftligt informeret samtykke .....		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Samtidig/tidligere (seneste 5 år) malign sygdom (med undt. af c. in situ cerv. og c cutis) .....		<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja
Tegn på recidiv af sygdommen .....		<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja
Behandling med et ikke-godkendt lægemiddel eller forsøgsmedicin seneste 30 dage .....		<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja
<b>Udfyldes af DBCG</b>			
Patient nr.: _____		Skemaet udfyldt af:	
Randomiseret til:		Navn: _____	
<input type="checkbox"/> Regime 1 (EC + Cyklo x 3 → Doc x 3)		(BLOKBOGSTAVER)	
<input type="checkbox"/> Regime 2 (Doc + Cyklo x 6)		Sign.: _____	
Dato: _____		Dato: _____	