大阪赤十字病院

別紙3

がん遺伝子パネル検査臨床情報提供書

|  |  |
| --- | --- |
| 患者氏名 |  |
| がん種 |  |
| 転移 | 有　　　　　無 |
| 転移臓器 |  |
| 多発癌(既往を含む同一臓器の進行がん) | 有　　　　　無 |
| そのうち、多発時期が同時性ないし5年以内の進行がん | 有　　　　　無 |
| 重複癌(既往を含む他臓器の進行がん) | 有　　　　　無 |
| そのうち、重複時期が同時性ないし5年以内の進行がん | 有　　　　　無 |

薬物療法情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1次治療 | 保険診療　　　医師主導治験　　　企業主導治験　　その他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| レジメン名 |  |
| 投与薬剤名 |  |
|  |
| 投与期間 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日〜　　　　年　　　月　　　日(最終投与日) |
| 終了理由 | 1.計画通り終了　　　　 　2.無効中止 3.副作用等で中止  4.本人希望で中止　　　　5.その他理由で中止　　　　6.不明 |
| 最良効果 | CR PR SD PD NE |
| Grade3以上の有害事象 | 有　　　無　　　→有の場合内容と最悪Grade、発現日を記載 |
| 2次治療 | 保険診療　　　医師主導治験　　　企業主導治験　　その他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| レジメン名 |  |
| 投与薬剤名 |  |
|  |
| 投与期間 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日〜　　　　年　　　月　　　日(最終投与日) |
| 終了理由 | 1.計画通り終了　　　　 　2.無効中止 3.副作用等で中止  4.本人希望で中止　　　　5.その他理由で中止　　　　6.不明 |
| 最良効果 | CR PR SD PD NE |
| Grade3以上の有害事象 | 有　　　無　　　→有の場合内容と最悪Grade、発現日を記載 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( 　)次  治療 | 保険診療　　　医師主導治験　　　企業主導治験　　その他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| レジメン名 |  |
| 投与薬剤名 |  |
|  |
| 投与期間 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日〜　　　　年　　　月　　　日(最終投与日) |
| 終了理由 | 1.計画通り終了　　　　 　2.無効中止 3.副作用等で中止  4.本人希望で中止　　　　5.その他理由で中止　　　　6.不明 |
| 最良効果 | CR PR SD PD NE |
| Grade3以上の有害事象 | 有　　　無　　　→有の場合内容と最悪Grade、発現日を記載 |
| ( 　)次  治療 | 保険診療　　　医師主導治験　　　企業主導治験　　その他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| レジメン名 |  |
| 投与薬剤名 |  |
|  |
| 投与期間 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日〜　　　　年　　　月　　　日(最終投与日) |
| 終了理由 | 1.計画通り終了　　　　 　2.無効中止 3.副作用等で中止  4.本人希望で中止　　　　5.その他理由で中止　　　　6.不明 |
| 最良効果 | CR PR SD PD NE |
| Grade3以上の有害事象 | 有　　　無　　　→有の場合内容と最悪Grade、発現日を記載 |
| ( 　)次  治療 | 保険診療　　　医師主導治験　　　企業主導治験　　その他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| レジメン名 |  |
| 投与薬剤名 |  |
|  |
| 投与期間 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日〜　　　　年　　　月　　　日(最終投与日) |
| 終了理由 | 1.計画通り終了　　　　 　2.無効中止 3.副作用等で中止  4.本人希望で中止　　　　5.その他理由で中止　　　　6.不明 |
| 最良効果 | CR PR SD PD NE |
| Grade3以上の有害事象 | 有　　　無　　　→有の場合内容と最悪Grade、発現日を記載 |

欄が不足の際は用紙をコピーして使用してください。

がん関連検査情報

全癌種

|  |  |
| --- | --- |
| MSI | 陰性　　　陽性　　　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

食道/胃/大腸/小腸がんのみ記載

|  |  |
| --- | --- |
| KRAS | 陰性　　　陽性　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| KRAS変異部位 | codon12 codon13 codon59 codon61  codon117 codon146 不明 |
| KRAS検査方法 | PCR-rSSO法　　　　　その他　　　　　不明 |
| NRAS | 陰性　　　陽性　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| NRAS変異部位 | Codon12 codon13 codon59 codon61  Codon117 codon146 不明 |
| NRAS検査方法 | PCR-rSSO法　　　　　その他　　　　　不明 |
| HER2 (IHC) | 陰性　　　　　　陰性(1+)　　　　　境界域(2+)　　　　　　陽性(3+)  判定不能　　　　　不明 or 未検査 |
| HER2 (FISH) | 陰性　　　equivocal 陽性　　　判定不能　　 　不明 or 未検査 |
| EGFR (IHC) | 陰性(変異なし)　　　陽性(変異あり)　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| BRAF (V600) | 陰性(変異なし)　　　陽性(変異あり)　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |

乳がんのみ記載

|  |  |
| --- | --- |
| HER2 (IHC) | 陰性　　　　　　陰性(1+)　　　　　境界域(2+)　　　　　　陽性(3+)  判定不能　　　　　不明 or 未検査 |
| HER2 (FISH) | 陰性　　　equivocal 陽性　　　判定不能　　 　不明 or 未検査 |
| ER | 陰性　　　陽性　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| PgR | 陰性　　　陽性　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| gBRCA1 | 陰性(変異なし)　　　陽性(変異あり)　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| gBRCA2 | 陰性(変異なし)　　　陽性(変異あり)　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |

皮膚がんのみ記載

|  |  |
| --- | --- |
| BRAF (V600) | 陰性(変異なし)　　　陽性(変異あり)　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |

肺癌、悪性胸膜中皮腫のみ記載

|  |  |
| --- | --- |
| EGFR変異 | 陰性　　　陽性　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| EGFR変異部位 | G719　　exon19欠失　　S716I　　　T790M　　　exon-20挿入　　　L858R  L861Q　その他(　　　　　　) |
| EGFR検査方法 | CovasV2　　　　　Therascreen　　　　　その他　　　　　　　不明 |
| EGFR-TKI耐性後  EGFR-T790M | 陰性　　　陽性　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| ALK融合 | 陰性　　　陽性　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| ALK検査方法 | IHCのみ　　　　　　　FISHのみ　　　　IHC+FISH　　　　RT-PCRのみ  RT-PCR+FISH　　　その他　　　　　　不明 |
| ROS1 | 陰性　　　陽性　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| BRAF (V600) | 陰性　　　陽性　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| PD-L1 (IHC) | 陰性　　　陽性　　　判定不能　　　不明 or 未検査 |
| PD-L1 ( IHC )検査方法 | Nivolumab/Dako28-8(BMS/小野)　　　　Pembrolizumab/Daka22C3(Merck)  不明　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　その他 |
| PD-L1 (IHC)陽性の場合 | 陽性率　　　　% |
| アスベスト暴露歴 | 無　　　　　　　　　有　　　　　　　　不明 |