がん遺伝子パネル検査診療情報提供書

岩手医科大学附属病院

【診　療　科】(　　)

【担当医師名】(　　)

【患者情報】

患者氏名	
住所	
電話番号	自宅　　携帯
生年月日	西暦　　年　　月　　日（　　歳）
性別	男　：　女
既往歴	
移植歴	無　：　有
ECOG PS	0　1　2　3　4
喫煙歴	無　：　有（喫煙年数　　、1日の本数　　）
飲酒歴	無　：　有（種類　　、1日の量　　）
がんの家族歴	無　：　有（例：父、70歳(詳細がわからなければ70代）、肺がん） （　　） （　　）

【疾患情報】

がん種区分	
臨床病期分類	TNM分類（UICC第8版）：　　Stage:
病理診断名	
診断日	西暦　　年　　月　　日
転移	無　：　有　：　不明
部位	
重複がん（異なる臓器）	無　：　有　：　不明
部位	
重複がん活動性	活動性　：　非活動性　：　不明
多発がん（同一臓器）	無　：　有　：　不明
部位	
多発がん活動性	活動性　：　非活動性　：　不明

【検体情報】【検体がある場合のみ）

検体採取日	西暦　　年　　月　　日
検体採取方法	生検　：　手術　：　その他（　　）　：　不明
検体採取部位	原発巣　：　転移巣　：　その他（　　）　：　不明
部位	
腫瘍含有率	%　（切片組織の合計体積として１㎜^{3}程度）

【治療歴】

手術	術式名：　　術日：　　年　　月　　日 術式名：　　術日：　　年　　月　　日
放射線治療	照射部位：　　期間： 照射部位：　　期間：
内視鏡治療	実施日：　　年　　月　　日

【薬物療法情報】

1次治療	レジメン名または投与薬剤名：
	期間：西暦　　年　　月　　日　から　　年　　月　　日
	実施目的（　術前補助療法　：　術後補助療法　：　根治　：　緩和　：　その他　）
	終了理由（　計画通り　：　無効中止　：　副作用　：　本人希望　：　その他　：　不明　）
	最良総合効果（　CR　PR　SD　PD　NE　）
	Grade3以上有害事象　　無 ： 有 （有の場合、内容とGrade、発現日を記載）
2次治療	レジメン名または投与薬剤名：
	期間：西暦　　年　　月　　日　から　　年　　月　　日
	実施目的（　術前補助療法　：　術後補助療法　：　根治　：　緩和　：　その他　）
	終了理由（　計画通り　：　無効中止　：　副作用　：　本人希望　：　その他　：　不明　）
	最良総合効果（　CR　PR　SD　PD　NE　）
	Grade3以上有害事象　　無 ： 有 （有の場合、内容とGrade、発現日を記載）
3次治療	レジメン名または投与薬剤名：
	期間：西暦　　年　　月　　日　から　　年　　月　　日
	実施目的（　術前補助療法　：　術後補助療法　：　根治　：　緩和　：　その他　）
	終了理由（　計画通り　：　無効中止　：　副作用　：　本人希望　：　その他　：　不明　）
	最良総合効果（　CR　PR　SD　PD　NE　）
	Grade3以上有害事象　　無 ： 有 （有の場合、内容とGrade、発現日を記載）
4次治療	レジメン名または投与薬剤名：
	期間：西暦　　年　　月　　日　から　　年　　月　　日
	実施目的（　術前補助療法　：　術後補助療法　：　根治　：　緩和　：　その他　）
	終了理由（　計画通り　：　無効中止　：　副作用　：　本人希望　：　その他　：　不明　）
	最良総合効果（　CR　PR　SD　PD　NE　）
	Grade3以上有害事象　　無 ： 有 （有の場合、内容とGrade、発現日を記載）
5次治療	レジメン名または投与薬剤名：
	期間：西暦　　年　　月　　日　から　　年　　月　　日
	実施目的（　術前補助療法　：　術後補助療法　：　根治　：　緩和　：　その他　）
	終了理由（　計画通り　：　無効中止　：　副作用　：　本人希望　：　その他　：　不明　）
	最良総合効果（　CR　PR　SD　PD　NE　）
	Grade3以上有害事象　　無 ： 有 （有の場合、内容とGrade、発現日を記載）
６次治療以降は、こちらにご記載下さい。	

【検査情報】

がん腫区分（食道、胃、腸の場合）

KRAS	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
KRAS-type	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　：　未検査
NRAS-type	codon12　：　codon13　：　codon59　：　codon61　：　codon117　：　codon146　：　不明
NRAS検査方法	PCR-rSSO法　：　その他　：　不明
HER2	陰性　：　陰性（１＋）：　境界線（２＋）：　陽性（３＋）：　判定不能　：　不明　：　未検査
EGFR（IHC）	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
BRAF（V600）	陰性（変異無）：　陽性（変位有）：　判定不能　：　不明　：　未検査

がん腫区分（乳の場合）

HER2（IHC）	陰性　：　陰性（１＋）：　境界線（２＋）：　陽性（３＋）：　判定不能　：　不明　：　未検査
HER2（FISH）	陰性　：　equivocal　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
ER	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
PgR	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
gBRCA1	陰性（変異無）：　陽性（変位有）：　判定不能　：　不明　：　未検査
gBRCA2	陰性（変異無）：　陽性（変位有）：　判定不能　：　不明　：　未検査

がん腫区分（皮膚の場合）

BRAF（V600）	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査

がん腫区分（肺の場合）

EGFR	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
EGFR-type	G719　：　exon-19欠失　：　S768I　：　T790M　：　exon-20挿入
	L858R　：　L861Q　：　その他（　　）　：　不明
EGFR検査方法	CobasV2　：　Therascreen　：　その他　：　不明
EGFR-TKI耐性後T790M	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
ALK融合	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　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　：　未検査
BRAF（V600）	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
PD-L1（IHC）	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
PDL1（IHC）検査方法	Nivolumab/Dako28-8（BMS/小野）　：
	Pembrolizumab/Dako22C3（Merck）　：　不明　：　その他
PD-L1(IHC)陽性時	陽性率　　％
アスベスト曝露歴	無　：　有　：　不明

がん腫区分（肝の場合）

HBsAg	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
HBs抗体	陰性　：　陽性　：　判定不能　：　不明　：　未検査
HBV-DNA	Log IU/mL
HCV抗体	低　：　中　：　高　　不明　：　未検査
HCV-RNA	Log IU/mL