

# 【疾患】★子宮体癌

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

1回のみ

診断時期 診断時期 ( )年 ( )月 ( )日

手術進行期分類

- 0
- Ia
- Ib
- Ic
- IIa
- IIb
- IIIa
- IIIb
- IIIc
- IVa
- IVb
- 不明

臨床進行期分類

- 0
- Ia1
- Ia2
- Ib1
- Ib2
- IIa
- IIb
- IIIa
- IIIb
- IVa
- IVb
- 不明
- 未入力

TNM分類

あり     不明     未入力

↓

T

- T0
- Tis
- T1a
- T1b
- T1c
- T2a
- T2b
- T3a
- T3b
- T4
- TX(不明)
- 未入力

N

- N0
- N1
- NX(不明)
- 未入力

M

- M0
- M1
- MX(不明)
- 未入力

# 【疾患】★子宮体癌

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

<p>再発と再燃</p> <p><input type="radio"/> なし   <input type="radio"/> あり   <input type="radio"/> 疑いあり   <input type="radio"/> 不明</p> <p>↓</p> <p>再発部位</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 局所</li><li><input type="checkbox"/> 所属リンパ節</li><li><input type="checkbox"/> 遠隔転移<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 肺</li><li><input type="checkbox"/> 骨</li><li><input type="checkbox"/> 肝臓</li><li><input type="checkbox"/> 脳</li><li><input type="checkbox"/> 傍大動脈リンパ節</li><li><input type="checkbox"/> 骨髄</li><li><input type="checkbox"/> 腹膜</li><li><input type="checkbox"/> 副腎</li><li><input type="checkbox"/> 皮膚</li><li><input type="checkbox"/> その他 (                    )</li></ul></li></ul>	<p>経年</p>
<p>担癌状態の評価(医師への確認を前提)</p> <p>今回の血清採取時に担癌状態(がんが存在する状態)か?</p> <p><input type="radio"/> はい</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 手術前</li><li><input type="checkbox"/> 非根治手術後</li><li><input type="checkbox"/> 手術不能</li><li><input type="checkbox"/> 化学療法または放射線治療中、もしくは治療後</li><li><input type="checkbox"/> ホルモン療法中もしくは治療後</li><li><input type="checkbox"/> 治療後の再燃・再発</li><li><input type="checkbox"/> その他</li><li><input type="checkbox"/> 不明</li></ul> <p><input type="radio"/> いいえ</p> <p><input type="radio"/> 不明</p>	<p>経年</p>

# 【疾患】★子宮体癌-組織

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

子宮体癌:組織

経年

切除組織標本の有無

組織採取日毎

組織採取日

( )年 ( )月 ( )日

pTNM分類

あり  不明  未入力

↓  
pT

- pT0
- pTis
- pT1a
- pT1b
- pT1c
- pT2a
- pT2b
- pT3a
- pT3b
- pT4
- pTX(不明)
- 未入力

pN

- pN0
- pN1
- pNX(不明)
- 未入力

pM

- pM0
- pM1
- pMX(不明)
- 未入力

# 【疾患】★子宮体癌-組織型

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

子宮体癌:組織型

経年

組織採取日毎

- 類内膜癌
  - 類内膜腺癌
  - 類内膜腺癌／分泌型類内膜腺癌
  - 類内膜腺癌／線毛細胞型類内膜腺癌
  - 扁平上皮への分化を伴う類内膜腺癌
  - 扁平上皮への分化を伴う類内膜腺癌／腺扁平上皮癌
  - 扁平上皮への分化を伴う類内膜腺癌／腺棘細胞癌
- 漿液性腺癌
- 明細胞腺癌
- 粘液性腺癌
- 扁平上皮癌
- 混合癌
- 未分化癌
- 間葉性腫瘍と関連病変
- 上皮性・間葉性混合腫瘍
- その他の腫瘍
- 続発性腫瘍
- 分類不能
- 不明
- 未入力