

注意事項

このCase Report Form(以下、CRF)は、National Clinical Database(以下、NCD)への症例登録にあたっての補助資料です。各項目の定義については本CRFをご参照ください。

本CRFはあくまでも補助資料のため、最終的な症例登録はWeb経由で行ってください。本CRFをNCDに送付いたいただいても、症例登録とみなすことはできません。あらかじめご了承ください。

本CRFは、以下のような場合にご利用ください。

記入に際してのルール

記入ルールは、以下の通りです。なお、○と□のアイコンについては、Web上も同じルールです。

○: 択一の項目です。該当するものを1つだけお選びください。

□: 複数選択の項目です。該当するもの全てをお選びください。

下線: テキスト文章の記入欄です。

項目名の網掛けが灰色部分: 必須項目です。

登録基準

2018年～2021年に十二指腸癌に対して、臍頭十二指腸切除術または臍全摘を行った症例。

※膵癌、胆管癌、カルチノイド、GIST、神経内分泌腫瘍、ファーター乳頭部癌は除く

【対象となる症例】

下記の術式かつ、①又は②が当てはまる症例

<術式>

OQ0269 臍頭十二指腸切除術
NQ0521 臍頭十二指腸切除術(リンパ節・神経叢郭清を伴う)
OQ0271 臍頭十二指腸切除術(周辺臓器の合併切除を伴う)
OQ0272 臍頭十二指腸切除術(動脈もしくは門脈再建を伴う)
NQ0580 臍頭十二指腸切除術(動脈・門脈同時再建を伴う)
NQ0729 腹腔鏡下臍頭十二指腸切除術

※消化器外科専門医術式名称: 臍頭十二指腸切除術 に紐づくこと

①ICD10 が以下の症例

C17.0 小腸の悪性新生物、十二指腸
C17.8 小腸の悪性新生物、小腸の境界部病巣
C17.9 小腸の悪性新生物、小腸、部位不明
D37.2 口腔及び消化器の性状不詳又は不明の新生物<腫瘍>、小腸
C78.4 転移性十二指腸癌
D13.2 十二指腸良性腫瘍
D17.5 腹腔内臓器脂肪腫

②悪性腫瘍の部位

[GIST]・[消化管カルチノイド]・[肝外胆管-肝門部]・[肝外胆管-遠位部]・[胆嚢]・[Vater膨大部]・[膵臓]にいずれにも選択がない症例

予後情報

登録日時点の予後情報を入力する。

ステータスについて

登録が完了したら、保存・ステータス変更を行ってください。

・編集< > 完了(未承認) > 完了(承認済)

※症例登録とは別に、本登録専用のステータスがごございます。必ず完了(承認済)に更新してください。

お問い合わせ

ご不明な点、ご質問等がありましたら、NCDホームページお問い合わせフォームよりお問い合わせください。(URL <http://www.ncd.or.jp/contact>)

お問い合わせの前にFAQもご参照ください。(URL <http://www.ncd.or.jp/faq>)

※メールでの一元管理を行っていますので、お電話でのお問い合わせは承っておりません。何卒ご了承ください。

なお、お問い合わせの内容によっては、回答までにお時間を要する場合があります。

National Clinical Database
消化器外科領域研究課題_十二指腸癌に関する研究

十二指腸癌に対し、膵頭十二指腸切除術または膵全摘を行った症例ですか？	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	膵癌、胆管癌、カルチノイド、GIST、神経内分泌腫瘍、フアーター乳頭部癌は除く。
------------------------------------	---	--

※【十二指腸癌に対し、膵頭十二指腸切除術または膵全摘を行った症例ですか？】が「はい」の場合のみ、下記を記入してください。

消化器外科との共通項目の場合は、入力値が連携されます。

術前情報

占拠部位(主な占拠部位)と所在	<input type="radio"/> 上部(第Ⅰ部) <input type="radio"/> 下部(第Ⅱ部)・・・傍乳頭部、乳頭対側 <input type="radio"/> 水平部(第Ⅲ部)・・・膵側、遊離側 <input type="radio"/> 上行部(第Ⅳ部) <input type="radio"/> 不明	・主な占拠部位を選択する。
術前腫瘍マーカー-CEA(最高値)	[]ng/ml <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 不明	術前の最高値を記入する。記入可能な値は0-100000。小数点以下1桁まで。
術前腫瘍マーカー-CA19-9(最高値)	[]U/mL <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 不明	術前の最高値を記入する。記入可能な値は0-100000。小数点以下1桁まで。
術前化学療法レジメン	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="checkbox"/> FOLFOX <input type="checkbox"/> FOLFIRI <input type="checkbox"/> カペシタビン <input type="checkbox"/> テガフル・ウラシル配合剤 <input type="checkbox"/> S-1 <input type="checkbox"/> CapeOX <input type="checkbox"/> SOX <input type="checkbox"/> IRIS <input type="checkbox"/> CapeIRI <input type="checkbox"/> ベバシズマブ <input type="checkbox"/> ラムシルマブ <input type="checkbox"/> アフリベルセプト <input type="checkbox"/> セツキシマブ <input type="checkbox"/> パニツムマブ <input type="checkbox"/> パニツムマブ <input type="checkbox"/> S-1+シスプラチン <input type="checkbox"/> カペシタビン+シスプラチン <input type="checkbox"/> ドセタキセル <input type="checkbox"/> パクリタキセル <input type="checkbox"/> イリノテカン <input type="checkbox"/> トラスツズマブ <input type="radio"/> 不明	

術中情報

周辺臓器血管の合併切除	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	【合併切除】は病変の浸潤などにより、切除に際して同時に行う必要があった場合が対象。必然的に合併切除する場合は、「なし」を選択する。
周辺臓器血管の合併切除臓器名	<input type="checkbox"/> 動脈 <input type="checkbox"/> 門脈系静脈 <input type="checkbox"/> 胃 <input type="checkbox"/> 膵臓 <input type="checkbox"/> 結腸 <input type="checkbox"/> 副腎 <input type="checkbox"/> 肝 <input type="checkbox"/> 脾 <input type="checkbox"/> 神経叢 <input type="checkbox"/> その他	【周辺臓器の合併切除】が「あり」の場合に記入する。 ※消化器外科項目との連携項目ですが、選択肢が若干異なります。そのため、「その他」の連携は行っておりません。必ずご確認のうえ、連携されている選択肢以外にも該当する臓器がないかご確認ください。
合併切除の動脈 詳細	<input type="checkbox"/> 総肝動脈 <input type="checkbox"/> 固有肝動脈 <input type="checkbox"/> 右肝動脈 <input type="checkbox"/> 左肝動脈 <input type="checkbox"/> 胃十二指腸動脈 <input type="checkbox"/> 上腸間膜動脈	【周辺臓器の合併切除 臓器名】で「動脈」が選択された場合に記入する。手術中の肉眼所見または病理所見を選択する。
手術時リンパ節転移度	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> OD0 <input type="radio"/> OD1 <input type="radio"/> OD2	
再建術式	<input type="radio"/> I型:胆管、膵、胃の順 <input type="radio"/> II型:膵、胆管、胃の順 <input type="radio"/> IIIa型:胃、膵、胆管の順 <input type="radio"/> IIIb型:胃、胆管、膵の順 <input type="radio"/> IV型:その他 <input type="radio"/> なし	
胆胃吻合	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	
膵胃吻合	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	
十二指腸癌の遺残	<input type="radio"/> OR0 遺残腫瘍なし <input type="radio"/> OR1 顕微鏡的遺残腫瘍あり <input type="radio"/> OR2 肉眼的遺残腫瘍あり <input type="radio"/> ORX 遺残腫瘍の存在が評価できない	

術後情報_1

術後病理診断	<input type="radio"/> 腺癌(高分化、中分化、低分化) <input type="radio"/> 扁平上皮癌 <input type="radio"/> 線腺扁平上皮癌 <input type="radio"/> その他	
腫瘍長径	[]mm	病理所見を記入する。病理所見がない場合は、手術時所見を記入する。記入可能な値は0.0-150.0。

術後病理学的リンパ節所見

大弯リンパ節(4d)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。	幽門上リンパ節(5)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。
幽門下リンパ節(6)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。	左胃動脈幹リンパ節(7)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。
総肝動脈幹前上部リンパ節(8a)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。	総肝動脈幹後部リンパ節(8p)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。
腹腔動脈周囲リンパ節(9)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。	肝動脈リンパ節(12a)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。
門脈リンパ節(12p)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。	胆管リンパ節(12b)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。
上臈頭後部リンパ節(13a)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。	下臈頭後部リンパ節(13b)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。
上臈間膜静脈に沿うリンパ節(14v)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。	上臈間膜動脈近位リンパ節(14p)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。
上臈間膜動脈遠位リンパ節(14d)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。	大動脈周囲リンパ節(16)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。
上臈頭前部リンパ節(17a)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。	下臈頭前部リンパ節(17b)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。
下臈リンパ節(18)	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。	空腸間膜リンパ節	[転移 /郭清]	病理学的な術後の郭清数、転移数を記入する。郭清なし、転移なしの場合は0を記入する。記入可能な値は0-30。

術後情報_2

浸潤臓器血管	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="checkbox"/> 動脈 <input type="checkbox"/> 門脈 <input type="checkbox"/> 胃 <input type="checkbox"/> 胆管 <input type="checkbox"/> 臍 <input type="checkbox"/> 臍外神経叢 <input type="checkbox"/> 小腸 <input type="checkbox"/> 結腸 <input type="radio"/> 不明	術後の情報を記入する。
動脈浸潤	<input type="checkbox"/> 総肝動脈 <input type="checkbox"/> 固有肝動脈 <input type="checkbox"/> 右肝動脈 <input type="checkbox"/> 左肝動脈 <input type="checkbox"/> 胃十二指腸動脈 <input type="checkbox"/> 上臈間膜動脈	【浸潤臓器】で「動脈」が選択された場合に記入する。手術中の肉眼所見または病理所見を記入する。
脈管侵襲(リンパ管)	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 不明	病理所見を記入する。
脈管侵襲(静脈)	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 不明	病理所見を記入する。
術後化学療法レジメン	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="checkbox"/> FOLFOX <input type="checkbox"/> FOLFIRI <input type="checkbox"/> カベシタピン <input type="checkbox"/> テガフル・ウラシル配合剤 <input type="checkbox"/> S-1 <input type="checkbox"/> CapeOX <input type="checkbox"/> SOX <input type="checkbox"/> IRIS <input type="checkbox"/> CapeIRI <input type="checkbox"/> ペバシズマブ <input type="checkbox"/> ラムシルマブ <input type="checkbox"/> アフリベルセプト <input type="checkbox"/> セツキシマブ <input type="checkbox"/> パニツムマブ <input type="checkbox"/> S-1+シスプラチン <input type="checkbox"/> カベシタピン+シスプラチン <input type="checkbox"/> ドセタキセル <input type="checkbox"/> パクリタキセル <input type="checkbox"/> イリノテカン <input type="checkbox"/> トラスツズマブ <input type="radio"/> 不明	

予後情報 入力時点の予後情報を記入する。

再発の有無	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	
再発確認日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	【再発】が「あり」の場合のみ記入する。日まで不明な場合は「15」を記入する。
再発部位	<input type="checkbox"/> 肝臓 <input type="checkbox"/> 肺 <input type="checkbox"/> 腹膜 <input type="checkbox"/> 局所 <input type="checkbox"/> リンパ節 <input type="checkbox"/> 骨 <input type="checkbox"/> 脳 <input type="checkbox"/> その他	【再発】が「あり」の場合のみ記入する。
予後	<input type="radio"/> 生存 <input type="radio"/> 死亡	
最終生存確認日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	【予後】で「生存」が選択された場合のみ記入する。
死亡日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	【予後】で「死亡」が選択された場合のみ記入する。