

症例登録票

選択基準

- ・IMWG分類にてMGUS、無症候性骨髄腫、症候性骨髄腫、非分泌型骨髄腫、骨孤立性形質細胞腫、髄外性形質細胞腫、多発性形質細胞腫、形質細胞白血病のいずれかと診断された患者。
- ・診断基準としてIMWG診断基準2014年版を用いる。
- ・2016年1月1日以降に新規に診断された患者。

上記をすべて満している

はい

除外基準

なし

診断分類

診断の分類について

症候性骨髄腫(症候性骨髄腫、非分泌型骨髄腫、多発性形質細胞腫、形質細胞白血病) か
症候性以外(MGUS、無症候性骨髄腫、骨孤立性形質細胞腫、髓外性形質細胞腫) か選択してください。

- 症候性骨髄腫(症候性骨髄腫、非分泌型骨髄腫、多発性形質細胞腫、形質細胞白血病)群
- 症候性以外群

診断時データ(症候性骨髄腫以外)

IMWG分類 診断名

診断日

診断名

- MGUS 無症候性骨髄腫 骨孤立性形質細胞腫
 髄外性形質細胞腫

【以下は、新規に発症した骨髄腫関連疾患の診断時のデータを入力ください。】

診断時疾患情報

ECOG PS

- 0 1 2 3 4

Myeloma defining events

複数選択可

- Hypercalcemia: > 11mg/dL or 1mg/dL higher than ULN
 Renal insufficiency: CrCl< 40mL/min or Cr>2mg/dL
 Anemia: <10g/dL or >2g/dL lower than LLN
 Bone lesions: one or more osteolytic lesions on CT/PET-CT その他
 不明

MD biomarkers

- Clonal BMPC >=60% Involved:uninvolved FLC ratio >=100
 >1 focal lesion on MRI その他 不検

M蛋白タイプ

- IgG-kappa IgG-lambda IgA-kappa IgA-lambda IgD-kappa
 IgD-lambda IgE-kappa IgE-lambda IgM-kappa IgM-lambda
 not detected 不検

尿中M蛋白(BJP)

- kappa lambda not detected 不検

免疫グロブリン定量

[不検であった場合は -1 を入力してください。]

IgG絶対値(mg/dL)

IgG 基準値 下限(mg/dL)

施設基準値の下限の値を入力ください

IgA絶対値(mg/dL)

IgA 基準値 下限(mg/dL)

施設基準値の下限の値を入力ください

IgD絶対値(mg/dL)

IgE絶対値(mg/dL)

IgM絶対値(mg/dL)

IgM 基準値 下限(mg/dL)

施設基準値の下限の値を入力ください

その他 絶対値(mg/dL)

非分泌と血清遊離軽鎖のみ

尿中M蛋白(蓄尿検査)

[不検であった場合は -1 を入力してください。]

尿中M蛋白量(mg/24時間)

尿蛋白電気泳動でのMピーク割合

尿蛋白電気泳動UPEPでのMピーク割合(%)

血清フリーライトチェイン

[不検であった場合は-1を入力してください。]

κ (mg/L)

測定感度以下の場合、-9をご入力ください

λ (mg/L)

測定感度以下の場合、-9をご入力ください

血液検査

[不検であった場合は-1を入力してください。]

白血球数(/μL)

好中球(%)

リンパ球(%)

異型リンパ球(形質細胞)%

血小板数(万/mm³)

ヘモグロビン(g/dL)

アルブミン(g/dL)

※ISS stage計算に利用します

総タンパク質(g/dL)

血清蛋白電気泳動SPEPのMピーク割合(%)

LDH(IU/L)

LDH異常高値の有無

不検(-1)の場合はお手数ですが、どちらかにチェックお願いいたします。

 異常高値なし 異常高値あり

クレアチニン(mg/dL)

カルシウム

カルシウム単位

不検(-1)の場合はお手数ですが、どちらかにチェックお願いいたします。

 mg/dL mmol/L

β2ミクログロブリン(mg/L)

※ISS stage計算に利用します

C反応性蛋白(CRP)(mg/dL)

測定限界の場合:

例「2.90mg/dL未満」といった検査値の場合は2.9と入力ください

C反応性蛋白(CRP) 測定限界

測定限界の場合:

例「2.90mg/dL未満」といった検査値の場合は「測定限界未満(<)」を選択ください

 測定限界値ではない(または不検) 測定限界値未満(<)
 測定限界値以下(<=)

[不検であった場合は-1を入力してください。]

骨髄中形質細胞割合(%)

算出不可の場合は、-9を入力ください

CD56発現/CD20発現

CD56発現

陽性 陰性 未検

CD20発現

陽性 陰性 未検

染色体検査(G-banding)

染色体異常の有無

異常なし 異常あり 未検

染色体数

高二倍体(染色体数の増加) 低二倍体 その他

13番欠失または13q-

あり なし

FISH検査

17p-

異常なし 異常あり 未検

t(4; 14)

異常なし 異常あり 未検

t(14; 16)

異常なし 異常あり 未検

t(11; 14)

異常なし 異常あり 未検

アミロイドーシス合併

アミロイドーシス合併の有無

あり なし

アミロイドーシス合併の部位

心臓 肝臓 腎臓 胃 腸管 唾液腺 関節
 皮下脂肪 骨髄 その他

免疫グロブリン沈着

免疫グロブリン沈着の有無

あり なし

免疫グロブリン沈着の部位

腎臓 肝臓 その他

髄外腫瘍

髄外腫瘍の有無

あり なし

髄外腫瘍の部位

- C00 口唇 C01 舌根 C02 舌のその他及び部位不明 C03 歯肉
 C04 口(腔)底 C05 口蓋 C06 その他及び部位不明の口腔
 C07 耳下腺 C08 その他及び部位不明の大唾液腺 C09 扁桃
 C10 中咽頭 C11 鼻(上)咽頭 C12 梨状陥凹(洞) C13 下咽頭
 C14 その他及び部位不明確の口唇、口腔及び咽頭 C15 食道 C16 胃
 C17 小腸 C18 結腸 C19 直腸S状結腸移行部 C20 直腸
 C21 肛門と肛門管 C22 肝及び肝内胆管 C23 胆嚢
 C24 その他及び部位不明の胆道 C25 膵
 C26 その他及び部位不明確の消化器 C30 鼻腔および中耳
 C31 副鼻腔 C32 喉頭 C33 気管 C34 気管支および肺
 C37 胸腺 C38 心臓、縦隔および胸膜
 C39 その他及び部位不明確の呼吸器系及び胸腔内臓器
 C40 (四)肢の骨及び関節軟骨 C41 その他及び部位不明の骨及び関節軟骨
 C42 その他の造血管および網内系 C44 皮膚
 C47 末梢神経および自律神経系 C48 後腹膜及び腹膜
 C49 その他の結合組織及び軟部組織 C50 乳房 C51 外陰
 C52 膣 C53 子宮頸部 C54 子宮体 C55 子宮 C56 卵巣
 C57 その他及び部位不明の女性生殖器 C58 胎盤 C60 陰茎
 C61 前立腺 C62 精巣<睾丸> C63 その他及び部位不明の男性生殖器
 C64 腎盂を除く腎 C65 腎盂 C66 尿管 C67 膀胱
 C68 その他及び部位不明の尿路 C69 眼及び付属器 C70 髄膜
 C71 脳 C72 脊髄、脳神経及びその他の中枢神経系の部位
 C73 甲状腺 C74 副腎 C75 その他の内分泌腺及び関連組織
 C76 その他及び部位不明確 C77 リンパ節 C80 不明

中枢浸潤

中枢浸潤の有無

- あり なし

中枢浸潤の病型

- 腫瘍形成 髄膜浸潤 その他

骨病変

骨病変の有無

- あり なし

骨病変の部位

- 頭蓋骨 頸椎 胸椎 腰椎 肋骨 鎖骨 肩甲骨
 骨盤 上腕骨 橈骨 尺骨 大腿骨 頸椎 腓骨
 その他

合併症

合併症の有無

- あり なし

合併症の種類

※治療を要する合併症

- 糖尿病 肺疾患 心疾患 肝疾患 腎疾患 その他

既往歴

MGUS・無症候性骨髄腫の有無

- あり なし

がんの既往の有無

- あり なし

FCI指数

FCI指数

0 1 2 3

- ①PS 3以上
 - ②eGFR 30未満
 - ③中等以上の肺障害
- を該当すれば1点分のスコアとした合計点
-

病型移行報告書(症候性以外→症候性骨髄腫)

症候性骨髄腫以外:病型移行の報告書(症候性骨髄腫以外→症候性骨髄腫)

症候性骨髄腫以外(MGUS、無症候性骨髄腫、骨孤立性形質細胞腫、髄外性形質細胞腫)から症候性骨髄腫(症候性骨髄腫、非分泌型骨髄腫、多発性形質細胞腫、形質細胞白血病)に移行しました

症候性骨髄腫に移行した群

症候性骨髄腫に移行していない群

放射線治療(症候性骨髄腫以外)

放射線治療 照射開始日

照射量

<40Gy 40-50Gy >50Gy

照射部位

臓器または原発した骨の名称を記載して下さい

最終追跡調査・死亡報告

生死に関する情報

生死確認

生存 死亡

死亡

※お手数ですが死亡の場合は、チェックをお願いします。

死亡

死亡日

死亡の原因

※死亡時に感染症を合併した場合についての入力方法
・原病悪化を伴う場合は「原病死」を選択
・原病悪化を伴わない場合は「感染症」を選択

原病死 二次発がん 感染症 その他 不明

最終生存確認日

生存の場合ご入力ください。

中止報告書

中止日

中止理由

- 研究対象者から観察中止の申し出があった
 - 選択基準に該当しなかった
 - その他
-

病型移行報告書(MGUS→無症候性骨髄腫など)

症候性骨髄腫以外:病型移行の報告書(MGUS→無症候性骨髄腫など)

移行した病型の診断日

移行した病型の診断名

- 無症候性骨髄腫
 - 骨孤立性形質細胞腫
 - 髄外性形質細胞腫
 - 全身性アミロイドーシス
-