**検体情報と臨床経過サマリー**

下記情報はがんゲノム医療のエキスパートパネルに必須の情報となりますので、迅速に患者さんへ結果説明を行うためご協力をお願い致します。

※エキスパートパネルとは、がんゲノム医療中核拠点病院・がんゲノム医療拠点病院と連携し開催されている、“パネル検査の解析結果について複数の専門家で構成される検討会”のことです。そこで、先生からご提供頂いた下記情報を参考に、遺伝子変異に効果が期待できる薬があるかどうかの検討、二次的所見（生殖細胞系列の遺伝子変異）の検討などを行います。

貴 院 名：　　　　　　　　　　　　　　科名：

患者氏名：　　　　　　　様（　　　年　　月　　日生　　才）　 男性　 女性

記入医：　　　　　　　　先生　　　 記入日：　　　年　　月　　日

**病理サンプル情報**

|  |  |
| --- | --- |
| **項　　目** | **内　　容** |
| 採取日時 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 採取方法 | 生検　 手術　 その他　 不明 |
| 採取部位 | 原発巣　 転移巣　 不明  具体的な採取部位： |
| 病理診断名 |  |

**臨床情報**

|  |  |
| --- | --- |
| **項　　目** | **内　　容** |
| 臨床診断名 |  |
| 診断日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 初回治療前のステージ分類 | 0期　 Ⅰ期　 Ⅱ期　 Ⅲ期  Ⅳ期　 該当せず　 不明 |
| 喫煙歴 | 無　 有　 不明  喫煙年数：　　年  1日の本数：　　本 |
| アルコール・多飲歴  （ビール中瓶１日3本以上） | 無　 有　 不明 |
| ECOG PS | 0　 1　 2　 3　 4　不明 |
| 重複がん（異なる臓器） | 無  有  (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  (部位: 　　　　　　　　　　　　) |
| 多発がん　活動性 | 活動性  非活動性  不明 |
| 家族歴 | 無  有  (続柄/がん種/罹患年齢:　　　　　　　 ) |
| 既知の遺伝性疾患の有無 | 無　 不明  有　（疾患名：　　　　　　　　 ） |
| 登録時転移の有無 | 無  有　(部位:　 　　　　　　　　　)  不明 |
| 移植歴 | 無  有　（　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 固形がん | NTRK1/2/3  融合遺伝子 | 陰性　 陽性　 判定不能  （検査方法：　　　　　　　　　　　　）  不明 or 未検査 |
| マイクロサテライト不安定性 | 陰性　 陽性　 判定不能  （検査方法：　　　　　　　　　　　　）  不明 or 未検査 |
| ミスマッチ修復機能 | pMMR（正常） dMMR（欠損）  判定不能　 不明 or 未検査  （検査方法：　　　　　　　　　　　　） |
| 腫瘍遺伝子変異量 | TMB-High　  その他  （検査方法：　　　　　　　　　　　　）  不明 or 未検査 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肺がん  肺がん | EGFR | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 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  ｵﾝｺﾏｲﾝDx Target Test ﾏﾙﾁ CDx  Amoy Dx 肺癌ﾏﾙﾁ PCR ﾊﾟﾈﾙ  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  RT-PCR+FISH  ｵﾝｺﾏｲﾝDx Target Test ﾏﾙﾁCDx  Amoy Dx 肺癌ﾏﾙﾁ PCR ﾊﾟﾈﾙ  その他  不明 |
| ROS1 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| ROS1-検査方法 | ｵﾝｺﾏｲﾝDx Target Test ﾏﾙﾁCDx  Amoy Dx 肺癌ﾏﾙﾁ PCR ﾊﾟﾈﾙ  OncoGuide AmoyDx  その他　 不明 |
| BRAF(V600) | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| BRAF(V600)  検査方法 | ｵﾝｺﾏｲﾝ　Dx Target Test ﾏﾙﾁCDx  Amoy Dx 肺癌ﾏﾙﾁ 遺伝子PCR ﾊﾟﾈﾙ  その他　 不明 |
| 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/Dako22C3(Merck)  SP142　  SP263（術後補助療法）  その他 　 不明 |
| MET遺伝子ｴｸｿﾝ14ｽｷｯﾋﾟﾝｸﾞ変異 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| MET遺伝子ｴｸｿﾝ14ｽｷｯﾋﾟﾝｸﾞ変異-検査方法 | ArcherMETｺﾝﾊﾟﾆｵﾝ診断ｼｽﾃﾑ  AmoyDx肺がんﾏﾙﾁ遺伝子PCRﾊﾟﾈﾙ  その他　  不明 |
| KRAS G12C遺伝子変異 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| KRAS G12C遺伝子変異-検査方法 | therascreen  その他　 不明 |
| RET融合遺伝子 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| RET融合遺伝子-検査方法 | ｵﾝｺﾏｲﾝDx Target Test ﾏﾙﾁ CDx  その他　 不明 |
| アスベスト曝露歴 | 無　 有　 不明 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 唾液腺がん | HER2遺伝子増幅度 | 陰性　 equivocal　  陽性  判定不能　 不明 or 未検査 |
| HER2遺伝子増幅度-検査方法 | ﾍﾞﾝﾀﾅ DISH HER2 ｷｯﾄ  その他　 不明 |
| HER2 ﾀﾝﾊﾟｸ | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| HER2 ﾀﾝﾊﾟｸ-検査方法 | ﾍﾞﾝﾀﾅ ultraView ﾊﾟｽｳｪ-HER2(4B5)  その他　 不明 |
| 甲状腺がん | RET　融合遺伝子 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| RET　融合遺伝子-検査方法 | ｵﾝｺﾏｲﾝDx Target Test ﾏﾙﾁCDx  その他　 不明 |
| RET 遺伝子変異 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| RET 遺伝子変異-検査方法 | ｵﾝｺﾏｲﾝDx Target TestﾏﾙﾁCDx  その他　 不明 |
| 皮膚がん | BRAF遺伝子変異 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| BRAF遺伝子変異-検査方法 | ｺﾊﾞｽBRAF V600変異検出ｷｯﾄ  THxID BRAF ｷｯﾄ  MEBGEN BRAF ｷｯﾄ  その他　 不明 |
| BRAF-Type | V600E  V600K  判定不能  不明 or 未検査 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食道がん  胃がん  小腸がん  大腸がん | KRAS | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| KRAS-type | codon12　  codon13  codon59　  codon61  codon117　 codon146  不明 |
| KRAS-検査方法 | PCR-rSSO法  MEBGEN RASKET-Bｷｯﾄ  OncoBEAM RAS CRCｷｯﾄ  その他　 不明 |
| NRAS | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| NRAS-type | codon12　  codon13  codon59　  codon61  codon117　 codon146  不明 |
| NRAS-検査方法 | PCR-rSSO法  MEBGEN RASKET-Bｷｯﾄ  OncoBEAM RAS CRCｷｯﾄ  その他　 不明 |
| HER2 | 陰性　陰性(1+)　 境界域(2+)  陽性(3+)　  判定不能  不明 or 未検査 |
| HER2 ﾀﾝﾊﾟｸ-検査方法 | ﾍﾞﾝﾀﾅ　ultraView ﾊﾟｽｳｪ-HER2(4B5)  その他　 不明 |
| HER2遺伝子増幅(ISH法) | 陰性　 equivocal　  陽性  判定不能　 不明 or 未検査 |
| HER2遺伝子増幅(ISH法)-検査方法 | ﾊﾟｽﾋﾞｼﾞﾖﾝ HER-2 DNA ﾌﾟﾛｰﾌﾞｷｯﾄ  その他　 不明 |
| EGFR(IHC) | 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 |
| BRAF(V600)-検査方法 | MEBGEN RASKET-Bｷｯﾄ  therascreen  その他　 不明 |
| 肝がん | HBsAg | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| HBs抗体 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| HBV-DNA | （単位：LogIU/mL） |
| HCV抗体 | 低　 中　 高  不明 or 未検査 |
| HCV-RNA | （単位：LogIU/mL） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 胆道がん | FGFR2融合遺伝子 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| FGFR2融合遺伝子-検査方法 | F1 CDx  その他　 不明 |
| 膵臓がん | gBRCA1 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| gBRCA1-検査方法 | BRACAnalysis診断システム  その他　 不明 |
| gBRCA2 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| gBRCA2-検査方法 | BRACAnalysis診断システム  その他　 不明 |
| 前立腺がん | gBRCA1 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| gBRCA1-検査方法 | BRACAnalysis診断システム  その他　 不明 |
| gBRCA2 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| gBRCA2-検査方法 | BRACAnalysis診断システム  その他　 不明 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 乳がん | 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　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| gBRCA1-検査方法 | BRACAnalysis診断システム  その他　 不明 |
| gBRCA2 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| gBRCA2-検査方法 | BRACAnalysis診断システム  その他　 不明 |
| PD-L1ﾀﾝﾊﾟｸ | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| PD-L1ﾀﾝﾊﾟｸ-検査方法 | PD-L1 IHC 22C3 pharmDx「ﾀﾞｺ」  ﾍﾞﾝﾀﾅ OptiView PD-L1(SP142)  その他　 不明 |
| ERBB2 ｺﾋﾟｰ数異常 | 陰性　 equivocal　  陽性  判定不能　 不明 or 未検査 |
| ERBB2 ｺﾋﾟｰ数異常-検査方法 | F1CDx  その他　 不明 |
| 卵巣がん  卵管がん | gBRCA1 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| gBRCA1-検査方法 | BRACAnalysis診断システム  myChoice診断システム  その他　 不明 |
| gBRCA2 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| gBRCA2-検査方法 | BRACAnalysis診断システム  myChoice診断システム  その他　 不明 |
| 相同組換え修復欠損 | 陰性　 陽性　 判定不能  不明 or 未検査 |
| 相同組換え修復欠損-検査方法 | myChoice診断システム  その他　 不明 |

**臨床経過（薬物療法と有害事象）**

エキスパートパネル開催時に薬物療法の情報が**必要**となります。

**1次治療からのご記入を投与されたレジメン毎に記載をお願いいたします。**

欄が不足している場合は、コピーして記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項　　目** | **内　　容** | |
| 薬物療法(EP前) | 治療方針 | 企業治験　 医師主導治験  先進医療　 患者申出療養  保険診療　 その他 |
| 治療ライン | 1次治療　  2次治療  3次治療　  4次治療  5次治療以降　不明 |
| 治療目的 | 術前補助療法　 術後補助療法  根治　 緩和　 その他 |
| 実施施設 | 自施設　他施設 |
| レジメン名 |  |
| 薬剤名 |  |
| レジメン内容変更情報 | 無　 有（　　　　　　　　） |
| 投与開始日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 投与終了日 | 西暦　　　年　　月　　日  または　継続中 |
| 終了理由 | 計画通り終了  無効中止  (増悪確認日：西暦 　　年　 月　 日）  副作用等で中止  本人希望により中止  その他の理由で中止　 不明 |
| 最良総合効果 | CR  PR  SD　 PD  NE |
| 有害事象(EP前) | Grade3以上有害事象の有無 | Grade3以上なし  Grade3以上あり |
| 発現日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| CTCAEv5.0名称 | 日本語： |
| CTCAEv5.0名称最悪 | Grade3　  Grade4　 Grade5  不明 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項　　目** | **内　　容** | |
| 薬物療法(EP前) | 治療方針 | 企業治験　 医師主導治験  先進医療　 患者申出療養  保険診療　 その他 |
| 治療ライン | 1次治療　  2次治療  3次治療　  4次治療  5次治療以降　不明 |
| 治療目的 | 術前補助療法　 術後補助療法  根治　 緩和　 その他 |
| 実施施設 | 自施設　他施設 |
| レジメン名 |  |
| 薬剤名 |  |
| レジメン内容変更情報 | 無　 有（　　　　　　　　） |
| 投与開始日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 投与終了日 | 西暦　　　年　　月　　日  または　継続中 |
| 終了理由 | 計画通り終了  無効中止  (増悪確認日：西暦 　　年　 月　 日）  副作用等で中止  本人希望により中止  その他の理由で中止　 不明 |
| 最良総合効果 | CR  PR  SD　 PD  NE |
| 有害事象(EP前) | Grade3以上有害事象の有無 | Grade3以上なし  Grade3以上あり |
| 発現日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| CTCAEv5.0名称 | 日本語： |
| CTCAEv5.0名称最悪 | Grade3　  Grade4　 Grade5  不明 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項　　目** | **内　　容** | |
| 薬物療法(EP前) | 治療方針 | 企業治験　 医師主導治験  先進医療　 患者申出療養  保険診療　 その他 |
| 治療ライン | 1次治療　  2次治療  3次治療　  4次治療  5次治療以降　不明 |
| 治療目的 | 術前補助療法　 術後補助療法  根治　 緩和　 その他 |
| 実施施設 | 自施設　他施設 |
| レジメン名 |  |
| 薬剤名 |  |
| レジメン内容変更情報 | 無　 有（　　　　　　　　） |
| 投与開始日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 投与終了日 | 西暦　　　年　　月　　日  または　継続中 |
| 終了理由 | 計画通り終了  無効中止  (増悪確認日：西暦 　　年　 月　 日）  副作用等で中止  本人希望により中止  その他の理由で中止　 不明 |
| 最良総合効果 | CR  PR  SD　 PD  NE |
| 有害事象(EP前) | Grade3以上有害事象の有無 | Grade3以上なし  Grade3以上あり |
| 発現日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| CTCAEv5.0名称 | 日本語： |
| CTCAEv5.0名称最悪 | Grade3　  Grade4　 Grade5  不明 |