

HIVに合併する悪性腫瘍アンケート 連絡票

貴施設名:

回答者名:

昨年報告済で、新たな症例は経験していません。

AIDS 指標疾患を除く悪性腫瘍の症例は経験していません。

➡ 該当症例がない場合は、本連絡票を FAX でご送付ください。

FAX: 095-819-7766

長崎大学病院感染制御教育センター 塚本 美鈴 行

これまでに（昨年の報告以降） _____ 例の HIV に合併する悪性腫瘍を診療しました。

HIV 診療の開始は _____ 年頃から始まっています。

➡ 「HIV に合併する悪性腫瘍（追加）回答票」にご記入いただき、
本連絡票と併せて同封の返送用封筒で郵送してください。

回答票記入例

HIVに合併する悪性腫瘍（追加）回答票

貴施設名: 長崎大学

回答者名: 長崎 太郎

ID 長 1 0 1

性別 (男性・女性) 年齢: 31 歳

感染時期: 2004 年頃・不明 感染経路: (同性交渉)・異性交渉・医原性感染・不明・その他

悪性腫瘍 - 1	
① 悪性腫瘍名	肺癌 (扁平上皮癌)
② 発症年 (月日は不要です)	西暦 2012 年
③ 発生部位	左上肺
④ 発症時 CD4 陽性リンパ球数	205 / μ l <input type="checkbox"/> 不明
⑤ 悪性腫瘍の治療 (該当すべてに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 放射線治療 <input checked="" type="checkbox"/> 化学療法 <input type="checkbox"/> 免疫療法 <input type="checkbox"/> その他治療 <input type="checkbox"/> 経過観察のみ
⑥ 悪性腫瘍の転帰	<input type="checkbox"/> 完全寛解 <input checked="" type="checkbox"/> 部分寛解 <input type="checkbox"/> 不変 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍による死亡 <input type="checkbox"/> その他の原因による死亡 <input type="checkbox"/> 中断 <input type="checkbox"/> その他
⑦ 最終転帰確認年 (死亡年)	西暦 2013 年
⑧ 悪性腫瘍発症時の抗 HIV 治療	<input checked="" type="checkbox"/> 未治療 <input type="checkbox"/> 治療開始 6 ヶ月以内の発症 <input type="checkbox"/> 治療中 (>6 ヶ月) の発症 <input type="checkbox"/> 中断中の発症 <input type="checkbox"/> その他
⑨ 悪性腫瘍発症時期は HIV と診断されてから	<input type="checkbox"/> 3 ヶ月以内 (悪性腫瘍が先を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 1 年以内 <input type="checkbox"/> 1 年を越える <input type="checkbox"/> HIV 診断は以前だが最近まで受診せず・不明

HIVに合併する悪性腫瘍 (追加)回答票

貴施設名:

回答者名:

ID

性別 (男性・女性)

年齢:

歳

感染時期: 年頃・不明

感染経路:(同性間感染・異性間感染・医原性感染・不明・その他)

	悪性腫瘍 - 1	悪性腫瘍 - 2
① 悪性腫瘍名		
② 発症年 (月日は不要です)	西暦 年	西暦 年
③ 発生部位		
④ 発症時 CD4 陽性リンパ球数	/ μ l <input type="checkbox"/> 不明	/ μ l <input type="checkbox"/> 不明
⑤ 悪性腫瘍の治療 (該当すべてに \checkmark 印)	<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 放射線治療 <input type="checkbox"/> 化学療法 <input type="checkbox"/> 免疫療法 <input type="checkbox"/> その他治療 <input type="checkbox"/> 経過観察のみ	<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 放射線治療 <input type="checkbox"/> 化学療法 <input type="checkbox"/> 免疫療法 <input type="checkbox"/> その他治療 <input type="checkbox"/> 経過観察のみ
⑥ 悪性腫瘍の転帰	<input type="checkbox"/> 完全寛解 <input type="checkbox"/> 部分寛解 <input type="checkbox"/> 不変 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍による死亡 <input type="checkbox"/> その他の原因による死亡 <input type="checkbox"/> 中断 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 完全寛解 <input type="checkbox"/> 部分寛解 <input type="checkbox"/> 不変 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍による死亡 <input type="checkbox"/> その他の原因による死亡 <input type="checkbox"/> 中断 <input type="checkbox"/> その他
⑦ 最終転帰確認年 (死亡年)	西暦 年	西暦 年
⑧ 悪性腫瘍発症時の抗 HIV 治療	<input type="checkbox"/> 未治療 <input type="checkbox"/> 治療開始 6 ヶ月以内の発症 <input type="checkbox"/> 治療中 (>6 ヶ月) の発症 <input type="checkbox"/> 中断中の発症 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 未治療 <input type="checkbox"/> 治療開始 6 ヶ月以内の発症 <input type="checkbox"/> 治療中 (>6 ヶ月) の発症 <input type="checkbox"/> 中断中の発症 <input type="checkbox"/> その他
⑨ 悪性腫瘍発症時期は HIV と診断されてから	<input type="checkbox"/> 3 ヶ月以内 (悪性腫瘍が先を含む) <input type="checkbox"/> 1 年以内 <input type="checkbox"/> 1 年を超える <input type="checkbox"/> HIV 診断は以前だが最近まで受診せず・不明	<input type="checkbox"/> 3 ヶ月以内 (悪性腫瘍が先を含む) <input type="checkbox"/> 1 年以内 <input type="checkbox"/> 1 年を超える <input type="checkbox"/> HIV 診断は以前だが最近まで受診せず・不明