

DCCG'S NATIONALE RETNINGSLINIER FOR DIAGNOSTIK OG BEHANDLING AF KOLOREKTAL CANCER		
<b>Mikroskopisk Radikalitet</b>		
Forfattere: KS	Gælder fra: 1. januar 2013	Gælder til: 15. februar 2016

## Rekommandationer

- Mikroradikalitet undersøges og rapporteres for alle tarmresektater og lokalresektater med tarmkræft B

Mikroskopisk radikalitet vedrører resektatets radikalitet vurderet mikroskopisk af patologen. Mikroskopisk radikalitet er for patologen synonymt med et resektat/lokalresektat med frie resektionsrande, dvs. >1 mm til resektionsrande og den ikke-peritonealiserede resektionsflade (1)(2a), (2)(2b).

Klinikerne opfatter begrebet radikalitet synonymt med ingen residual sygdom (TNM-klassifikationens R-akse) tilbage i patienten, dvs. frie resektionsrande svarende til resektatet og ingen forekomst af dissemineret sygdom. Sidstnævnte har patologen oftest ingen oplysninger om(3),(4).

### Orale og anale tarmresektionsrand

Afstanden fra tumor og eventuelle lymfeknudemetastaser/tumordeposits (karinvasion, perineural vækst, tumorsatellitter) til nærmeste tarmresektionsrand måles makroskopisk og angives i mm. Hvis afstanden er  $\geq$  20 mm, anses denne for at være fri og skal ikke udtages til mikroskopi, med mindre der er tale om signetningscelle karcinom. Er afstanden < 20 mm udtages randen til mikroskopi.

I DK har vi valgt 20 mm som cut-off værdi, hvorimod man i England bruger 30 mm. Der er ingen evidens mht. hvilken værdi, der er den mest korrekte og muligvis er en endnu kortere afstand acceptabel. De 20 mm bibeholdes for nuværende(5)(3b), (6) (3b).

### Den ikke-peritonealiserede resektionsflade

Mindste afstand fra tumor eller eventuelle lymfeknudemetastaser/tumordeposits (karinvasion, perineural vækst, tumorsatellitter) til den ikke-peritonealiserede resektionsflade måles både makroskopisk og mikroskopisk og angives i mm.

### Radikaliteten:

- Mikroskopisk radikal: frie resektionsrande, dvs. > 1 mm til både resektionsrande og den ikke-peritonealiserede resektionsflade.
- Mikroskopisk ikke-radikal: ikke fri resektionsrand og/eller resektionsflade pga. direkte tumorinvolvering af resektionsranden og/eller -fladen eller ikke-fri resektionsrand og/eller -flade pga. utilstrækkelig afstand ( $\leq$  1 mm) fra tumor og/ eller tumordeposits til resektionsranden og/eller -fladen).

Evt. tilsendte doughnuts skal ikke mikroskoperes rutinemæssigt.