

# DCCG Patologiskema 2015

## Basisoplysninger

### 1. Type præparat

- Resektat
- Lokalresektat
- Biopsi

### 2. Histologi

- Adenokarcinom af glandulær type
- Lavt differentieret adenokarcinom
- Mucinøst adenokarcinom
- Signetringscelle karcinom
- Udifferentieret karcinom
- Medullært karcinom
- Anden ekskluderende tumortype

### 3. Type biopsi (kun hvis præparat = biopsi)

- Fra indextumoren
- Fra en levermetastase
- Fra en metastase NOS

### 4. Tarmkræftscreening

- Ja
- Nej
- Uoplyst

### 5. Biopsi svar dato (kun hvis præparat = biopsi)

Dag	Mdr			År

## Resektater og lokalresektater

### 6. Cancertype

- Kolon
- Rektum

### 7. Lokalisation

- Caecum
- Ascendens
- Højre fleksur
- Transversum
- Venstre fleksur
- Descendens
- Sigmoideum
- Kolon UNS
- Rektum

### 8. Synkron tumor

- Ja
- Nej

### 9. Henvisende kirurgisk afdeling

- Bispebjerg
- Herlev
- Herning
- Hillerød
- Holbæk
- Horsens
- Hvidovre
- Lillebælt
- Nykøbing F
- OUH
- Randers
- Rigshospitalet
- Roskilde
- Slagelse
- Svendborg
- Sydvestjysk
- Sønderjylland
- ThyMors
- Vendsyssel
- Viborg
- Aalborg
- Aarhus
- Speciallægepraksis

### 10. Tarmpræparatet modtaget dato

Dag	Mdr			År

### 11. Præoperativ onkologisk behandling

- Nej
- Ja

### 12. Hvis præoperativ onkologisk behandling, angiv tumorregressionsgrad

- TRG1
- TRG2
- TRG3
- TRG4
- TRG5
- TRG ikke bedømt eller kan ikke vurderes

### 13. Ekspresion af pMLH1

- Normal ekspresion
- Manglende ekspresion
- Ikke udført eller er mislykket

### 14. Ekspresion af pPMS2

- Normal ekspresion
- Manglende ekspresion
- Ikke udført eller er mislykket

### 15. Ekspresion af pMSH2

- Normal ekspresion
- Manglende ekspresion
- Ikke udført eller er mislykket

### 16. Ekspresion af pMSH6

- Normal ekspresion
- Manglende ekspresion
- Ikke udført eller er mislykket

## Tumor

### 17. Tumors dybeste vækst i tarmvæggen

- Ned i submucosa
- Ned i tunica muscularis
- Gennem tunica muscularis
- Ingen resttumor
- Kan ikke vurderes

18. Hvis tumor er vokset igennem tunica muscularis, angiv afstanden fra ydersiden af tunica muscularis til tumors dybeste punkt.

\_\_\_\_\_ mm

### 19. Tumorperforation (kun hvis tumors dybeste vækst er gennem tunica muscularis)

- Ja, gennem peritoneum
- Ja, gennem ikkeperitonealiserede resektionsflade
- Ja, gennem både peritoneum og gennem ikkeperitonealiserede resektionsflade
- Nej
- Ukendt

### 20. Gennemvækst af peritoneum (kun hvis tumors dybeste vækst er gennem tunica muscularis)

- Ja
- Nej
- Ukendt

### 21. Indvækst i naboorgan eller nabostruktur (kun hvis tumors dybeste vækst er gennem tunica muscularis)

- Ja
- Nej
- Ukendt

### 22. Lymfekar-invasion påvist

- Ja
- Nej
- Ukendt

### 23. Intramural veneinvasion påvist

- Nej
- Ja
- Ukendt

### 24. Ekstramural veneinvasion påvist

- Nej
- Ja
- Ukendt

### 25. Ekstramural nerveindvækst påvist

- Ja
- Nej
- Ukendt

### 26. Tumorsatellitter påvist

- Ja
- Nej
- Ukendt

## Mål

### 27. Resektatets længde (efter fiksering)

\_\_\_\_\_ cm

### 28. Fra tumor til ligatur

\_\_\_\_\_ mm

### 29. Fra tarmvæg til ligatur

\_\_\_\_\_ mm

### 30. Fra index-tumor til nærmeste tarmresektionsrand

\_\_\_\_\_ mm

### 31. Fra index-tumor til resektionsfladen

\_\_\_\_\_ mm

## Kvalitet af resektionsplaner

### 32. Kolon

- Mesokolisk resektionsplan
- Intramesokolisk resektionsplan
- Muscularis resektionsplan
- Resektionsplanet er ikke vurderet

### 33. Rektum, over sphincterniveau

- Mesorektalt resektionsplan
- Intramesorektalt resektionsplan
- Muscularis resektionsplan
- Resektionsplan er ikke vurderet

### 34. Rektum/analkanal, på sphincterniveau

- Ekstralevatorisk resektionsplan
- Sphincterisk resektionsplan
- Intramuskulært/submukøst resektionsplan

- Resektionsplanet er ikke vurderet

## Lymfeknuder

### 35. Antal undersøgte lymfeknuder

### 36. Antal metastaser

### 37. Fikseringsmetode

- Formalin
- Formalin plus GEWF
- Formaling plus metylenblåt
- Anden fikseringsmetode

## Konklusion

### 38. Radikalitet (kun et kryds)

Hvis der både er  $\leq 1$  mm fra tumor og et tumor deposit til resektionfladen, skal man vælge fra tumor.

- Mikroradikal resektion
- Ikke mikroradikal resektion,  $\leq 1$  mm fra tumor til resektionsfladen
- Ikke mikroradikal,  $\leq 1$  mm fra tumor deposit til resektionsfladen
- Ikke mikroradikal resektion, direkte tumorindvækst i resektionsfladen
- Ukendt

### 39. pT1 level

Haggitt level ved polypoide tumorer

- Haggitt level 1
- Haggitt level 2
- Haggitt level 3
- Haggitt level 4
- Haggitt level er ikke vurderet

Kikuchi ved non-polypoide tumorer

- Sm1
- Sm2
- Sm3
- Kikuchi level kan ikke vurderes