

## Pathologie galwegcarcinoom

Voor een optimale beoordeling van een resectiepreparaat is het noodzakelijk dat de patholoog beschikt over de volgende klinische informatie: lokalisatie van de tumor, type resectie (welke structuren zijn geresecteerd), ruime of beperkte lymfadenectomie, eventuele neoadjuvante therapie, familiale belasting en aard van de ingreep (palliatief/curatief).

### Minimale dataset voor het pathologieverslag voor galwegcarcinoom

De voorkeur gaat uit naar een standaardverslag.

Het pathologieverslag dient informatie te bevatten over ten minste de volgende kenmerken:

- Type operatie preparaat
- Macroscopische beschrijving van de tumor
- Grootte van de tumor
- Lokalisatie en uitgebreidheid van de tumor
- Histologische typering van de tumor (WHO 2010); papillaire variant expliciet vermelden <sup>57</sup>
- Histologische gradering van de tumor (WHO 2010)
- Invasiediepte (T stadium)
- Afstand van de tumor tot dichtstbijzijnde resectievlak en specificatie van dit resectievlak
- Volledigheid van resectie
- Specificatie van de verschillende resectieranden:
  - ◆ Proximale en distale galwegen
  - ◆ Leverparenchym
- Perineurale invasie
- Lymf-angioinvasie
- Aantal geëxideerde en aangedane lymfklieren (N-stadium)

Optioneel is informatie over bijkomende pathologische bevindingen:

- Biliaire Intraepitheliale Neoplasie met gradering: low-grade/high-grade (WHO 2010)
- Intraductal papillary Neoplasia (WHO 2010)
- PSC of andere chronische ontsteking
- Intestinale metaplasie
- Choledochus cyste
- Cholelithiasis

## **Literatuurbespreking:**

### Inleiding

Het pathologieonderzoek van het resectiepreparaat is van cruciale betekenis voor de prognose. Ten behoeve van het pathologieverslag dient de patholoog adequate informatie te ontvangen over de voorgeschiedenis van de patiënt en de verrichte ingreep. Het verslag van de patholoog vermeldt ten minste alle bevindingen die nodig zijn voor het vaststellen van het TNM-stadium ([zie hoofdstuk TNM](#)). Daarnaast zijn er andere parameters die de prognose en het beleid mede bepalen. In dit hoofdstuk wordt besproken aan welke eisen het pathologieverslag dient te voldoen en wat de (aanvullende) waarde is van een aantal pathologische kenmerken.

### Minimale dataset voor het pathologieverslag voor galwegcarcinoom

Het doel van een pathologisch verslag is driedelig:

1. Het verschaffen van voldoende informatie voor een goede besluitvorming betreffende het beleid voor de individuele patiënt.
2. Het verschaffen van voldoende prognostische informatie.
3. Het verschaffen van voldoende informatie voor een eventuele audit van medisch handelen.

Uit diverse studies is gebleken dat standaardformulieren de verslaglegging van de pathologie verbetert [King 2004]. Hierbij wordt gebruik gemaakt van een minimale dataset, die nodig is voor bovengenoemde 3 punten.

Een voorbeeld van een standaard sjabloon voor het perihilair/proximaal galweg carcinoom is het cancer-protocol van de College of American Pathologists ([www.cap.org](http://www.cap.org)). Dit checklist-protocol omvat zowel het macroscopisch en microscopisch onderzoek als de verslaglegging.