

CHECKLIST tbv RADIOLOGISCH VERSLAG BIJ SOLIDE PANCREASTUMOR

ABDOMINALE SECTIE NVvR (Versie 1.2)

Pancreas tumor

- Locatie (periampullair / kop / corpus / staart)
- Grootste doorsnede (any plane): mm / niet te meten
- Aankleuring (hyper- / iso- / hypodens)
- Cysteuze partijen?
- Max diameter ductus pancreaticus: Max diameter CBD: Intrahepatische galwegdilatatie:
- Stent in situ: nee / ja [metaal of plastic]
- Pancreasparenchym: normaal/ atrofie en/of acute pancreatitis en/of chronische pancreatitis
- Aard: zeker maligne / waarschijnlijk maligne / onzeker / waarschijnlijk benigne / zeker benigne
- Adenocarcinoom/ andere diagnose, nl:

Uitbreiding tumor en relatie tumor met vaten

- Arteriële anatomie: normaal / accessoire tak (replaced LHA uit LGA) / accessoire tak (replaced RHA uit AMS) / replaced CHA uit AMS / vroege splitsing CHA met posterieur verloop RHA / anders, nl:
- Doorgankelijkheid truncus coeliacus en/of AMS: normaal / onzeker / stenose truncus coeliacus [lig arcuatum / atherosclerose] en/of AMS
- Contact AMS: geen / $<90^\circ$ / $90^\circ\text{-}\leq 180^\circ$ / $180^\circ\text{-}\leq 270^\circ$ / $>270^\circ$
Lumenreductie AMS: nee / $\leq 50\%$ / $>50\%$ / occlusie
- Contact truncus coeliacus: geen / $<90^\circ$ / $90^\circ\text{-}\leq 180^\circ$ / $180^\circ\text{-}\leq 270^\circ$ / $>270^\circ$
Lumenreductie truncus coeliacus: nee / $\leq 50\%$ / $>50\%$ / occlusie
- Contact a. hepatica (communis of propria): geen / $<90^\circ$ / $90^\circ\text{-}\leq 180^\circ$ / $180^\circ\text{-}\leq 270^\circ$ / $>270^\circ$
Lumenreductie a. hepatica: nee / $\leq 50\%$ / $>50\%$ / occlusie
- Contact accessoire/replaced/dorsale tak: nvt / geen / $<90^\circ$ / $90^\circ\text{-}\leq 180^\circ$ / $180^\circ\text{-}\leq 270^\circ$ / $>270^\circ$
- Contact met andere arteriën: geen / ja [welke + mate van contact]
- Contact Vena Portae: geen / $<90^\circ$ / $90^\circ\text{-}\leq 180^\circ$ / $180^\circ\text{-}\leq 270^\circ$ / $>270^\circ$
Vervormd: ja / nee. Lumenreductie Vena Portae: nee / $\leq 50\%$ / $>50\%$ / occlusie
- Contact VMS: geen / $<90^\circ$ / $90^\circ\text{-}\leq 180^\circ$ / $180^\circ\text{-}\leq 270^\circ$ / $>270^\circ$
Vervormd: ja / nee. Lumenreductie VMS: nee / $\leq 50\%$ / $>50\%$ / occlusie
- Lengte porto-mesenteriale betrokkenheid: mm (as the crow flies)
- Collateralen: nee/ ja [locatie] [typeer]
- Radiologische TNM: [T] / [N] / [M]
- Indien post-chemo: RECIST-respons tov pre-inductiescan [d.d. - -]: complete response / partial response / stable disease / progressive disease
- Ingroei omliggende organen: nee / ja
Indien ja: peripancreatisch vet [*richting AMS / mesocolon transversum / betrokkenheid eerste jejunale venen / richting cava-aorta / craniaal richting truncus coeliacus / dorsaal van pancreascorpus-staart / hepatoduodenale ligament (rond CHB/CBD, AH, porta) / anders, nl:*] / duodenum / maag / anders, nl:

CHECKLIST tbv RADIOLOGISCH VERSLAG BIJ SOLIDE PANCREASTUMOR

ABDOMINALE SECTIE NVvR (Versie 1.2)

Suspecte lymfklieren

- Regionaal: nee / ja [locatie en grootte]
- Niet-regionaal (M klieren): nee / ja [locatie]

Metastasen

- Nee / ja / onzeker
Indien ja: lever / peritoneaal / long / anders, nl:

Relevante nevenbevindingen:

CONCLUSIE:

- Verwachte aard van de tumor (zowel vwb kwaadaardigheid als veronderstelde PA)
- Locatie en grootte tumor:
- Anatomische variant
- Vasculaire betrokkenheid:
 - Relevante arteriële structuren: geen, <90°, 90°-180°, 180°-270°, >270° contact
 - Portoveneus: <90°, 90°-180°, 180°-270°, >270° contact én lengte betrokkenheid
- Doorgankelijkheid truncus coeliacus en AMS:
- Metastasen op afstand: M klieren en/of M overig
- Relevante nevenbevindingen:

Abd Sectie NVvR (reacties/vragen: F.J.Wessels-3@umcutrecht.nl)