



## Landelijke PALGA Protocol:

### Adnexen

(voorheen Ovariumcarcinoom)

## **Inhoudsopgave**

Algemeen

Overzicht van aanpassingen per uitgebrachte versie

Handleiding

Scherf 1: Klinische gegevens en macroscopie

Scherf 2: Microscopie

Scherf 3: Peritoneum

Scherf 4: Overig

Scherf 5 Protocollaire verslaglegging (PV)

Scherf 6 Conclusie, Diagnose en Aanvulling

Controle knop

Informatie (BlauweBolletjes)

Gecomprimeerd totaaloverzicht van gegevens en gebruikers opties

Overzicht van geparametriseerde rubrieken

Overzicht van controles

Overzicht van berekeningen

Gebruik toetsenbord

## Algemeen

Dit protocol (vanaf versie 6) is gebaseerd op de richtlijn Epitheliaal Ovariumcarcinoom versie 2.0 (2012), en goedgekeurd augustus 2013 door het Commissie Kwaliteit Beroeps Uitoefening (CKBU) van de Nederlands Vereniging Van Pathologie (NVVP) en ontwikkeld door Pathologisch-Anatomisch Landelijk Geautomatiseerd Archief (PALGA).

Het protocol is opropbaar middels de volgende aardmaterialen:

- Ovarium
- Adnex
- Uterus met ovaria

Het protocol kent een aantal instelbare **laboratoriumparameters** : parameter geldt op laboratoriumniveau voor alle gebruikers van dit protocol. De laboratoriumparameters worden geadministreerd in een aparte file binnen de Protocolmodule en heeft een login.

Uitzetten van 1 of meer parameters in de bijbehorende parameterfile betekent dat evt. bijbehorende optionele rubrieken verdwijnen van het scherm en uit het Protocollair verslag en ook evt. bijbehorende teksten uit de conclusie.

## Overzicht van aanpassingen per uitgebrachte versie

### Versie 1-5

Alle functionele aanpassingen van de versies 1 t/m 5 zijn ingebouwd in versie 6 en worden hier niet meer apart vernoemd. Deze staan vermeld in het document “Ovariumcarcinoom documentatie versie 5”. Dit opvraagbaar bij de adviseur & beheerder landelijke protocollen van PALGA.

### Versie 6 (25-09-2017)

1. Protocol is van naam veranderd “Ovariumcarcinoom” protocol heet voortaan “Adnexen”
2. Incorporate 8<sup>e</sup> TNM (UICC) en FIGO 2013
3. Extra rubriek “Procedure” voor “stadiëring” en “debulking”
4. Extra keuzes bij rubriek “Regionale lymfklierstations” zijnde “bekken links”; “bekken rechts”; “iliaca links” en “iliaca rechts”
5. Nieuwe indeling tumoren benigne, borderline en maligne volgens WHO classification of Tumors of Female Reproductive Organs 4th edition, 2013
6. Protocol is modulair gemaakt en is te koppelen met andere modulaire protocollen

## Handleiding

### Scherm 1: Klinische gegevens en macroscopie

The screenshot displays the 'Kliniek en macroscopie' section of the PALGA Adnexen form. The form includes a top navigation bar with 'Opslaan', 'Annuleren', and 'Versturen' buttons, along with fields for 'Rapport Nummer' (T99-TEST) and 'Patient Naam' (TestTestTest). The main form area is divided into several sections: 'Procedure' (with 'stadiering' checked), 'Type resectie' (with 'linker adnex', 'rechter adnex', and 'uterus' checked), 'Aspect linker adnex' (with 'geen afwijkingen' selected), 'Aspect rechter adnex' (with 'geen afwijkingen' selected), 'Lokalisatie tumor' (with 'beide adnexen' selected), and 'Eerdere therapie' (with 'chemotherapie' selected). Numerical input fields are provided for 'Max diameter tumor links' (2,0), 'Max diameter tumor rechts' (3,0), 'Uterus lengte' (10,0), 'Uterus afstand tuba hoeken' (5,0), and 'Uterus voor-/achterwaartse afstand' (5,0). A right-hand summary panel titled 'Klinische Gegevens en Macroscopie' lists the entered data: Procedure: stadiering; Type resectie: linker adnex, rechter adnex en uterus; Aspect linker adnex: geen afwijkingen; Aspect rechter adnex: geen afwijkingen; Lokalisatie tumor: beide adnexen; Max diameter tumor links: 2,0 cm; Max diameter tumor rechts: 3,0 cm; Uterus lengte: 10,0 cm; Uterus afstand tuba hoeken: 5,0 cm; Uterus voor-/achterwaartse afstand: 5,0 cm; Eerdere therapie: chemotherapie.

#### Toelichting

Rubriek **Procedure**: De rubriek is verplicht om in te vullen.

Rubriek **Type resectie**: De rubriek is niet verplicht in te vullen.

Rubriek **Aspect linker adnex**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type resectie "linker adnex" bevat.

Rubriek **Aspect linker adnex anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Aspect linker adnex "anders" bevat.

Rubriek **Aspect rechter adnex**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type resectie "rechter adnex" bevat.

Rubriek **Aspect rechter adnex anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Aspect rechter adnex "anders" bevat.

Rubriek **Lokalisatie tumor**: De rubriek is verplicht om in te vullen.

Rubriek **Lokalisatie tumor anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Lokalisatie tumor “*anders*” bevat

Rubriek **Max diameter tumor (xx,x cm)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Lokalisatie tumor “*anders*” bevat

Rubriek **Max diameter tumor links (xx,x cm)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Lokalisatie tumor “*linker adnex*” of “*beide adnexen*” bevat

Rubriek **Max diameter tumor rechts (xx,x cm)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Lokalisatie tumor “*rechter adnex*” of “*beide adnexen*” bevat

Rubriek **Uterus lengte (xx,x cm)**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type resectie “*Uterus*” bevat

Rubriek **Uterus afstand tubahoek (xx,x cm)**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type resectie “*Uterus*” bevat

Rubriek **Uterus voor-/achterwaartse afstand (xx,x cm)**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type resectie “*Uterus*” bevat

Rubriek **Regionale lymfklierstations**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type resectie “*lymfklierdissectie*” bevat.

Rubriek **Extra - regionale lymfklierstations**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type resectie “*lymfklierdissectie*” bevat.

Rubriek **Extra - regionale lymfklierstations anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Extra - regionale lymfklierstations* “*anders*” bevat.

Rubriek **Omentum**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type resectie “*Omentum*” bevat

Rubriek **Peritoneum**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type resectie “*Peritoneum*” bevat

Rubriek **Peritoneum elders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Peritoneum “*Elders*” bevat

Rubriek **Eerdere therapie**: De rubriek is verplicht om in te vullen.

## Scherm 2: Microscopie

Opslaan Annuleren Versturen  
Admin Controle

Rapport Nummer  
**T99-TEST**

Patient Naam  
**TestTestTest**

Patient Nummer: 1234567890  
 Geslacht: O  
 Geboorte Datum: 24/07/1989

protocol versie 6  
**Adnexen**

- Macro
- Micro
- Peritoneum
- Overig
- Aanvulling

**Microscopie**

**Beiderzijds dezelfde tumor**  ja  nee

**Type Tumor (WHO)**

<input checked="" type="radio"/> sereus	<input type="radio"/> Brenner	<input type="radio"/> ongedifferentieerd carcinoom
<input type="radio"/> mucineus	<input type="radio"/> clearcell	<input type="radio"/> adenosarcoom
<input type="radio"/> endometrioid	<input type="radio"/> gemengd epitheliaal	<input type="radio"/> metastase
<input type="radio"/> seromucineus	<input type="radio"/> carcinosarcoma	<input type="radio"/> anders

**Benigne/borderline/maligne**

benigne  borderline  maligne

**Gradering sereus adenocarcinoom (volgens WHO 2014)**

laaggradig  hooggradig  niet beoordeelbaar

**Gradering sereus adenocarcinoom (volgens Silverberg)**

**Groeiwijze**

glandulair  papillair  solide

**Celatypte**

gering  matig  sterk

**Mitosen per 2mm<sup>2</sup>**

0 t/m 9  10 t/m 24  25 of meer

**Angiolinevasie**

niet aanwezig  aanwezig  dubieus

**Respons op neo-adjuvante therapie**

partiele pathologische respons  geen pathologische respons

**Kapsel linker ovarium**

intact  tumordoorgroei door kapsel /oppervlak

ruptuur (voor de chirurgie)  onbekend / reeds geopend bij ontvangst

ruptuur (tijdens de chirurgie)

**Kapsel rechter ovarium**

intact  tumordoorgroei door kapsel /oppervlak

ruptuur (voor de chirurgie)  onbekend / reeds geopend bij ontvangst

ruptuur (tijdens de chirurgie)

**Linker tuba**

tumorvrij  tumorlokalisatie

**Rechter tuba**

tumorvrij  tumorlokalisatie

**Uterus**

tumorvrij  tumorlokalisatie

primaire uteriene maligniteit

**Partiele blaas**

tumorvrij  tumorlokalisatie

Gebaseerd op de richtlijn Epitheliaal Ovariumcarcinoom versie 2.0 (2012)

**Klinische Gegevens en Macroscopie**

Procedure: **stadiëring**

Type resectie: **linker adnex, rechter adnex, uterus, omentum, peritoneum, met partiele blaas en met darmsegment**

Lokalisatie tumor: **beide adnexen**

Max diameter tumor rechts: 2.0 cm

Max diameter tumor links: 3.0 cm

Uterus lengte: 10.0 cm

Uterus afstand tuba's: 5.0 cm

Uterus voor-/achterwaartse afstand: 5.0 cm

Omentum: **enkele tumormodi (= < 2.0 cm)**

Peritoneumbiotie: **cavum Douglas, bekkenwand links, bekkenwand rechts, blaas, paracolic links, paracolic rechts, diafragma links, diafragma rechts, lever, maag, colon / rectum en pancreas**

Eerdere therapie: **chemotherapie**

**Microscopie**

Type Tumor (WHO): **sereus adenocarcinoom**

Benigne/borderline/maligne: **maligne**

Gradering volgens Silverberg: **graad 2**

Groeiwijze: **papillair**

Celatypte: **sterk**

Mitosen per 2mm<sup>2</sup>: **10 t/m 24**

Angiolinevasie: **aanwezig**

Respons op neo-adjuvante therapie: **geen pathologische respons**

**Tumoruitbreiding**

Kapsel linker ovarium: **intact**

Kapsel rechter ovarium: **intact**

Linker tuba: **tumorlokalisatie**

Rechter tuba: **tumorlokalisatie**

Uterus: **tumorvrij**

Partiele blaas: **tumorlokalisatie**

Darmsegment: **tumorvrij**

Rubriek **Beiderzijds dezelfde tumor** De rubriek is verplicht in te vullen. Deze wordt getoond als Lokalisatie tumor “beide adnexen” bevat.

Rubriek **Zijdigheid van de klinisch belangrijkste tumor** De rubriek is verplicht in te vullen. Deze wordt getoond als **Beiderzijds dezelfde tumor** “nee” bevat.

Rubriek **Type Tumor (WHO)** De rubriek is verplicht om in te vullen.

Rubriek **Type Tumor anders** De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type tumor (WHO) “anders” bevat

Rubriek **Primaire tumor:** De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type tumor (WHO) “metastase” bevat

Rubriek **Lokalisatie primaire tumor:** De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type tumor (WHO) “metastase” bevat

Rubriek **Benigne/borderline/maligne:** De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als Type tumor (WHO) “sereus of mucineus of gemengd epitheliaal of seromucineus of Brenner of endometrioid of clearcell” bevat

Rubriek **Subtype *benigne sereus***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “benigne” bevat en *Type tumor (WHO)* “sereus” bevat

Rubriek **Subtype *benigne mucineus***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “benigne” bevat en *Type tumor (WHO)* “mucineus” bevat

Rubriek **Subtype *benigne endometrioid***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “benigne” bevat en *Type tumor (WHO)* “endometrioid” bevat

Rubriek **Subtype *benigne Brenner***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “benigne” bevat en *Type tumor (WHO)* “Brenner” bevat

Rubriek **Subtype *benigne clearcell***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “benigne” bevat en *Type tumor (WHO)* “clearcell” bevat

Rubriek **Gemende *epitheliale tumor benigne***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “benigne” bevat en *Type tumor (WHO)* “gemengd epitheliaal” bevat

Rubriek **Subtype *sereus borderline***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “borderline” bevat en *Type tumor (WHO)* “sereus” bevat

Rubriek **Subtype *mucineus borderline (intestinaal type)***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “borderline” bevat en *Type tumor (WHO)* “mucineus” bevat

Rubriek **Subtype *endometrioid borderline***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “borderline” bevat en *Type tumor (WHO)* “endometrioid” bevat

Rubriek **Subtype *seromucineus borderline***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “borderline” bevat en *Type tumor (WHO)* “seromucineus” bevat

Rubriek **Subtype *Brenner borderline***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “borderline” bevat en *Type tumor (WHO)* “Brenner” bevat

Rubriek **Gemende *epitheliale tumor borderline***: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “borderline” bevat en *Type tumor (WHO)* “gemengd epitheliaal” bevat



Rubriek **Gemende epitheliale tumor maligne**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Benigne/borderline/maligne* “maligne” bevat en *Type tumor (WHO)* “gemengd epitheliaal” bevat of *Type tumor (WHO)* “carcinosarcoma” bevat

Rubriek **Component sereus adenocarcinoom (%)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Gemende epitheliale tumor maligne* “sereus adenocarcinoom” bevat

Rubriek **Component endometrioid adenocarcinoom (%)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Gemende epitheliale tumor maligne* “endometrioid adenocarcinoom” bevat

Rubriek **Component mucineus adenocarcinoom (%)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Gemende epitheliale tumor maligne* “mucineus adenocarcinoom” bevat

Rubriek **Component clearcell adenocarcinoom (%)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Gemende epitheliale tumor maligne* “clearcell adenocarcinoom” bevat

Rubriek **Component maligne brenner tumor (%)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Gemende epitheliale tumor maligne* “maligne brenner tumor” bevat

Rubriek **Subtype carcinosarcoom mesenchymale component**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO)* “carcinosarcoma” bevat

Rubriek **Gradering sereus adenocarcinoom (volgens WHO 2014)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO)* “sereus” bevat en *Benigne/borderline/maligne* “maligne” bevat of als *Gemende epitheliale tumor maligne* “sereus adenocarcinoom” bevat

Gradering sereus adenocarcinoom (volgens Silverberg)

Rubriek **Groeiwijze**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO)* “sereus” bevat en *Benigne/borderline/maligne* “maligne” bevat of als *Gemende epitheliale tumor maligne* “sereus adenocarcinoom” bevat

Rubriek **Celatypie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO)* “sereus” bevat en *Benigne/borderline/maligne* “maligne” bevat of als *Gemende epitheliale tumor maligne* “sereus adenocarcinoom” bevat

Rubriek **Mitosen per 2mm<sup>2</sup>**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO)* “sereus” bevat en *Benigne/borderline/maligne* “maligne” bevat of als *Gemende epitheliale tumor maligne* “sereus adenocarcinoom” bevat

Rubriek **Subtype mucineus adenocarcinoom**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO)* “mucineus” bevat en *Benigne/borderline/maligne* “maligne” bevat of als *Gemende epitheliale tumor maligne* “mucineus adenocarcinoom” bevat

#### Gradering mucineus adenocarcinoom

Rubriek **Solide groei**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO) "mucineus"* bevat en *Benigne/borderline/maligne "maligne"* bevat of als *Gemende epitheliale tumor maligne "mucineus adenocarcinoom"* bevat

Rubriek **Kernatypie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Solide groei "< 5 %" of "5-50 %"* bevat

#### Gradering endometrioid adenocarcinoom

Rubriek **Solide groei**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO) "endometrioid"* bevat en *Benigne/borderline/maligne "maligne"* bevat of als *Gemende epitheliale tumor maligne "endometrioid adenocarcinoom"* bevat

Rubriek **Kernatypie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Solide groei "< 5 %" of "5-50 %"* bevat

#### Gradering seromucineus adenocarcinoom (volgens Silverberg)

Rubriek **Groeiwijze**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO) "seromucineus"* bevat en *Benigne/borderline/maligne "maligne"* bevat

Rubriek **Celatypie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO) "seromucineus"* bevat en *Benigne/borderline/maligne "maligne"* bevat

Rubriek **Mitosen per 2mm<sup>2</sup>**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO) "seromucineus"* bevat en *Benigne/borderline/maligne "maligne"* bevat

Rubriek **Angioinvasie**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type tumor (WHO) "ongedifferentieerd carcinoom"* bevat of als *Benigne/borderline/maligne "maligne"* bevat

Rubriek **Respons op neo-adjuvante therapie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Eerdere therapie* ongelijk is aan "geen" en "onbekend"

Rubriek **Kapsel linker ovarium**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Zijdigheid van de klinisch belangrijkste tumor "linker adnex"* bevat of als *Lokalisatie tumor "linker adnex"* of "beide adnexen"

Rubriek **Kapsel rechter ovarium**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Zijdigheid van de klinisch belangrijkste tumor "rechter adnex"* bevat of als *Lokalisatie tumor "rechter adnex"* of "beide adnexen" bevat

Rubriek **Linker tuba**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “linker adnex” bevat en *Lokalisatie tumor* “linker adnex” of “beide adnexen” bevat en Type tumor (WHO) ongelijk is aan “metastase” en *Benigne/borderline/maligne* ongelijk is aan “benigne”

Rubriek **Rechter tuba**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “rechter adnex” bevat en *Lokalisatie tumor* “rechter adnex” of “beide adnexen” bevat en Type tumor (WHO) ongelijk is aan “metastase” en *Benigne/borderline/maligne* ongelijk is aan “benigne”

Rubriek **Uterus**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “uterus” bevat en Type tumor (WHO) ongelijk is aan “metastase” en *Benigne/borderline/maligne* ongelijk is aan “benigne”

Rubriek **Partiele blaas**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “met partiele blaas” bevat en Type tumor (WHO) ongelijk is aan “metastase” en *Benigne/borderline/maligne* ongelijk is aan “benigne”

Rubriek **Partiele blaas**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “met darmsegment” bevat en Type tumor (WHO) ongelijk is aan “metastase” en *Benigne/borderline/maligne* ongelijk is aan “benigne”

Rubriek **Ascites/buikspoeling**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie ongelijk is aan* “omentum” en “peritoneumbiopten” en *Benigne/borderline/maligne* ongelijk is aan “benigne”

Rubriek **Pleuravocht**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie ongelijk is aan* “omentum” en “peritoneumbiopten” en *Benigne/borderline/maligne* ongelijk is aan “benigne”

### Scherm 3: Peritoneum

Opslaan Annuleren Versturen  
Admin Controle

Rapport Nummer: **T99-TEST**  
 Patient Naam: **TestTestTest**

Patient Nummer: 1234567890  
 Geslacht: O  
 Geboorte Datum: 24/07/1989  
 protocol versie 6  
**Adnexen**

- Macro
- Micro
- Peritoneum
- Overig
- Aanvulling

**Peritoneumbiopten**

<b>Omentum</b>	<input type="checkbox"/> geen afwijkingen	<input checked="" type="checkbox"/> invasieve implant(s)
	<input type="checkbox"/> niet invasieve implants	
<b>Peritoneum</b>	<input type="checkbox"/> geen afwijkingen	<input checked="" type="checkbox"/> metastasen
	<input checked="" type="checkbox"/> niet invasieve implants	
	<input checked="" type="checkbox"/> invasieve implant(s)	
<b>Peritoneum met metastasen</b>	<input checked="" type="checkbox"/> cavum Douglas	<input type="checkbox"/> diafragma links
	<input checked="" type="checkbox"/> bekkenwand links	<input type="checkbox"/> diafragma rechts
	<input type="checkbox"/> bekkenwand rechts	<input type="checkbox"/> lever
	<input type="checkbox"/> blaas	<input type="checkbox"/> maag
	<input type="checkbox"/> paracolisch links	<input type="checkbox"/> colon / rectum
	<input type="checkbox"/> paracolisch rechts	<input type="checkbox"/> pancreas
<b>Peritoneum met niet invasieve implants</b>	<input type="checkbox"/> cavum Douglas	<input type="checkbox"/> diafragma links
	<input type="checkbox"/> bekkenwand links	<input type="checkbox"/> diafragma rechts
	<input type="checkbox"/> bekkenwand rechts	<input type="checkbox"/> lever
	<input checked="" type="checkbox"/> blaas	<input type="checkbox"/> maag
	<input checked="" type="checkbox"/> paracolisch links	<input type="checkbox"/> colon / rectum
	<input type="checkbox"/> paracolisch rechts	<input type="checkbox"/> pancreas
<b>Peritoneum met invasieve implants</b>	<input type="checkbox"/> cavum Douglas	<input type="checkbox"/> diafragma links
	<input type="checkbox"/> bekkenwand links	<input type="checkbox"/> diafragma rechts
	<input type="checkbox"/> bekkenwand rechts	<input checked="" type="checkbox"/> lever
	<input type="checkbox"/> blaas	<input checked="" type="checkbox"/> maag
	<input type="checkbox"/> paracolisch links	<input type="checkbox"/> colon / rectum
	<input type="checkbox"/> paracolisch rechts	<input type="checkbox"/> pancreas

Grootte van de peritoneale lokalisaties buiten het bekken

alleen microscopisch

microscopisch en macroscopisch maar ≤ 2 cm

microscopisch en macroscopisch maar > 2 cm

PV
Conclusie
Informatie

Gebaseerd op de richtlijn Epitheliaal Ovariumcarcinoom versie 2.0 (2012)

**Klinische Gegevens en Macroscopie**  
 Procedure: **stadiëring**  
 Type resectie: **linker adnex, rechter adnex, uterus, omentum, peritoneum, met partiële blaas en met darmsegment**  
 Lokalisatie tumor: **beide adnexen**  
 Max diameter tumor links: 2,0 cm  
 Max diameter tumor rechts: 3,0 cm  
 Uterus lengte: 10,0 cm  
 Uterus afstand tubaahoeken: 5,0 cm  
 Uterus voor-/achterwaartse afstand: 5,0 cm  
 Omentum: **enkele tumornodi (≤ 2,0 cm)**  
 Peritoneumbiopten: **cavum Douglas, bekkenwand links, bekkenwand rechts, blaas, paracolisch links, paracolisch rechts, diafragma links, diafragma rechts, lever, maag, colon / rectum en pancreas**  
 Eerdere therapie: **chemotherapie**

**Microscopie**  
 Type Tumor (WHO): **sereus adenocarcinoom**  
 Benigne/borderline/maligne: **maligne**  
 Gradering volgens Silverberg: **graad 2**  
 Groeiwijze: **papillair**  
 Celatypie: **sterk**  
 Mitosen per 2mm<sup>2</sup>: **10 t/m 24**  
 Angiolinvasie: **aanwezig**  
 Respons op neo-adjuvante therapie: **geen pathologische respons**

**Tumoruitbreiding**  
 Capsel linker ovarium: **intact**  
 Capsel rechter ovarium: **intact**  
 Linker tuba: **tumorlokalisatie**  
 Rechter tuba: **tumorlokalisatie**  
 Uterus: **tumorvrij**  
 Partiële blaas: **tumorlokalisatie**  
 Darmsegment: **tumorvrij**  
 Omentum: **invasieve implant(s)**  
 Peritoneum: **niet invasieve implants, invasieve implant(s) en metastasen**  
 Peritoneum met metastasen: **cavum Douglas en bekkenwand links**  
 Peritoneum met metastasen: **blaas en paracolisch links**  
 Peritoneum met metastasen: **lever en maag**

**Peritoneum**  
 Omentum: **invasieve implant(s)**  
 Peritoneumbiopten met metastasen: **cavum Douglas en bekkenwand links**  
 Peritoneumbiopten met niet invasieve implants: **blaas en paracolisch links**  
 Peritoneumbiopten met invasieve implants: **lever en maag**

Rubriek **Omentum**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “omentum” bevat” en Omentum ongelijk is aan “geen afwijking” en *Benigne/borderline/maligne* ongelijk is aan “benigne” en *Type tumor (WHO)* ongelijk is aan “sereus”

Rubriek **Omentum**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “omentum” bevat” en Omentum ongelijk is aan “geen afwijking” en *Benigne/borderline/maligne* ongelijk is aan “benigne” en *Type tumor (WHO)* gelijk is aan “sereus”

Rubriek **Peritoneum**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “peritoneum” bevat

Rubriek **Peritoneum met metastasen**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als peritoneum “metastasen” bevat

Rubriek **Peritoneum met niet invasieve implants**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als peritoneum “niet invasieve implants” bevat

Rubriek **Peritoneum met invasieve implants**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als peritoneum “invasieve implant(s)” bevat

Rubriek **Lokalisatie peritoneum elders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Peritoneum met metastasen* of *Peritoneum met niet invasieve implants* of *Peritoneum met invasieve implants* “elders” bevat

Rubriek **Grootte van de peritoneale lokalisaties buiten het bekken**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Peritoneum met metastasen* of *Peritoneum met niet invasieve implants* of *Peritoneum met invasieve implants* “paracologisch links” of “paracologisch rechts” of “lever” of “diafragma links” of “diafragma rechts” bevat of *Lokalisatie peritoneum elders* “buiten het kleine bekken” bevat

## Scherm 4: Overig

Opslaan Annuleren Versturen  
Admin Controle #

Rapport Nummer: T99-TEST  
Patient Naam: TestTestTest

Patient Nummer: 1234567890  
Geslacht: O  
Geboorte Datum: 24/07/1989  
protocol versie 6  
**Adnexen**

PV Conclusie Informatie

Gebaseerd op de richtlijn Epitheliaal Ovariumcarcinoom versie 2.0 (2012)

**Klinische Gegevens en Macroscopie**  
Procedure: **stadiering**  
Type resectie: **linker adnex, rechter adnex, uterus, omentum, peritoneum, met partiele blaas en met darmsegment**  
Lokalisatie tumor: **beide adnexen**  
Max diameter tumor links: 2,0 cm  
Max diameter tumor rechts: 3,0 cm  
Uterus lengte: 10,0 cm  
Uterus afstand tuba's: 5,0 cm  
Uterus voor-/achterwaartse afstand: 5,0 cm  
Omentum: **tumoreus geïnfilteerd**  
Peritoneumbiopsie: **cavum Douglas, bekkenwand links, bekkenwand rechts, blaas, paracolisch links, paracolisch rechts, diafragma links, diafragma rechts, lever, maag, colon / rectum en pancreas**  
Eerdere therapie: **chemotherapie**

**Microscopie**  
Zijde van de klinisch belangrijkste tumor: **rechter adnex**  
Type Tumor (WHO): **seruus adenocarcinoom**  
Benigne/borderline/maligne: **maligne**  
Angiolimvasie: **aanwezig**  
Respons op neo-adjuvante therapie: **geen pathologische respons**

**Tumoruitbreiding**  
Kapsel linker ovarium: **intact**  
Kapsel rechter ovarium: **intact**  
Linker tuba: **tumorvrij**  
Rechter tuba: **tumorvrij**  
Uterus: **tumorvrij**  
Partiele blaas: **tumorvrij**  
Darmsegment: **tumorvrij**  
Peritoneum: **niet-invasieve implants, invasieve implant(s) en metastasen**  
Peritoneum met metastasen: **cavum Douglas en bekkenwand links**  
Peritoneum met metastasen: **blaas en paracolisch links**  
Peritoneum met metastasen: **lever en maag**  
Grootte van de peritoneale lokalisaties buiten het bekken: **microscopisch en macroscopisch maar ≤ 2 cm**

**Peritoneum**  
Peritoneumbiopsie met metastasen: **cavum Douglas en bekkenwand links**  
Peritoneumbiopsie met niet-invasieve implants: **blaas en paracolisch links**  
Peritoneumbiopsie met invasieve implants: **lever en maag**  
Grootte van de peritoneale lokalisaties buiten het bekken: **microscopisch en macroscopisch maar ≤ 2 cm**

**Overig**  
Endometrium: **endometriumpoliep**  
Myometrium: **adenomyosis**  
Partiele blaas: **ontsteking t.p.v. vergroeiing**  
Darmsegment: **ontsteking t.p.v. vergroeiing**  
Linker adnex: **geen afwijking**  
Rechter adnex: **geen afwijking**

Rubriek **Endometrium**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “uterus” bevat en *Uterus* “tumorvrij” bevat of *Uterus* “primaire uteriene maligniteit” bevat

Rubriek **Endometrium anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Endometrium* “anders” bevat

Rubriek **Myometrium**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “uterus” bevat en *Uterus* “tumorvrij” bevat of *Uterus* “primaire uteriene maligniteit” bevat

Rubriek **Myometrium anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Myometrium* “anders” bevat

Rubriek **Partiele blaas**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “met partiele blaas” bevat en *Partiele blaas* “tumorvrij” bevat

Rubriek **Partiele blaas anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als en *Partiele blaas* “anders” bevat

Rubriek **Darmsegment**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type resectie* “met darmsegment” bevat en darmsegment “tumorvrij” bevat

Rubriek **Darmsegment anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als en darmsegment “anders” bevat

Rubriek **Linker adnex**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Zijdigheid van de klinisch belangrijkste tumor* “rechter ovarium” bevat of *Type resectie* “linker adnex” bevat en *Lokalisatie tumor* “rechter ovarium” of “beide adnexen” bevat

Rubriek **Linker adnex anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als en linker adnex “anders” bevat

Rubriek **Rechter adnex**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Zijdigheid van de klinisch belangrijkste tumor* “linker ovarium” bevat of *Type resectie* “linker adnex” bevat en *Lokalisatie tumor* “linker ovarium” of “beide adnexen” bevat

Rubriek **Rechter adnex anders**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als rechter adnex “anders” bevat

## Scherm 5 Protocollaire verslaglegging (PV)

Patient Nummer: 1234567890

Geslacht: O

Geboorte Datum: 24/07/1989

protocol versie 6

**Adnexen**

PV	Conclusie	Informatie
<p>Gebaseerd op de richtlijn Epitheliaal Ovariumcarcinoom versie 2.0 (2012)</p> <p><b>Klinische Gegevens en Macroscopie</b> Procedure: <b>stadiëring</b> Type resectie: <b>linker adnex, rechter adnex, uterus, omentum, peritoneum, met partiele blaas en met darmsegment</b> Lokalisatie tumor: <b>beide adnexen</b> Max diameter tumor links: <b>2,0 cm</b> Max diameter tumor rechts: <b>3,0 cm</b> Uterus lengte: <b>10,0 cm</b> Uterus afstand tubahoeken: <b>5,0 cm</b> Uterus voor-/achterwaartse afstand: <b>5,0 cm</b> Omentum: <b>tumoreus geïnfilteerd</b> Peritoneumbiopen: <b>cavum Douglas, bekkenwand links, bekkenwand rechts, blaas, paracolisch links, paracolisch rechts, diafragma links, diafragma rechts, lever, maag, colon / rectum en pancreas</b> Eerdere therapie: <b>chemotherapie</b></p> <p><b>Microscopie</b> Zijdigheid van de klinisch belangrijkste tumor: <b>rechter adnex</b> Type Tumor (WHO): <b>sereus adenocarcinoom</b> Benigne/borderline/maligne: <b>maligne</b> Angioinvasie: <b>aanwezig</b> Respons op neo-adjuvante therapie: <b>geen pathologische respons</b></p> <p><b>Tumoruitbreiding</b> Kapsel linker ovarium: <b>intact</b> Kapsel rechter ovarium: <b>intact</b> Linker tuba: <b>tumorvrij</b> Rechter tuba: <b>tumorvrij</b> Uterus: <b>tumorvrij</b> Partiele blaas: <b>tumorvrij</b> Darmsegment: <b>tumorvrij</b> Peritoneum: <b>niet invasieve implants, invasieve implant(s) en metastasen</b> Peritoneum met metastasen: <b>cavum Douglas en bekkenwand links</b> Peritoneum met metastasen: <b>blaas en paracolisch links</b> Peritoneum met metastasen: <b>lever en maag</b> Grootte van de peritoneale lokalisaties buiten het bekken: <b>microscopisch en macroscopisch maar ≤ 2 cm</b></p> <p><b>Peritoneum</b> Peritoneumbiopen met metastasen: <b>cavum Douglas en bekkenwand links</b> Peritoneumbiopen met niet invasieve implants: <b>blaas en paracolisch links</b> Peritoneumbiopen met invasieve implants: <b>lever en maag</b> Grootte van de peritoneale lokalisaties buiten het bekken: <b>microscopisch en macroscopisch maar ≤ 2 cm</b></p> <p><b>Overig</b> Endometrium: <b>endometriumpoliep</b> Myometrium: <b>adenomyosis</b> Partiele blaas: <b>ontsteking t.p.v. vergroeiing</b> Darmsegment: <b>ontsteking t.p.v. vergroeiing</b> Linker adnex: <b>geen afwijking</b> Rechter adnex: <b>geen afwijking</b></p>		

### Toelichting

In het **Protocollair verslag** worden alle ingevulde rubrieken weergegeven.



## Scherm 6 Conclusie, Diagnose en Aanvulling

Patient Nummer: 1234567890  
Geslacht: O  
Geboorte Datum: 24/07/1989

protocol versie 6  
**Adnexen**

PV	Conclusie	Informatie
----	-----------	------------

**Conclusie**  
Rechter adnex met een sereus adenocarcinoom. Max diameter linker tumor: 2,0 cm en rechter tumor 3,0 cm.  
Angioinvasie: aanwezig; respons op neo-adjuvante therapie: geen pathologische respons.  
Kapsel linker ovarium: intact; linker tuba: tumorvrij; kapsel rechter ovarium: intact; rechter tuba: tumorvrij.  
Uterus: tumorvrij; partiele blaas tumorvrij; darmsegment: tumorvrij.  
Peritoneum: cavum Douglas, bekkenwand links, bekkenwand rechts, blaas, paracolisch links, paracolisch rechts, diafragma links, diafragma rechts, lever, maag, colon / rectum en pancreas.  
Peritoneum met metastasen: cavum Douglas en bekkenwand links.  
Peritoneum met niet invasieve implants: blaas en paracolisch links.  
Peritoneum met invasieve implants: lever en maag.

TNM-stadium (8e editie): yT3c.  
FIGO stadium (2013): IIIC.

**Diagnoseregels(s)**  
ovarium\*links\*rechts\*resectie\*sereus adenocarcinoom  
adnex\*rechts\*resectie\*geen maligniteit  
adnex\*links\*resectie\*geen maligniteit  
uterus\*resectie\*geen maligniteit

### Toelichting

De *Conclusie* bevat een standaard tekst, die onderin het scherm kan worden aangevuld met een eigen tekst via de rubriek *Aanvulling conclusie*. Deze extra tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren. Er kan een waarschuwing worden aangevinkt (optioneel item) als het een gewijzigde conclusie betreft.

Met *Conclusie gewijzigd* geeft U aan of het een gewijzigde conclusie betreft. Dit wordt dan met een standaard tekst in de conclusie aangegeven.

Met *Consult extern aangevraagd* geeft U aan of een extern consult is aangevraagd. Dit wordt dan middels een standaard tekst aan de conclusie toegevoegd.

De *Diagnose* bevat de Palga diagnose codering, die onderin het scherm kan worden aangevuld met een eigen tekst via de rubriek *Extra diagnose regel*. Deze extra tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren. Indien dat noodzakelijk is worden hier tevens de *palga codes* (verplichte items) ingevoerd. De palga code \*systeem is verplicht is deze regel

## Controle knop

The screenshot shows the PALGA Adnexen form interface. At the top, there are buttons for 'Opslaan', 'Annuleren', and 'Controle'. The 'Controle' button is circled in red and has a blue arrow pointing to it from the left. Below the buttons, the patient information is displayed: '199-TEST' and 'TestTestTest'. The main form area is divided into sections: 'Macro', 'Micro', 'Peritoneum', 'Overig', and 'Aanvulling'. The 'Micro' section is expanded, showing options for 'Beiderzijds dezelfde tumor' (ja/nee), 'Type Tumor (WHO)' (sereus, mucineus, endometrioid, seromucineus, Brenner, clearcell, gemengd epitheliaal, carcinosarcoma, ongedifferentieerd carcinoom, adenosarcoom, metastase, anders), 'Benigne/borderline/maligne' (benigne, borderline, maligne), 'Gradering sereus adenocarcinoom (volgens WHO 2014)' (laaggradig, hooggradig, niet beoordeelbaar), and 'Groeiwijze' (glandulair, papillair, solide). The 'laaggradig' option is highlighted with a red box and a red arrow. On the right side, there is a 'Conclusie' section with a text area containing a detailed medical report.

## Toelichting

De functie van de "Controle" knop (blauwe pijl) is het in focus brengen van de eerst volgende openstaande verplichte rubriek (rode pijl). Deze functie is handig op tabbladen met veel rubrieken om snel te navigeren naar de openstaande rubriek om een tabblad te kunnen valideren. De knop werkt per tabblad. De knop voert per keer een controle uit. Indien er meerdere verplichte rubrieken openstaan, moet de knop telkens worden geactiveerd.

## Informatie (BlauweBolletjes)

### Beiderzijds dezelfde tumor

Beiderzijds dezelfde tumor = ja, dan pTNM = pT2a

Als links en rechts een andere tumor gezien wordt moet de klinisch belangrijkste tumor (meestal de maligne tumor) ingevuld worden volgens het protocol en kan de andere tumor vermeld worden op bij de tab "aanvullingen" of bij de overige bevindingen in linker of rechter adnex onder keuze 'anders'.

### Benigne/borderline/maligne

Ten minste 10% van de epitheliale bekleding moet een duidelijk borderline aspect hebben; zo niet dan blijft het benigne eventueel met toevoeging: proliferatief. (2de edit. Atlas Clement/Young)

### Subtype benigne brenner

Metaplastische Brenner: prominente mucineuze component met soms veel klierbuisvorming.

### Gemende epitheliale tumor benigne

Mengtumour van sereus, mucineus, endometrioid, heldercellig en Brenner. De 2de (en eventuele 3de) component moeten >10% van de tumor zijn. (WHO 2014 >5%)

Bij Brennertumor met mucineuze component moeten er macroscopisch 2 componenten zijn; zo niet, dan: metaplastische Brenner.

Mengtumour kan benigne, borderline en maligne zijn.

### **Subtype sereus borderline**

Micro-invasie sereus: losse cellen of clusters in het stroma met cytologisch overeenkomstig aspect als de niet invasieve cellen; meerdere foci mag; geen focus > 10 mm<sup>2</sup> (WHO). (WHO 2014 > 5mm in linaire extensie)

### **Subtype mucineus borderline (intestinaal type)**

Micro-invasie mucineus, seromucineus: klierbuizen zij aan zij of complex papillair en met maligne cytologisch aspect; meerdere foci mag; geen focus > 3 mm in beide richtingen en/of > 10 mm<sup>2</sup> (WHO). (WHO 2014 > 5mm in linaire extensie)

### **Gradering endometrioid adenocarcinoom**

1-5% solide = graad 1; 5-50% solide = graad 2 en > 50% solide = graad 3.

Meer kernpolymorfie dan past bij de graad: 1 graad opwaarderen.

Sereus ca. en clearcell ca. zijn automatisch weinig gedifferentieerd. De overige carcinomen worden niet gegradeerd.

### **Peritoneum met niet invasieve implants**

cavum Douglas en/of bekkenwand rechts en/of bekkenwand links en/of blaasdak = pT2b

paracolis rechts en/of paracolis links en/of lever en/of diafragma rechts en/of diafragma links = pT3a of pT3b of pT3c

### **Lokalisatie peritoneum elders**

in het kleine bekken = pT2b

buiten het kleine bekken = pT3a of pT3b of pT3c

alleen microscopisch = pT3a

microscopisch en macroscopisch maar ≤ 2 cm = pT3b

microscopisch en macroscopisch maar > 2 cm = pT3c

### **Kapsel linker ovarium, kapsel rechter ovarium**

doorgroei serosa: er er is een perforatie van het serosale oppervlak door de tumor of er worden tumorcellen aangetroffen aan de buitenzijde van het serosale oppervlak een (1)ovarium en ovarium = intact = pT1a

beide intact = pT1; tumordoorgroei in serosa = pT1c; ruptuur = pT1c; onbekend / reeds geopend bij ontvangst = pT1x

### **Linker tuba, rechter tuba, uterus**

tumorlokalisatie = 1c2

### **Darmsegment**

tumorlokalisatie = pT2c of pT3a

in het kleine bekken = pT2a

buiten het kleine bekken = pT3a

maligne cellen = pT1c of pT2c

**Gradering sereus adenocarcinoom (volgens Silverberg)**

**groeiwijze:** glandulair (1); papillair (2); solide (3)

**celatypie:** gering (1); matig (2); sterk (3)

**mitosen** per 2mm<sup>2</sup> : 0 t/m 9 (1); 10 t/m 24 (2); 25 of meer (3)

totaal: 3 t/m 5 = graad 1

totaal: 6 of 7 = graad 2

totaal: 8 of 9 = graad 3

**Gradering seromucineus adenocarcinoom (volgens Silverberg)**

**groeiwijze:** glandulair (1); papillair (2); solide (3)

**celatypie:** gering (1); matig (2); sterk (3)

**mitosen** per 2mm<sup>2</sup> : 0 t/m 9 (1); 10 t/m 24 (2); 25 of meer (3)

totaal: 3 t/m 5 = graad 1

totaal: 6 of 7 = graad 2

totaal: 8 of 9 = graad 3

## Gecomprimeerd totaaloverzicht van gegevens en gebruikers opties

Interne naam	Externe naam	Veld definitie	scherm	MDS	Parameter	Conclusie	Diagnose	Pathos
Kliniek en macroscopie								
Inzendingen								
Kliniek en macroscopie (samples)								
Afmutaafstand	Uterus voor-/achterwaartse afstand (xx,x cm)	number						
Afmutaftub	Uterus afstand tubahoeken (xx,x cm)	number						
Afmutleng	Uterus lengte (xx,x cm)	number						
Aspecttumorlinkeradnex	Aspect linker adnex	text						
Aspecttumorlinkeradnexanders	Aspect linker adnex anders	text						
Aspecttumorrechteradnex	Aspect rechter adnex	text						
Aspecttumorrechteradnexanders	Aspect rechter adnex anders	text						
Eerderetherapie	Eerdere therapie	text						
ExtraRegionaleLymfklieren	Extra - regionale lymfklierstations	collection						
ExtraRegionaleLymfklierenAnd	Extra - regionale lymfklierstations anders	text						
Lokalisatietumor	Lokalisatie tumor	text						
Lokalisatietumoranders	Lokalisatie tumor anders	text						
Maxdiamettumolin	Max diameter tumor links (xx,x cm)	number						
Maxdiamettumor	Max diameter tumor (xx,x cm)	number						
Maxdiamettumorec	Max diameter tumor rechts (xx,x cm)	number						
Omentum	Omentum	text						
Peritonbiopt	Peritoneum	collection						
Peritonbioptelders	Peritoneum elders	text						
Procedure	Procedure	collection						
RegionaleLymfklieren	Regionale lymfklierstations	collection						
Typesectie	Type resectie	collection						
Microscopie (samples)								
Angioinvasie	Angioinvasie	text						
Beiderzijdszelfdetumor	Beiderzijds dezelfde tumor	text						
Benbormal1	Benigne/borderline/maligne	text						
Celatypie	Celatypie	text						
Celatypie1	Celatypie	text						
CompClearAdeno	Component clearcell adenocarcinoom (%)	number						
CompEndoAdeno	Component endometroid adenocarcinoom (%)	number						
CompMaligBrenTum	Component maligne brenner tumor (%)	number						
CompMucAdeno	Component mucineus adenocarcinoom (%)	number						
CompSerAdeno	Component sereus adenocarcinoom (%)	number						
Gemepithelialetumor	Gemende epitheliale tumor benigne	collection						
Gemepithelialetumorbor	Gemende epitheliale tumor borderline	collection						
Gemepitummal	Gemende epitheliale tumor maligne	collection						
GraderingSerAdeno	Gradering sereus adenocarcinoom (volgens WHO 2014)	text						
Groeiwijze	Groeiwijze	text						
Groeiwijze1	Groeiwijze	text						
KernAatypie	Kernatypie	text						
KernAtypieMA	Kernatypie	text						
Locprimtumor	Lokalisatie primaire tumor	text						
Mitosen	Mitosen per 2mm2	text						
Mitosen1	Mitosen per 2mm2	text						
Primtumor	Primaire tumor	text						
ResponsNeoAdjuvante	Respons op neo-adjuvante therapie	text						
SolideGroei	Solide groei	text						
SolideGroeiMA	Solide groei	text						

SubBrenBor	Subtype Brenner borderline	collection							
SubCarcinoMesen	Subtype carcinosarcoom mesenchymale component	number							
SubEndoBor	Subtype endometroid borderline	collection							
SubMucAdeno	Subtype mucineus adenocarcinoom	collection							
SubSerMucBor	Subtype seromucineus borderline	collection							
Subtypbenbren	Subtype benigne Brenner	text							
Subtypbenclear	Subtype benigne clearcell	text							
Subtypbenendo	Subtype benigne endometrioid	text							
Subtypbengser	Subtype benigne sereus	text							
Subtypbenmuc	Subtype benigne mucineus	text							
Subtypmucbor	Subtype mucineus borderline (intestinaal type)	collection							
Subtypserbor	Subtype sereus borderline	collection							
Typetumor	Type Tumor (WHO)	text							
Typetumoranders	Type Tumor anders	text							
Zijdigheidkbelangtumor	Zijdigheid van de klinisch belangrijkste tumor	text							
Ascitesbuispoeling	Ascites/buispoeling	text							
Darmsegment	Darmsegment	text							
Kaplinova	Kapsel linker ovarium	text							
Kaprecova	Kapsel rechter ovarium	text							
Linkertuba	Linker tuba	text							
Pleuravocht	Pleuravocht	text							
Rechtertuba	Rechter tuba	text							
Urineblaas1	Partiele blaas	text							
Uterus	Uterus	collection							
Peritoneum									
Grootteperitimplokbuitenbekken	Grootte van de peritoneale lokalisaties buiten het bekken	text							
Omentum2	Omentum	text							
Omentum3	Omentum	collection							
Peritonbiopt2	Peritoneum	collection							
Peritonbioptimplokelders	Lokalisatie peritoneum elders	text							
Peritonbioptmeta	Peritoneum met metastasen	collection							
Peritonbioptmetinva	Peritoneum met invasieve implants	collection							
Peritonbioptnietinva	Peritoneum met niet invasieve implants	collection							
Lymfklieren									
Aantalexreglym	Aantal extra-regionale lymfklieren	number							
Aantalexreglymmetastasen	Aantal extra-regionale lymfklieren met metastasen	number							
Aantalreglymkl	Aantal regionale lymfklieren	number							
Aantalreglymklmetastasen	Aantal regionale lymfklieren met metastasen	number							
LokTumPosExtraRegLymf	Lokalisatie tumorpositieve extra- regionale lymfklierstations	collection							
Loktumreglym	Lokalisatie tumorpositieve regionale lymfklierstation(s)	collection							
MaxDiamGrootsteMeta	Maximale diameter grootste metastase (xx mm)	number							
Overige									
Darmsegment2	Darmsegment	text							
Darmsegment2anders	Darmsegment anders	text							
Endometrium	Endometrium	collection							
Endometriumanders	Endometrium anders	text							
Linkeradnex2	Linker adnex	text							
Linkeradnex2anders	Linker adnex anders	text							
Myometrium	Myometrium	collection							
Myometriumanders	Myometrium anders	text							
Rechteradnex2	Rechter adnex	text							
Rechteradnex2anders	Rechter adnex anders	text							
Urineblaas2	Partiele blaas	text							
Urineblaas2anders	Partiele blaas anders	text							

## Overzicht van geparametriseerde rubrieken

### Parameters

[close](#)

Export PV	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Export Conclusie	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Geëxporteerde conclusie is beschermd	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Macro: Vraag 'Uterus lengte' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Macro: Vraag 'Uterus afstand tubahoeken' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Macro: Vraag 'Uterus voor-/achterwaartse afstand' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Overig: Vraag 'Endometrium' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Overig: Vraag 'Myometrium' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Overig: Vraag 'Partiele blaas' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee

### Parameters

[close](#)

Overig: Vraag 'Partiele blaas' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Overig: Vraag 'Darmsegment' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Overig: Vraag 'Linker adnex' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Overig: Vraag 'Rechter adnex' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Micro: Vraag 'Gradering volgens MD.Anderson' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Micro: Vraag 'Gradering volgens Silverberg' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Micro: Vraag 'Gradering mucineus adenocarcinoom' weergeven	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Micro: Vraag 'Angioinvasie' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Huidige settings opslaan	<input type="button" value="Opslaan en sluiten"/>

## Overzicht van controles

**Max diameter tumor (xx,x cm):** Deze waarde dient tussen de 0 en 75 te liggen.

**Max diameter tumor rechts (xx,x cm):** Deze waarde dient tussen de 0 en 75 te liggen.

**Max diameter tumor links (xx,x cm):** Deze waarde dient tussen de 0 en 75 te liggen.

**Uterus lengte (xx,x cm):** Deze waarde dient tussen de 0 en 75 te liggen.

**Uterus afstand tubahoeken (xx,x cm):** Deze waarde dient tussen de 0 en 25 te liggen.

**Uterus voor-/achterwaartse afstand (xx,x cm):** Deze waarde dient tussen de 0 en 25 te liggen.

De som van het percentage van de verschillende componenten dient 100% te zijn

**Uterus:** tumorvrij kan niet samen met de andere opties

**Darmsegment:** tumorvrij kan niet samen met de andere opties

**Peritoneum:** geen afwijkingen kan niet samen met de andere opties

**Aantal regionale lymfklieren:** Deze waarde dient tussen de 0 en 100 te liggen.

**Aantal regionale lymfklieren met metastasen:** Deze waarde dient tussen de 0 en 100 te liggen en kan niet hoger zijn dan de waarde uit Aantal regionale lymfklieren.

**Maximale diameter grootste metastase (xx mm):** Deze waarde dient tussen de 0 en 50 te liggen.

**Aantal extra-regionale lymfklieren:** Deze waarde dient tussen de 0 en 100 te liggen.

**Aantal extra-regionale lymfklieren met metastasen:** Deze waarde dient tussen de 0 en 100 te liggen en kan niet hoger zijn dan de waarde uit Aantal extra-regionale lymfklieren.

**Endometrium:** geen afwijking kan niet samen met de andere opties

**Myometrium:** geen afwijking kan niet samen met de andere opties



## Overzicht van berekeningen

pTNM 8<sup>e</sup> editie

- y Eerdere therapie: chemotherapie, radio-chemotherapie, radiotherapie of immunotherapie
  
- T1a Kapsel linker ovarium: intact
- T1a Kapsel rechter ovarium: intact
  
- T1b Beiderzijds dezelfde tumor: ja
- T1c1 Kapsel linker ovarium: ruptuur (tijdens de chirurgie)
- T1c1 Kapsel rechter ovarium: ruptuur (tijdens de chirurgie)
- T1c2 Kapsel linker ovarium: ruptuur (voor de chirurgie)
- T1c2 Kapsel linker ovarium: tumordoorgroei door kapsel/oppervlak
- T1c2 Kapsel rechter ovarium: ruptuur (voor de chirurgie)
- T1c2 Kapsel rechter ovarium: tumordoorgroei door kapsel/oppervlak
- T1c2 Linker tuba: tumorlokalisatie
- T1c2 Rechter tuba: tumorlokalisatie
- T1c3 Ascites/buikspoeling: maligne cellen
  
- T2a Uterus: tumorlokalisatie
- T2b Partiele blaas: tumorlokalisatie
- T2b Darmsegment: tumorlokalisatie in het kleine bekken
- T2b Peritoneum met metastasen: cavum Douglas, bekkenwand links, bekkenwand rechts of blaas
- T2b Peritoneum met niet invasieve implants: cavum Douglas, bekkenwand links, bekkenwand rechts of blaas
- T2b Peritoneum met invasieve implants: cavum Douglas, bekkenwand links, bekkenwand rechts of blaas
- T2b Lokalisatie peritoneum elders: in het kleine bekken
  
- T3a2 Darmsegment: tumorlokalisatie buiten het kleine bekken
- T3a2 Peritoneum met metastasen: paracolisch links, paracolisch rechts, diafragma links, diafragma rechts, lever, maag, colon /rectum of pancreas
- T3a2 Peritoneum met niet invasieve implants: paracolisch links, paracolisch rechts, diafragma links, diafragma rechts, lever, maag, colon /rectum of pancreas
- T3a2 Peritoneum met invasieve implants: paracolisch links, paracolisch rechts, diafragma links, diafragma rechts, lever, maag, colon /rectum of pancreas
- T3a2 Lokalisatie peritoneum elders: buiten het kleine bekken
- T3b Omentum: enkele tumornodi ( $\leq 2,0$  cm)
- T3b Grootte van de peritoneale lokalisaties buiten het bekken: microscopisch en macroscopisch maar  $\leq 2$  cm
- T3b Grootte van de peritoneale lokalisaties buiten het bekken: microscopisch en macroscopisch maar  $> 2$  cm
- T3c Omentum: tumoreus geïnfilteerd
  
- N1a Maximale diameter grootste metastase  $< 10$  mm
- N1b Maximale diameter grootste metastase  $\geq 10$  mm
  
- M1a Pleuravocht: maligne cellen

Herleidtabel naar FIGO 2103

**Herleid tabel TNM naar FIGO**

<b>FIGO</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>
FIGO stadium IA	T1a		
FIGO stadium IB	T1b		
FIGO stadium IC	T1c of T1c1 of T1c2 of T1c3		
FIGO stadium II	T2		
FIGO stadium IIA	T2a		
FIGO stadium IIB	T2b		
FIGO stadium IIIA 1i	< T3	N1a	
FIGO stadium IIIA 1ii	< T3	N1b	
FIGO stadium IIIA 2	T3a	N1a of N1b	
FIGO stadium IIIB	T3b	N1a of N1b	
FIGO stadium IIIC	T3c	N1a of N1b	
FIGO stadium IV			M1
FIGO stadium IVA			M1a
FIGO stadium IVB			M1b

## Gebruik toetsenbord

Intentie	Actie	Toetsen
Protocol		
naar eerstvolgend invoerveld of rubriek waarde (van boven naar beneden)	naar gewenste keuze	<Tab> <->
naar eerstvolgende rubriek (van boven naar beneden)	naar gewenste keuze	<↓>
naar eerstvolgend invoerveld of rubriek waarde (van beneden naar boven)	naar gewenste keuze	shift<Tab> <<>
naar eerstvolgende rubriek (van beneden naar boven)	naar gewenste keuze	<↑>
Keuze maken in button of vinklijst	maak selectie	<Space-bar>
	ongedaan maken	<Space-bar>
scherm naar beneden	naar gewenste schermkeuze	alt <F10>
scherm omhoog	naar gewenste schermkeuze	shift-alt<F10>
Protocol data opslaan	Opslaan	alt<O> of ctrl-alt<O>
Protocol data versturen	Versturen	alt<S> of ctrl-alt<O>