

BIOPEX 2 studie

5. HISTOPATHOLOGIE

Patiënt Identificatie Nummer: |_|_|_|_|

Initialen: |_|_|_|_|

Histopathologisch onderzoek

Macroscopische beoordeling van het preparaat:

- Goede kwaliteit (intakt mesorectum, cilindrisch preparaat)
- Matige kwaliteit (defecten mesorectum, konische vorm van het preparaat)
- Slechte kwaliteit (dissectie in rectumwand, tumorperforatie)
- Niet vermeld

Grootste diameter tumor: |_|_|_| mm

Circumferentieel resectievlak:

- Radicaal, minimale marge |_|_| mm
- Irradicaal
- Niet vermeld

Lymfeklieren: Totaal aantal |_|_| aantal lymfeklieren
Waarvan met metastase |_|_| aantal lymfeklieren

- (y) pTNM stadium:
- | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| T | <input type="radio"/> Complete respons (T0) | <input type="radio"/> T2 | | |
| | <input type="radio"/> Submucosaal carcinoom (T1) | <input type="radio"/> T3 | | |
| | <input type="radio"/> Intramucosaal carcinoom (Tis) | <input type="radio"/> T4 | | |
| N | <input type="radio"/> Nx | <input type="radio"/> N0 | <input type="radio"/> N1 | <input type="radio"/> N2 |
| M | <input type="radio"/> Mx | <input type="radio"/> M1 | | |
| | <input type="radio"/> Niet vermeld | | | |

Differentiatie graad: Goed gedifferentieerd Slecht gedifferentieerd
 Matig gedifferentieerd Niet vermeld

- Groeiwijze:
- Lymfatische invasie
 - Extramuraal vaatinvastie
 - Geen invasieve groei
 - Perineurale invasie
 - (lymf)angio-invasie niet gespecificeerd
 - Niet vermeld

BIOPEX 2 studie

5. HISTOPATHOLOGIE

Patiënt Identificatie Nummer: |_|_|_|_|

Initialen: |_|_|_|_|

Verklaring lokale onderzoeker

Hierbij verklaar ik dat alle pagina's van dit CRFdeel (HISTOPATHOLOGIE) op compleetheit en accuraatheid gecontroleerd zijn.

Datum: |_|_|_|_| |_|_|_|_| | 2 | 0 |_|_|_|_|
 d d m m m j j j j

Naam onderzoeker: _____

Handtekening onderzoeker: _____

Graag het pathologie verslag van het preparaat en dit CRF per post, fax of e-mail sturen naar:

**S. Sharabiany, arts-onderzoeker / trial coördinator
Afd. chirurgie, G4-180
Amsterdam UMC, locatie AMC
Postbus 22660
Meibergdreef 9, 1100 DD, Amsterdam
Telefoon: 020-5663070 / 06-53663288
Fax: 020-5666569
E-mail: s.sharabiany@amsterdamumc.nl**

Data entry

Initialen data entry: |_|_|_|_|

Initialen controle data entry: |_|_|_|_|