

Minimaal vereiste klinische gegevens

Aanbevelingen:

Uitgangsvraag

Wat zijn de minimaal vereiste klinische gegevens die door de chirurg vermeld moeten worden op het aanvraagformulier?

Aanbevelingen

Voor een optimale beoordeling van een resectiepreparaat is het noodzakelijk dat de patholoog beschikt over de volgende klinische informatie: lokalisatie van de tumor, eventuele neoadjuvante therapie, familiale belasting en type operatie (palliatief/curatief, uitgebreide/bepaalde lymfklierdissectie).

Literatuurbespreking:

Voor een optimale pathologiebeoordeling van een resectiepreparaat is goede klinische informatie onmisbaar.

In het algemeen is de tumor in het preparaat eenvoudig zichtbaar of palpabel, echter er zijn een aantal omstandigheden waarin dit moeilijker is, zeker gezien de recente ontwikkelingen op gebied van neoadjuvante therapie. Histologisch complete en partiële remissies zijn beschreven [15](#) [137](#). Voor optimale en snelle beoordeling en verslaglegging is het daarom van belang om tumor lokalisatie (endoscopisch beoordeeld) en eventuele neoadjuvante therapie te vermelden op het aanvraagformulier. Het geniet de voorkeur om, wanneer neoadjuvante therapie een reële behandeloptie is, de tumor lokalisatie tijdens de voorafgaande endoscopie te markeren met oost indische inkt (bijvoorbeeld spot-x inkt).

Bij patiënten met een familiale vorm van maagcarcinoom kunnen zeer kleine en/of multipole laesies aanwezig zijn, die niet altijd eenvoudig gedetecteerd kunnen worden [34](#). Om een optimale behandeling van het resectiepreparaat in deze gevallen te garanderen, is klinische informatie belangrijk. Daarnaast is het voor de patholoog van belang om te weten wat voor type operatie is uitgevoerd (met betrekking tot het potentiële aantal verwijderde lymfklieren) en met welk doel een operatie is uitgevoerd (curatief of palliatief).