

CHECKLIST t.b.v. RADIOLOGISCH VERSLAG BIJ SOLIDE PANCREASTUMOR

ABDOMINALE SECTIE NVvR (Versie 1.3)

Pancreas tumor

- Locatie (periampullair / kop / corpus / staart)
- Grootste doorsnede in axiale en coronale richting (in mm's)
- Densiteit (hyper- / iso- / hypodens)
- Solide, cysteus, gemengd
- Dilatatie PD (mm's) Dilatatie CBD
- Stent in situ: nee / ja [metaal of plastic]
- Pancreasparenchym: normaal/ atrofie
- Tekenen van acute pancreatitis: nee/ja
- Tekenen chronische pancreatitis; nee/ja
- 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 / stenose truncus coeliacus [lig arcuatum / atherosclerose] en/of AMS
- Ingroei omliggende organen: nee / ja Indien ja: peripancreatisch vet [*richting AMS / mesocolon transversum / richting VMS, 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, jejunum / maag / linker bijnier / milt / colon*
- Contact AMS: geen / <90° / 90°- ≤180° / 180°- ≤270° / >270° Lumenreductie AMS: nee / ≤50% / >50% / occlusie
- Contact truncus coeliacus: geen / <90° / 90°- ≤180° / 180°- ≤270° / >270° Lumenreductie truncus coeliacus: nee / ≤50% / >50% / occlusie
- Contact a. hepatica (communis of propria): geen / <90° / 90°- ≤180° / 180°- ≤270° / >270° Lumenreductie a. hepatica: nee / ≤50% / >50% / occlusie
- Contact accessoire/replaced/dorsale tak: nvt / geen / <90° / 90°- ≤180° / 180°- ≤270° / >270° Lumenreductie a. hepatica: nee / ≤50% / >50% / occlusie
- Contact Vena Portae: geen / <90° / 90°- ≤180° / 180°- ≤270° / >270° Vervormd: ja / nee. Lumenreductie Vena Portae: nee / ≤50% / >50% / occlusie / thrombus
- Contact VMS: geen / <90° / 90°- ≤180° / 180°- ≤270° / >270° Vervormd: ja / nee. Lumenreductie VMS: nee / ≤50% / >50% / occlusie / thrombus
- Lengte porto-mesenteriale betrokkenheid: mm's (as the crow flies)
- Radiologische TNM: [T] / [N] / [M]
- Indien post-chemo: RECIST-respons t.o.v. pre-inductiescan: volgens RECIST

Suspecte lymfklieren

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

Metastasen

- Nee / ja / onzeker. Indien onzeker welk aanvullend beeldvormend onderzoek is dan nodig
- Indien ja: lever / peritoneaal / long / anders, nl:

Relevante nevenbevindingen:**CONCLUSIE:**

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

Abd Sectie NVvR (reacties/vragen: c.y.nio@amsterdamumc.nl; F.J.Wessels-3@umcutrecht.nl)