



## Session 3 2023: Tumoren van het spijsverteringsstelsel Vragen en antwoorden tijdens de sessie

- 1) *Pancreascarcinomen: in het verslag van de beeldvorming wordt er soms gesproken over "abutment" van de bloedvaten, is dit voldoende om te spreken over T4 of niet?*

Om bij de pancreascarcinomen een klinische T-categorie te bepalen wordt er uitgegaan van de beeldvorming op CT. Voor de T-categorieën T1 t.e.m. T3 is dit op basis van de afmetingen van de tumor. De T4 categorie wordt gedefinieerd als betrokkenheid van de truncus coeliacus, arteria mesenterica superior, en/of arteria hepatica communis.<sup>1</sup> Merk hierbij op dat de T4 categorie enkel geldt bij specifieke arteriële betrokkenheid en niet bij veneuze betrokkenheid.

De verhouding van de tumor t.o.v. de bloedvaten wordt o.a. weergegeven in graden van circumferentiële betrokkenheid en de termen *abutment* (i.e.,  $\leq 180^\circ$  betrokkenheid van het bloedvat door tumor) en *encasement* ( $> 180^\circ$  betrokkenheid van het bloedvat door tumor). Bij *encasement* is het bloedvat dus (gedeeltelijk) omvat in het tumoraal proces.

Deze termen *abutment* en *encasement* in het verslag van de stagings-CT mogen gebruikt worden om het standpunt van de radiologen om het pancreascarcinoom als cT4 te classificeren te verantwoorden.

---

<sup>1</sup> UICC TNM Classification of Malignant Tumours, 8th edition, p 93