



Belgian Cancer Registry

EFFECT studie

—

Formulier primaire registratie

De variabelen met REQ in superscript zijn verplicht in te vullen variabelen.

De variabelen met een zijn single-select variabelen; er kan slechts één antwoord geselecteerd worden.

De variabelen met een zijn multi-select variabelen; er kunnen meerdere antwoorden geselecteerd worden.

Versie 22/01/2016



Administratieve patiëntgegevens

Ziekenhuis:
Ziekenfonds:
Rijksregisternummer:
Familienaam: Voornaam:
Postcode: Gemeente:
Land: Ziekenfondsnummer:
Geboortedatum: / / (dd/mm/jjjj) Geslacht:

Patiëntkarakteristieken bij inclusie

WHO score op het moment van diagnose ^{REQ.}:

- 0 - Asymptotisch, normale activiteit
- 1 - Symptomatisch, maar ambulante
- 2 - Symptomatisch, bedlegerig < 50% per dag
- 3 - Symptomatisch, bedlegerig > 50% per dag
- 4 - Aangewezen op volledige verzorging, 100% bedlegerig
- 0 Onbekend

Preoperatief risico: ASA score ^{REQ.}:

- 1 - Gezond persoon
- 2 - Milde systemische ziekte, normale activiteit
- 3 - Ernstige systemische ziekte, gelimiteerde activiteit
- 4 - Levensbedreigende ziekte, gehandicapt
- 5 - Stervende
- 6 - Hersendood
- 0 Onbekend



Diagnostiek

Incidentiedatum van de primaire baarmoedertumor^{REQ}: / / (dd/mm/jjjj)

- Basis voor diagnose^{REQ}:
- 1 - Autopsie
 - 2 - Histologie primaire tumor
 - 3 - Histologie metastase
 - 4 - Cytologie/hematologie
 - 5 - Technisch (bv RX, endoscopie, ...)
 - 6 - Klinisch
 - 7 - Tumormerker (bv PSA, HCG, AFP, Ig, ...)
 - Onbekend

- Primaire tumorlokalisatie^{REQ}:
- C54.0 Isthmus uteri
 - C54.1 Endometrium
 - C54.2 Myometrium
 - C54.3 Fundus uteri
 - C54.8 Overlappende lokalisatie van corpus uteri
 - C54.9 Corpus uteri
 - C55.9 Uterus, NNO

- (Pre-heelkunde) biopsie van de baarmoeder genomen^{REQ?}
- Niet vermeld in het medisch dossier*
 - Ja
 - Nee*

** Indien de optie 'Niet vermeld in het medisch dossier' of 'Nee' werd aangeduid, gelieve de volgende variabele aan te vullen:*

(Pre-heelkunde) biopsie van een metastase genomen^{REQ?}

- Niet vermeld in het medisch dossier
- Ja
- Nee

Datum van (pre-heelkunde) biopsie: / / (dd/mm/jjjj)

Verondersteld klinisch stadium (opgesteld op basis van klinische bevindingen, beeldvorming en eventuele biopten)^{REQ}:

- | | | | | | |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> cT ^{REQ} : | <input type="radio"/> x | <input type="radio"/> cN ^{REQ} : | <input type="radio"/> x | <input checked="" type="radio"/> cM ^{REQ} : | <input checked="" type="radio"/> x |
| | <input type="radio"/> 0 | | <input type="radio"/> 0 | | <input type="radio"/> 0 |
| | <input type="radio"/> is | | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 1 |
| | <input type="radio"/> 1 (niet gespecificeerd) | | <input type="radio"/> 2 | | |
| | <input type="radio"/> 1a | | | | |
| | <input type="radio"/> 1b | | | | |
| | <input type="radio"/> 2 | | | | |
| | <input type="radio"/> 3 (niet gespecificeerd) | | | | |
| | <input type="radio"/> 3a | | | | |
| | <input type="radio"/> 3b | | | | |
| | <input type="radio"/> 4 | | | | |
- Vroeg stadium
 Vergevoerd stadium
 Niet vermeld in het medisch dossier

- Werd de patiënte besproken tijdens een MOC^{REQ}? Ja*
 Nee

* Als de optie 'Ja' werd aangeduid, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:

Datum eerste MOC^{REQ}: / / (dd/mm/jjjj)

- Eerste MOC: Pre-heelkunde MOC
 Post-heelkunde MOC

Geplande behandelingen besproken tijdens de eerste MOC:

- Heelkunde
 Chemotherapie
 Radiotherapie
 Hormoontherapie
 Geen therapie
 Therapie onbekend
 Andere

Specificeer:

Werd de patiënte besproken tijdens **een tweede MOC**? Ja*
 Nee

* Als de optie 'Ja' werd aangeduid, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:

Datum **tweede MOC**: / / (dd/mm/jjjj)

- Reden tweede MOC:
- Afwijking van de voorgeschreven oncologische behandeling na evaluatie van de tumorrespons op de gekregen behandelingen
 - Afwijking van de voorgeschreven oncologische behandeling zonder evaluatie van de tumorrespons op de gekregen behandelingen
 - Post-heelkunde MOC na eerste pre-heelkunde MOC
 - Plotse wijziging in de algemene toestand van de patiënte
 - Onverwachte reactie op de voorgeschreven oncologische behandeling
 - Doorverwijzing vanuit een ander ziekenhuis
 - Andere
- Andere reden tweede MOC:

Geplande behandelingen besproken tijdens de tweede MOC:

- Heelkunde
- Chemotherapie
- Radiotherapie
- Hormoontherapie
- Geen therapie
- Therapie onbekend
- Andere

Specificeer:

Neo-adjuvante (pre-heelkunde) behandelingen

Neo-adjuvante (pre-heelkunde) therapie uitgevoerd? Ja*
 Nee

** Als de optie 'Ja' werd aangeduid, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:*

Startdatum neo-adjuvante therapie ^{REQ}:

Gekend

 Specificeer: / / (dd/mm/jjjj)

Niet gekend

Type neo-adjuvante therapie:

Niet weergegeven in het medisch dossier

Chemotherapie

Externe radiotherapie

Brachytherapie (curietherapie)

Heelkunde

Opgelet: indien een heelkundige ingreep gepland is, gelieve te wachten met de registratie tot de heelkunde is uitgevoerd en de resultaten gekend zijn zodat onderstaande variabelen aangevuld kunnen worden

Heelkunde uitgevoerd ^{REQ}?

Ja*

Nee

** Als de optie 'Ja' werd aangeduid, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:*

Datum heelkunde ^{REQ}: / / (dd/mm/jjjj)

Doel heelkunde:

Diagnostisch

Curatief

Onder controle houden van de symptomen



Type heekunde ^{REQ}:

- Totale hysterectomie
- Totale hysterectomie en bilaterale salphingo-oophorectomy (TH + BSO)
- Radicale hysterectomie type Wertheim
- Debulking, cytoreductie
- Andere

Indien 'Andere' werd aangeduid, specificeer in detail de verwijderde structuren:

.....
.....

Type(s) uitgevoerde procedure(s) ^{REQ}:

- Vaginale hysterectomie
- Laparotomie, standaard
- Laparotomie, conversie na laparoscopie
- Laparoscopie, niet robot-geassisteerd
- Robot-geassisteerde laparoscopie
- Andere

Specificeer ander(e) type(s) uitgevoerde procedure(s):

.....

Opmerkingen heekunde:

.....

.....

Lymfadenectomie

Lymfadenectomie uitgevoerd ^{REQ?}

- Niet vermeld in het operatie- of anatomopathologieverslag
- Ja*
- Nee

** Als de optie 'Ja' werd aangeduid, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:*

Niveau van lymfadenectomie ^{REQ}:

- Niet vermeld in het operatie- of anatomopathologieverslag
- Pelviene lymfeklieren
- Para-aortische lymfeklieren



Als bij 'Niveau van lymfadenectomie' (heelkunde) de optie 'Pelviene lymfeklieren' werd geselecteerd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:

Pelviene lymfeklieren - Totaal aantal verwijderde lymfeklieren ^{REQ}:

- Gespecificeerd
Aantal verwijderd:
- Niet gespecificeerd

Totaal aantal positieve lymfeklieren ^{REQ}:

- Gespecificeerd
Aantal positief:
- Niet gespecificeerd

Als het aantal positieve lymfeklieren >0, gelieve de volgende variabele aan te vullen:

Pelviene lymfeklieren – Kapseldoorbraak ^{REQ}:

- Niet vermeld in het **anatomopathologieverslag**
- Aanwezig
- Niet aanwezig

Als bij 'Niveau van lymfadenectomie' (heelkunde) de optie 'Para-aortische lymfeklieren' werd geselecteerd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:

Para-aortische lymfeklieren - Totaal aantal verwijderde lymfeklieren ^{REQ}:

- Gespecificeerd
Aantal verwijderd:
- Niet gespecificeerd

Totaal aantal positieve lymfeklieren ^{REQ}:

- Gespecificeerd
Aantal positief:
- Niet gespecificeerd

Als het aantal positieve lymfeklieren >0, gelieve de volgende variabele aan te vullen:

Para-aortische lymfeklieren – Kapseldoorbraak ^{REQ}:

- Niet vermeld in het **anatomopathologieverslag**
- Aanwezig
- Niet aanwezig

Als bij 'Niveau van lymfadenectomie' (heelkunde) de optie 'Niet vermeld in het operatie- of anatomopathologieverslag' werd geselecteerd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:

Lymfeklieren - Totaal aantal verwijderde lymfeklieren ^{REQ}:

- Gespecificeerd
Aantal verwijderd:
- Niet gespecificeerd

Totaal aantal positieve lymfeklieren ^{REQ}:

- Gespecificeerd
Aantal positief:
- Niet gespecificeerd

Als het aantal positieve lymfeklieren >0, gelieve de volgende variabele aan te vullen:

Lymfeklieren – Kapseldoorbraak ^{REQ}:

- Niet vermeld in het **anatomopathologieverslag**
- Aanwezig
- Niet aanwezig

Anatomopathologie

A. Definitieve anatomopathologie

Histologische diagnose van de primaire tumor ^{REQ}:

- Differentiatiegraad^{REQ}: 1 - goed gedifferentieerd
 2 - matig gedifferentieerd
 3 - weinig/slecht gedifferentieerd
 4 - ongedifferentieerd / anaplastisch
 9 - onbekend

Geanalyseerde weefselbron door de anatomopatholoog^{REQ}:

- Niet vermeld in het anatomopathologieverslag
- Cytologie
- Biopsie
- Heelkundige verwijdering*
- Enkel metastase(n)

** Als bij 'Geanalyseerde weefselbron door de anatomopatholoog' de optie 'Heelkundige verwijdering' werd geselecteerd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:*

Invasiediepte van het myometrium (letterlijk vermeld **of ondubbelzinnig af te leiden**¹)^{REQ}:

- Niet vermeld in het anatomopathologieverslag
- Geen invasie van het myometrium
- Binnenste helft (< 1/2)
- Buitenste helft (≥ 1/2)
- Binnenste derde (< 1/3)
- Middelste derde (≥ 1/3 en < 2/3)
- Buitenste derde (≥ 2/3)
- Invasiediepte van het myometrium is niet letterlijk vermeld zoals in de bovenstaande opties

Maximale tumor diameter^{REQ}: Gekend, specificeer: mm (1 decimaal)
 Niet gekend / Niet gespecificeerd
 Geen residuele tumor in het hysterectomiespecimen

Omentectomie uitgevoerd^{REQ} ?

- Ja
- Nee



¹ Bijkomende informatie en voorbeelden in het document 'Praktische voorbeelden voor de EFFECT registratie'

Peritoneaal vocht geaspireerd of spoelingen uitgevoerd?

- Ja
- Nee

Peritoneale biopsieën genomen?

- Ja
- Nee

Invasie van de cervix (stroma)^{REQ}?

- Niet vermeld in het anatomopathologieverslag
- Ja
- Nee

Invasie van de adnexe^{REQ}?

- Niet vermeld in het anatomopathologieverslag
- Ja
- Nee

Invasie van de serosa?

- Niet vermeld in het anatomopathologieverslag
- Ja
- Nee*

**Indien de optie 'Nee' werd aangeduid, gelieve volgende variabele aan te vullen:*

Afstand tot de serosa: mm (1 decimaal)

Lymfovasculaire invasie?

- Niet vermeld in het anatomopathologieverslag
- Ja
- Nee



Pathologisch stadium (pTNM)^{REQ}:

Gespecificeerd

pT^{REQ}: x

0

is

1 (niet gespecificeerd)

1a

1b

2

3 (niet gespecificeerd)

3a

3b

4

pN^{REQ}: x

0

1

2

pM: 1

Niet vermeld in het anatomopathologieverslag

**Indien de optie 'Gespecificeerd' werd aangeduid, gelieve volgende variabelen aan te vullen:*

Werd de pTNM door de patholoog letterlijk vermeld in het anatomopathologieverslag^{REQ}?

Ja

Nee

Is dit een ypTNM^{REQ}? Ja (indien pTNM bepaald werd op resectiestuk na neo-adjuvante therapie)

Nee (indien de patiënte geen neo-adjuvante therapie kreeg)

Opmerkingen anatomopathologie:

.....

.....

B. Hormoonreceptor status van de primaire tumor

Specimen voor de oestrogeen receptor (ER) test^{REQ}:

Biopsie*

Heelkunde (hysterectomie)*

Geen receptorstatus bepaald

** Indien de receptorbepaling werd uitgevoerd, gelieve de volgende variabele aan te vullen:*



Besluit ER test:

- Niet vermeld in het anatomopathologieverslag
- Positief
- Negatief
- Twijfelachtig
- Enkel score vermeld
- Test uitgevoerd, maar de score kan niet bepaald worden

Opmerkingen ER test:

Specimen voor **de progesteron receptor (PR) test**^{REQ}:

- Biopsie*
- Heelkunde (hysterectomie)*
- Geen receptorstatus bepaald

** Indien de receptorbepaling werd uitgevoerd, gelieve de volgende variabele aan te vullen:*

Besluit PR test:

- Niet vermeld in het anatomopathologieverslag
- Positief
- Negatief
- Twijfelachtig
- Enkel score vermeld
- Test uitgevoerd, maar de score kan niet bepaald worden

Opmerkingen PR test:

