



Landelijke PALGA Protocol:

Melanoom van de huid

Auteursrechten

Dit document bevat door auteursrechten beschermde informatie. Alle rechten zijn voorbehouden. Geen enkel onderdeel van dit document mag zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Stichting PALGA worden gekopieerd, gereproduceerd of vertaald in een andere taal.

Alle rechten voorbehouden. © 2019 Stichting PALGA

Inhoudsopgave

Algemeen

Overzicht van aanpassingen per uitgebrachte versie

Handleiding

Scherf 1 Klinische gegevens en macroscopie

Scherf 2 Microscopie

Scherf 3 SWK

Scherf 4 Moleculair

Scherf 5 Consult/revisie

Scherf 6 Protocollaire verslaglegging (PV)

Scherf 7 Conclusie, Diagnose en Aanvulling

Informatie (BlauweBolletjes)

Gecomprimeerd totaaloverzicht van gegevens en gebruikers opties

Overzicht van geparametriseerde rubrieken

Overzicht van controles

Overzicht van berekeningen

Overzicht rubrieken DMTR / IKNL

Gebruik toetsenbord

Contact gegevens

Algemeen

Dit protocol (vanaf versie 7) is opgesteld volgens de Melanoom richtlijn versie 2.0 (2012), en goedgekeurd medio november 2012 door het Commissie Beroeps Uitoefening (CBU) van de Nederlands Vereniging Van Pathologie (NVVP) en ontwikkeld door Pathologisch-Anatomisch Landelijk Geautomatiseerd Archief (PALGA).

Het protocol is oproepbaar middels de volgende aardmaterialen:

- Huid
- Huid neoplasmie
- Huid neoplasmie met schildwachtlier

Het protocol kent een aantal instelbare **laboratoriumparameters** : parameter geldt op laboratoriumniveau voor alle gebruikers van dit protocol. De laboratoriumparameters worden geadmistreerd in een aparte file binnen de Protocolmodule en heeft een login.

Uitzetten van 1 of meer parameters in de bijbehorende parameterfile betekent dat evt. bijbehorende optionele rubrieken verdwijnen van het scherm en uit het Protocollair verslag en ook evt. bijbehorende teksten uit de conclusie.

Beoogde gebruikers

De PPM en protocollen worden gebruikt door gebruikers, die bevoegdheid hebben vanuit de organisatie, waarvoor dit systeem ondersteuning biedt.

Het leidend Laboratorium Informatie Systeem is verantwoordelijk voor het managen van de gebruikers en het onderscheiden van verschillende rollen in LIS mode. Voorbeelden van gebruikers zijn: Analist, Patholoog.

In PCP mode is de PPM verantwoordelijk en is gebruiker iemand die lab specifieke instellingen van protocollen mag configureren.

Disclaimer

PALGA is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor:

- Alle interactie tussen de PPM en LIS
- Continue beschikbaarheid en de correctie werking van de PPM
- Medische content welke gebaseerd is op de multidisciplinaire richtlijnen, WHO tumor classificaties en /of op expert consensus, en daarmee niet verantwoordelijke of aansprakelijke voor bugs of incorrecte protocollair verslagen
- De correctheid van de documentatie van de landelijke protocollen op de PALGA website en er kunnen geen rechten ontleend worden aan deze documentatie

Overzicht van aanpassingen per uitgebrachte versie

Versie 1-6

Alle functionele aanpassingen van de versies 1 t/m 6 zijn ingebouwd in versie 7 en worden hier niet meer apart vernoemd. Documentatie met betrekking tot 6 is opvraagbaar bij de adviseur & beheerder landelijke protocollen.

Versie 7 (17-03-2015)

1. Meerdere inzendingen mogelijk (I t/m X)
2. Aanvullende informatie achter BB bij rubriek "Breslowdikte"
3. Aanvullende informatie achter BB bij rubriek "Ulceratie"
4. Aanvullende informatie achter BB bij rubriek "Advies voor re-excisie"
5. Keuze "zijsneevlak" aangepast in "zijsnijvlak" ipv met uniformiteit
6. Uitbreiding rubriek "Consult intern" is niet verplicht
7. Apart kopje "Overige" in de PV
8. Vermelding van "(peri)neurale invasie" in de conclusie indien aanwezig.
9. Onderscheid in kleuren bij meerdere inzendingen
10. Keuzes die geslachtsbepaald zijn worden alleen getoond indien relevant

Versie 8 (20-04-2015)

11. Bugfix rubriek "Breslowdikte" als verplicht niet meer leeg gevalideerd

Versie 9 (23-04-2015)

12. Wijzigen van "het dermale component" in "de dermale component" in de conclusie
13. "Type tumor:" en "Type melanoma is situ" vermelden in de conclusie bij keuze "anders"
14. Rubriek "advies voor re-excisie" wordt niet getoond als "type excisie = huidcurettage"

Versie 10 (18-05-2015)

15. Wijzigen van diagnosecode *acraal melanoom in *melanoom

Versie 11 (17-07-2015)

16. Titels in de PV verwijderd bij meerdere inzendingen indien geen onderliggende rubrieken zijn ingevuld
17. "Lokalisatie" toegevoegd bij "niet vermeld" in de conclusie

Versie 12 (08-02-2016)

18. Technische bugfix i.v.m. met opslaan data
19. Toevoegen "N2c" bij keuze "aanwezig" in de rubriek "Microsatellieten"

Versie 13 (29-02-2016)

20. Uitbreiding keuze "coeur" bij rubriek "Lokalisatie"
21. Uitbreiding keuze "ja, rest tumor" bij rubriek "Invasieve tumor aanwezig"
22. Ophogen grenswaarde naar 25,0 mm bij rubriek "Breslowdikte"
23. Extra rubriek "Breslowdikte (restlaesie) na eerdere excisie"
24. Extra rubriek "Totale Breslowdikte tezamen met eerdere excisie", genereert definitieve pT waarde

25. Extra rubriek "Ulceratie primaire excisie" voor berekening pT

Versie 14 (22-04-2016)

26. Technische bugfix i.v.m. met opslaan data

Versie 15 (11-05-2016)

- 27. Technische bugfix, lege tab Moleculair niet meer tonen
- 28. Uitbreiding keuze bij rubriek "Advies voor re-excisie" met "ja (aan huisarts)" en "ja (aan specialist)". De tekst tussen () wordt niet getoond in de PV
- 29. Conclusietekst "Re-excisie is geadviseerd in de tweede lijn" bij keuze "ja (aan huisarts)"
- 30. Conclusietekst "Re-excisie is geadviseerd" bij keuze "ja (aan specialist)"

Versie 16 (13-06-2016)

31. Technische bugfix, lege regel tussen inzendingen in de conclusie

Versie 17 (06-04-2016)

- 32. Ophogen grenswaarde naar 50,0 mm bij rubriek "Breslowdikte"
- 33. Vermelding van "Breslowdikte (eerdere excisie)" in de PV bij keuze "nee, status na eerdere excisie" in de rubriek "Invasieve tumor aanwezig"

Versie 18 (30-06-2017)

- 34. Toevoegen van keuzes "kuit", "neus", "neustop", "neusrug" en "neusvleugel" en "rug"
- 35. In de PV "Advies voor excisie" indien Type excisie is huidstansbiopt

Versie 19 (13-07-2017)

- 36. Uitbreiding keuze bij rubriek "Microsatellieten" met "niet beoordeelbaar"
- 37. Rubriek "Advies voor re-excisie" wordt niet getoond bij keuze "nee, status na eerdere excisie" en "nee, complete regressie t.g.v. ontsteking" in de rubriek "Invasieve tumor aanwezig"
- 38. Conclusietekst "Advies voor excisie" bij keuze "huidstansbiopt" uit de rubriek "Type excisie" en "ja" bij rubriek "Advies voor re-excisie"

Versie 20 (29-09-2017)

- 39. Rubriek "Pre-existente naevus" wordt getoond bij keuze "nee, melanoma in situ" in de rubriek "Invasieve tumor aanwezig"
- 40. Extra rubriek "Inzending overslaan", dit i.v.m. modularisatie van het landelijke protocol
- 41. 8^e editie TNM (AJCC) toegevoegd naast de 7^e editie. De 7^e editie zal tot 1 januari 2018 meelopen
- 42. Extra keuze "zie verslag moleculaire bepaling" in de tab "Moleculair" bij de rubrieken "BRAF" en "H-RAS"
- 43. Protocol is modulair gemaakt en is te koppelen met andere modulaire protocollen

Versie 21 (11-10-2017)

44. Bugfix afkappunt bij pT1a (was = 0.8)

Versie 22 (01-01-2018)

- 45. Rubriek “Mitosen in de dermale component” vervalt
- 46. Vermelding 7^e TNM AJCC vervalt

Versie 23 (28-03-2018)

- 47. Aardmateriaal “huid neoplasie met schildwachtlier” toegevoegd

Versie 24 (06-09-2018)

- 48. Verwijdering tekst achter BB bij rubriek “Breslowdikte” inzake 7^e TNM

Versie 25 (28-02-2019)

- 49. Uitbreiding keuze met “exact” bij rubriek “Afstand tot dichtstbijzijnde snijvlak” waarbij met 2 decimalen

Versie 26 (16-05-2019)

- 50. Bugfix afkappunt bij pT1b

Versie 27 (28-08-2019)

- 51. Toevoeging extra tabblad “SWK”, dit is gelijk aan de rubrieken uit het landelijk protocol “SWK-melanoom”

Versie 28 (01-11-2019)

- 52. Aanpassing conclusie bij plaatsen van romeinse “I”
- 53. Aanpassing in de conclusie, indien aantal lymfklieren = 0 , locatie primaire tumor wordt dan niet meer getoond

Versie 29 (01-11-2019)

- 54. Rubriek “Breslowdikte” niet verplicht als type melanoom is superficieel spreidend melanoom
- 55. Bugfix in de conclusie, waarde exact uit “Afstand tot dichtstbijzijnde snijvlak werd niet getoond

Versie 30 (29-11-2019)

- 56. Rubriek “Breslowdikte” verplicht als type melanoom is superficieel spreidend melanoom (correctie op item 54)

Versie 31 (23-01-2020)

- 57. Aanpassing diagnose codes: *acraal melanoom en *maligne spitzoid tumor

Versie 32 (18-02-2020)

- 58. Extra rubriek: “ pT waarde bij re-excisie” bij type excisie = huidre-excisie of gemarkeerde huidre-excisie EN Invasieve tumor aanwezig is met de mogelijkheid pT te wijzigen of te onderdrukken
- 59. Extra rubriek: “Nieuwe pTx waarde bij re-excisie”, dropdown menu met pT waarden. De geselecteerde waarden wordt getoond in de conclusie met “(Combinatie eerder excisie en re-excisie) definitieve TNM classificatie na re-excisie (8e editie AJCC): pTx”

Versie 33 (07-05-2020)

- 60. Aanpassing diagnose code *maligne spitz tumor
- 61. Term “maligne spitzoid tumor” is gewijzigd in “spitzoid melanoom”

Versie 34 (22-06-2020)

- 62. Wijziging van locatie “coeur” van rubriek “Romp dorsaal” naar “Romp vertraal”

Versie 35 (10-09-2020)

- 63. Extra keuze: “niet vermeld” bij rubriek “Lokalisatie schildwachtklier”
- 64. Conclusie: leesbaarheid in de conclusie verbeterd indien Lokalisatie schildwachtklier en zijdigheid beide zijn “niet vermeld”
- 65. Bugfix: “Microsatellieten” aanwezig + 1 metastase gaf pN1c ipv pN2c. Hersteld

Versie 36 (24-09-2020)

- 66. Bugfix: Bij re-excisie en totale Breslowdikte < 4,0 gaf pT4 ipv pT3. Hersteld
- 67. Bij “nee, status na eerdere excisie” nu ook mogelijk om type melanoma in situ aan te geven

Versie 37 (07-07-2021)

- 68. Toevoeging “Microsatellieten = afwezig” bij de berekening van de pN0(sn)
- 69. Toevoeging “Microsatellieten = aanwezig” bij de berekening van de pN1c(sn); pN2c(sn) en pN3c(sn)
- 70. Mogelijkheid om een 2^e SWK te verslaan en bij meerdere inzendingen worden de pN(sn) toegevoegd aan de gekozen inzending
- 71. Afronding ingevoerd bij rubrieken “Breslowdikte (eerdere excisie) (x,x mm)” en “Breslowdikte (restlaesie) na eerdere excisie (x,x mm)” op de 2^e decimaal (bijvoorbeeld 0.75 wordt 0.8)
- 72. Mogelijkheid tot een pop-up bij de rubriek “Breslowdikte (eerdere excisie) (x,x mm)” bij de waarde 0.8 mm tot 1.1 mm: “Breslowdikte = 0.8 mm of hoger (pT1b). Bij een pT1b = een schildwachtklierprocedure aanbeveelt (richtlijn FMS)” (Besluit WGP)
- 73. Punt 72 is instelbaar als parameter via de pcp-modus, staat uit bij uitrol
- 74. Bugfix: rubriek “snijvlakken” werd niet getoond bij waarde “huidstansexcisie” en “anders” bij de rubriek “Type excisie”
- 75. Extra generiek tabblad “Consult/revisie”. Consult van elders en revisie extern worden ook in de conclusie vermeld. Per inzending (Besluit WGP)
- 76. Palga diagnoseregels worden automatisch aangevuld als rubrieken uit de tabblad “Consult/revisie” worden gebruikt
- 77. Advies naar huisarts veranderd van “Re-excisie is geadviseerd in de tweede lijn” naar “Verwijzing naar de 2e lijn is geïndiceerd”. De verwijzing naar de specialist is verwijderd (Besluit WGP / Expertisegroep Dermopathologie i.o.)

Versie 38 (15-07-2021)

- 78. Toevoegen destinations t.b.v. de DICA registratie DMTR

Versie 39 (20-09-2021)

- 79. Toevoegen ontbrekende destinations t.b.v. de DICA registratie DMTR
- 80. Bugfix: Romeinse II komt niet in de conclusie, hersteld

- 81. Bugfix: waarde van rubriek “Overige bevindingen” wordt niet in de PV getoond, hersteld
- 82. Tekstuele aanpassing bij opmerking pT1b (groen balk)

Versie 40 (28-01-2022)

- 83. Bugfix: rubriek “Snijvlakken” worden getoond als rubriek “Type melanoma in situ” is aangevinkt in combinatie met waarde “nee, status na eerdere excisie” uit de rubriek “Invasieve tumor aanwezig”
- 84. Hulptekst toegevoegd bij rubriek “Type melanoma in situ”. Zie documentatie “Informatie (blauwe bolletjes)

Versie 41 (24-08-2022)

- 85. Toevoegen parameter: rubriek “consult door” kan verborgen worden in de PV
- 86. Herstel typfout: “Type melanoma in situ” aangepast in de conclusie
- 87. Bugfix: aanpassing pN bij combinatie 1^e en 2^e SWK worden nu gezamenlijk of separaat getoond in indien 1^e en 2^e SWK tot eenzelfde respectievelijk verschillende inzendingen behoren

Versie 42 (05-12-2022)

- 88. Extra rubrieken bij SWK deel aangaande niet-SWK lymfklieren; “Aantal lymfklieren niet-SWK”; “Aantal lymfklieren niet-SWK met metastase” en “Diameter grootste metastase niet-SWK (xx,x mm)
- 89. Aanpassing hulptekst bij microsatellieten
- 90. Toevoeging van de destinations voor IKNL, zie documentatie

Versie 43 (16-01-202)

- 91. Correctie destination “Zijdigheid_iknl” voor uitlvering aan IKNL

Handleiding

Scherm 1 Klinische gegevens en macroscopie

Opslaan | Annuleren | **Versturen** | Rapport Nummer: TVU14-15490 | Patient Naam: Test Patient Roland

Patient Nummer: RolandTestPati...
Geslacht: O
Geboorte Datum: 01/01/1901
protocol versie 2.0.7
maligne melanoom

Macro

Micro

Moleculair

Aanvulling

Kliniek en macroscopie

Soort onderzoek

reguliere diagnostiek consult op verzoek patholoog elders
 consult melanoompanel revisie extern

Type excisie

huidexcisie huidstansexcisie anders
 huidre-excisie huidstansbiopsie
 gemarkeerde huidexcisie huidourettage
 gemarkeerde huidre-excisie huidshave

Lokalisatie

(behaarde) hoofd schouder romp ventraal been/voet
 gelaat arm/hand romp dorsaal niet vermeld
 hals oksel genitaal regio anders
 nek flank heup

Lokalisatie gelaat

voorhoofd wang onderlip
 peri-orbitaal pre-auriculair kin
 temporaal oor(schelp) kaaklijn
 neus (top) peri-oraal kaakhoek
 paranasaal bovenlip anders

Lokalisatie Gelaat Peri-orbitaal

bovenooglid rand onderooglid mediale ooghoek
 onderooglid wenkbrauw laterale ooghoek
 rand bovenooglid infra-orbitaal niet nader aangegeven

Zijdigheid

rechts links mediaan niet vermeld

Diameter tumor (xx,xxcm)

Reden van excisie diagnostisch cosmetisch therapeutisch anders

Inzending I

Type excisie

huidexcisie huidstansexcisie anders
 huidre-excisie huidstansbiopsie
 gemarkeerde huidexcisie huidourettage
 gemarkeerde huidre-excisie huidshave

Lokalisatie

(behaarde) hoofd schouder romp ventraal been/voet
 gelaat arm/hand romp dorsaal niet vermeld
 hals oksel genitaal regio anders
 nek flank heup

Zijdigheid

rechts links mediaan niet vermeld

Klinische excisiemarge in mm

Diameter tumor (xx,xxcm)

Reden van excisie diagnostisch cosmetisch therapeutisch anders

[Nieuw](#) [Verwijderen](#)

PV | Conclusie | Informatie

Gebaseerd op de richtlijn Melanoom versie 2.0

Kliniek
Soort onderzoek: reguliere diagnostiek

Macroscopie en microscopie

I Type excisie: huidre-excisie
Lokalisatie: peri-orbitaal onderooglid, rechts
Diameter tumor: 1,0 cm
Reden van excisie: diagnostisch
Invasieve tumor aanwezig: ja

II Type excisie: gemarkeerde huidexcisie
Lokalisatie: hals, links
Klinische excisiemarge: 2 mm
Diameter tumor: 3,0 cm
Reden van excisie: cosmetisch
Invasieve tumor aanwezig: ja

Tumor met kenmerken

I Type melanoom: nodulair melanoom
Amelanotisch melanoom: ja
Breslowdikte: 4,0 mm
Clark level: II: ingroei papillaire dermis
Mitosen in de dermale component: aanwezig (= > 1 / mm2)
Ulceratie: aanwezig
Regressie: aanwezig
Microsatellieten: aanwezig
(Lymf-jangiomasie: aanwezig
(per)neurale invasie: aanwezig
Pre-existente naevus: aanwezig

II Type melanoom: desmoplastisch melanoom
Amelanotisch melanoom: ja
Breslowdikte: 5,0 mm
Clark level: II: ingroei papillaire dermis
Mitosen in de dermale component: niet aangetroffen (< 1 / mm2)
Ulceratie: afwezig
Regressie: afwezig
Microsatellieten: afwezig
(Lymf-jangiomasie: afwezig
(per)neurale invasie: afwezig
Pre-existente naevus: niet aanwezig

Snijvlakken

I Snijvlakken: vrij
Dichtstbijzijnde snijvlak: zijsnijvlak
Afstand tot dichtstbijzijnde snijvlak: 0,3 cm

II Snijvlakken: niet van toepassing

Moleculair

I BRAF: mutatie aangehouden mutatie BRAF
HRAS: mutatie aangehouden mutatie RAS

II BRAF: niet verricht
HRAS: niet verricht

Overige

I Advies re-excisie: ja
Consult intern: concordant

II Advies re-excisie: ja
Consult intern: discordant

Toelichting

Rubriek **Soort onderzoek**: De rubriek is verplicht om in te vullen.

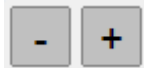
Rubriek **Naam externe lab met T-nummer**: De rubriek is niet verplicht in te vullen. Deze wordt getoond als **Soort onderzoek** ongelijk is aan "reguliere diagnostiek".

Rubriek **Conclusie revisie extern**: De rubriek is niet verplicht in te vullen. Deze wordt getoond als **Soort onderzoek** is gelijk aan "revisie extern".

Hieronder wordt het **Inzending** deel van het protocol zichtbaar. Dit betreft een of meerdere inzendingen (maximaal 10). Voor dit deel zijn de volgende bedieningen relevant.



Indicatoren van aanwezige inzendingen en navigatie functie. In dit voorbeeld zijn er twee inzendingen. Bij het aanklikken van een indicator knop scrollt het invoerscherm naar de eerste rubriek die tot de betreffende inzending behoort zodat deze bovenaan het scherm gepositioneerd wordt.



Knoppen voor toevoegen en verwijderen van een inzending. “+” voegt een lege inzending onderaan toe met een eerstvolgend hoger nummer. “-” verwijdert de onderste inzending met het hoogste nummer, ongeacht of hiervoor reeds rubrieken zijn ingevuld.

Nieuw

Knop voor het toevoegen van een nieuwe lege inzending onderaan met het eerstvolgend hogere nummer. Deze knop is slechts zichtbaar voor de onderste inzending.

Verwijderen

Knop voor het verwijderen van de onderste inzending met het hoogste nummer. Deze knop is slechts zichtbaar voor de onderste inzending.

Rubriek **Type excisie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek **Lokalisatie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving. De lokalisatie kan met onderstaande rubrieken nader worden gespecificeerd.

Rubriek **Lokalisatie Hoofd**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als **Lokalisatie** is gelijk aan “(behaarde) hoofd”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek **Lokalisatie Gelaat**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als **Lokalisatie** is gelijk aan “gelaat”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek **Lokalisatie Peri-orbitaal**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als **Lokalisatie Gelaat** is gelijk aan “peri-orbitaal”.

Rubriek **Lokalisatie Arm / Hand**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als **Lokalisatie** is gelijk aan “arm / hand”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek **Lokalisatie Vinger**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als **Lokalisatie Arm / Hand** is gelijk aan “vinger”.

Rubriek **Zijde Arm / Hand**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als **Lokalisatie Arm / Hand** is ongelijk aan “handrug”.

Rubriek *Lokalisatie Been / Voet*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Lokalisatie* is gelijk aan “been / voet”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek *Lokalisatie Teen*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Lokalisatie Been / Voet* is gelijk aan “teen”.

Rubriek *Zijde Been / Voet*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Lokalisatie Been / Voet* is ongelijk aan “voetrug”, “voetzool” of “anders”.

Rubriek *Lokalisatie Romp ventraal*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Lokalisatie* is gelijk aan “romp ventraal”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek *Lokalisatie Romp dorsaal*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Lokalisatie* is gelijk aan “romp dorsaal”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek *Lokalisatie Genitaalregio*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Lokalisatie* is gelijk aan “genitaalregio”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving. Hier kunt u de genitaalregio selecteren, waarbij mannelijke genitaliën niet bij vrouwelijke patienten en vrouwelijke genitaliën niet bij mannelijke patienten worden weergegeven.

Rubriek *Lokalisatie Penis*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Lokalisatie Genitaalregio* is gelijk aan “penis”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek *Lokalisatie Vulva*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Lokalisatie Genitaalregio* is gelijk aan “vulva”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek **Zijdigheid**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt altijd getoond.

Rubriek *Klinische excisiemarge*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Type excisie* is gelijk aan “(gemarkeerde) huidexcisie”. Dit is een tekstveld voor een waarde in millimeters. Er moet een geheel getal tussen 0 en 50 worden ingevuld.

Rubriek *Diameter tumor*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt altijd getoond. Dit is een tekstveld voor een waarde in centimeters. Er mag een waarde met 1 decimaal tussen 0,1 en 15,0 worden ingevuld.

Rubriek *Reden van excisie*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt altijd getoond. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Scherm 2 Microscopie

Opslaan Annuleren **Versturen** Rapport Nummer TVU14-15490 Patient Naam Test Patient Roland

Patient Nummer: RolandTestPati...
Geslacht: O
Geboorte Datum: 01/01/1901
protocol versie 2.0.7
maligne melanoom

I II

Macro

Micro

Moleculair

Aanvulling

Microscopie

Inzending I

Invasieve tumor aanwezig

diagnose uitgesteld (voorlopig verslag) nee, dysplasie of onzekere maligne potentie
 ja nee, status na eerdere exisie
 nee, melanoma in situ nee, complete regressie t.g.v. ontsteking

Type melanoom

superficieel spreidend melanoom acraal melanoom anders
 nodulair melanoom desmoplastisch melanoom
 lentigo maligna melanoom spitzoid melanoom

Betreft het een amelanotisch melanoom nee ja

Breslowdikte (x,x mm)

Clark level

I: beperkt tot het epitheel (melanoma in situ)
 II: ingroei papillaire dermis
 III: opvullen papillaire dermis zonder invasie in de reticulair dermis
 IV: ingroei in de reticulair dermis
 V: ingroei subcutis

Mitosen in de dermale component

aanwezig (= > 1 / mm2) niet aangetroffen (< 1 / mm2)

Ulceratie

afwezig aanwezig niet beoordeelbaar

Regressie

afwezig aanwezig niet beoordeelbaar

Microsatellieten

afwezig aanwezig

(Lymf-)angioinvasie

afwezig aanwezig dubieus

(per)neurale invasie

afwezig aanwezig dubieus

Pre-existente naevus

niet aanwezig aanwezig dubieus

Snijvlakken

vrij niet vrij niet te beoordelen niet van toepassing

Dichtstbijzijnde snijvlak

zijsnijvlak bodem uiteinde niet gespecificeerd

Afstand tot dichtstbijzijnde snijvlak

<= 0,1 cm 0,3 cm 0,5 cm 0,7 cm 0,9 cm
 0,2 cm 0,4 cm 0,6 cm 0,8 cm >= 1 cm

Advies voor re-exisie

ja

Consult intern

concordant concordant met minimale wijziging/toevoeging discordant

Inzending II

Invasieve tumor aanwezig

diagnose uitgesteld (voorlopig verslag) nee, dysplasie of onzekere maligne potentie
 ja nee, status na eerdere exisie
 nee, melanoma in situ nee, complete regressie t.g.v. ontsteking

Type melanoom

superficieel spreidend melanoom acraal melanoom anders
 nodulair melanoom desmoplastisch melanoom

PV Conclusie Informatie

Gebaseerd op de richtlijn Melanoom versie 2.0

Kliniek

Soort onderzoek: reguliere diagnostiek

Macroscopie en microscopie

I Type exisie: **huidre-exisie**
 Lokalisatie: **peri-orbitaal onderooglid, rechts**
 Diameter tumor: 1,0 cm
 Reden van exisie: **diagnostisch**
 Invasieve tumor aanwezig: **ja**

II Type exisie: **gemarkeerde huidexisie**
 Lokalisatie: **hals, links**
 Klinische excisie-marge: 2 mm
 Diameter tumor: 3,0 cm
 Reden van exisie: **cosmetisch**
 Invasieve tumor aanwezig: **ja**

Tumor met kenmerken

I Type melanoom: **nodulair melanoom**
 Amelanotisch melanoom: **ja**
 Breslowdikte: 4,0 mm
 Clark level: **II: ingroei papillaire dermis**
 Mitosen in de dermale component: **aanwezig (= > 1 / mm2)**
 Ulceratie: **aanwezig**
 Regressie: **aanwezig**
 Microsatellieten: **aanwezig**
 (Lymf-)angioinvasie: **aanwezig**
 (per)neurale invasie: **aanwezig**
 Pre-existente naevus: **aanwezig**

II Type melanoom: **desmoplastisch melanoom**
 Amelanotisch melanoom: **ja**
 Breslowdikte: 5,0 mm
 Clark level: **II: ingroei papillaire dermis**
 Mitosen in de dermale component: **niet aangetroffen (< 1 / mm2)**
 Ulceratie: **afwezig**
 Regressie: **afwezig**
 Microsatellieten: **afwezig**
 (Lymf-)angioinvasie: **afwezig**
 (per)neurale invasie: **afwezig**
 Pre-existente naevus: **niet aanwezig**

Snijvlakken

I Snijvlakken: **vrij**
 Dichtstbijzijnde snijvlak: **zijsnijvlak**
 Afstand tot dichtstbijzijnde snijvlak: 0,3 cm

II Snijvlakken: **niet van toepassing**

Moleculair

I BRAF: **mutatie aangetoond mutatie BRAF**
 HRAS: **mutatie aangetoond mutatie RAS**

II BRAF: **niet verricht**
 HRAS: **niet verricht**

Overige

I Advies re-exisie: **ja**
 Consult intern: **concordant**

II Advies re-exisie: **ja**
 Consult intern: **discordant**

Voor dit scherm zijn de volgende bedieningen relevant.



Indicatoren van aanwezige inzendingen en navigatie functie. In dit voorbeeld zijn er twee inzendingen. Bij het aanklikken van een indicator knop scrollt het invoerscherm naar de eerste rubriek die tot de betreffende inzending behoort zodat deze bovenaan het scherm gepositioneerd wordt.

Toelichting

Rubriek **(Invasieve) tumor aanwezig**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Type melanoom**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek *Betreft het een amelanotisch melanoom*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja” of “nee, melanoma in situ”.

Rubriek **Type melanoma in situ**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “nee, melanoma in situ”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek **Type dysplasie/borderline**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “nee, dysplasie” of “onzekere maligne potentie”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek **Breslowdikte**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja” of “nee, status na eerdere excisie”. Als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “nee, status na eerdere excisie” dan is de vraag niet verplicht. Dit is een tekstveld voor een waarde in millimeters. Er moet een waarde tussen 0,0 en 15,5 worden ingevuld.

Rubriek *Clark level*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja” of “nee, melanoma in situ”.

Rubriek **Mitosen in de dermale component**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja” of “nee, dysplasie of onzekere maligne potentie”. Als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “nee, dysplasie of onzekere maligne potentie” dan is de vraag niet verplicht.

Rubriek **Ulceratie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja”.

Rubriek **Regressie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja” of “nee, melanoma in situ”. Als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “nee, melanoma in situ” dan is de vraag niet verplicht.

Rubriek **Microsatelieten**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja”.

Rubriek *(Lymf-)angioinvasie*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja”.

Rubriek *(peri)neurale invasie*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja”.

Rubriek *Pre-existente naevus*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja”.

Rubriek **Snijvlakken**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja” of “nee, dysplasie of onzekere maligne potentie” of “nee, melanoma in situ” **en** *Type excisie* is gelijk aan “huidexcisie” of “huidre-excisie” of “gemarkeerde huidexcisie”.

Rubriek *Snijvlak niet vrij voor*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan “ja” en *Snijvlakken* is gelijk aan “niet vrij”.

Rubriek *Dichtsbijzjnde snijvlak*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Snijvlakken* is gelijk aan “vrij”.

Rubriek *Afstand tot dichtsbijzjnde snijvlak*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *Dichtsbijzjnde snijvlak* ingevuld is.

Rubriek **Lokalisatie positieve snijvlak**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond *Snijvlakken* is “niet vrij” en *Type excisie* is “huidexcisie” of “huidre-excisie”. De rubriek is niet verplicht om in te vullen als *Type excisie* is “gemarkeerde huidexcisie” of “gemarkeerde huidre-excisie”. Indien “anders”, dan verschijnt een tekstveld voor omschrijving.

Rubriek *Advies voor re-excisie*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Rubriek *Consult intern*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Scherm 3 SWK

Opslaan | Annuleren | Versturen
Feedback | Controle

Rapport Nummer: T99-TEST | Patient Naam: TestTestTest

Patient Nummer: 1234567890 | Geslacht: O | Geboorte Datum: 24/07/1999 | protocol versie 2.1.35
Melanoom

Macro: Lokalisatie schildwachtklier oksels hals elleboog anders
 lies knieholte niet vermeld

Micro: Zijdigheid links rechts beiderzijds niet vermeld

SWK: Aantal lymfklieren SWK: 1

Aantal lymfklieren SWK met metastase: 1

Moleculair: Diameter grootste metastase SWK (xx,x mm):

Aanvulling: Lokalisatie van de metastase subcapsulair subcapsulair en parenchymateus
 parenchymateus

Protocol updates: Extranodale groei aangetroffen niet aanwezig

Klinisch occulte metastase ja nee niet vermeld

In-transit metastasen aanwezig niet aangetroffen niet vermeld

Overige bevindingen kapselneevus granulomateuze reactie
 hyperplasie (reactief) anders

Detectiemethode SWK niet verricht in uitvoering PCR
 HE coupe IHC

PV | Conclusie | Informatie

Gebaseerd op de richtlijn Melanoom versie 2.1 (2016)

Macroscopie en microscopie
Invasieve tumor aanwezig: ja

SWK
Lokalisatie schildwachtklier: oksels
Zijdigheid: links
Aantal lymfklieren SWK: 1
Aantal lymfklieren SWK met metastase: 1
In-transit metastasen: aanwezig

Onderstaande rubrieken worden getoond bij **Schildwachtklier procedure** = ja. Vanaf versie 37 kan een 2^e SWK worden ingevuld. De onderstaande rubrieken zijn voor beide SWK's gelijk.

Toelichting

Rubriek **Lokalisatie schildwachtklier**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven. Bij anders komt een verplicht vrij in te vullen tekst veld.

Rubriek **Zijdigheid**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Aantal lymfklieren SWK**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Aantal lymfklieren SWK met metastase**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond Als aantal *Lymfklieren SWK* > 0. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Diameter grootste metastase SWK (xx,x mm)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als *Aantal lymfklieren SWK met metastase* > 0. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Aantal lymfklieren niet-SWK**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Aantal lymfklieren niet-SWK met metastase**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond Als aantal *Lymfklieren niet-SWK* > 0. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Diameter grootste metastase niet-SWK (xx,x mm)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Aantal lymfklieren niet-SWK met metastase > 0. Hier kunt u de details opgeven

Rubriek **Lokalisatie van de metastase**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Aantal lymfklieren SWK met metastase > 0. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Lokalisatie positieve lymfklier(en)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Aantal lymfklieren SWK met metastase > 0 EN Zijdigheid = beiderzijds. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Extranodale groei**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Aantal lymfklieren SWK met metastase > 0. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Klinisch occulte metastase**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Aantal lymfklieren SWK met metastase > 0. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **In transit metastasen**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Bekend met in-transit metastasen**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als In transit metastasen = niet aangetroffen. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Microsatellieten**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Keuze "aanwezig" = p1Nc

Rubriek **Overige bevindingen**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven. Bij anders komt een verplicht vrij in te vullen tekst veld.

Rubriek **Detectiemethode SWK**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond Aantal lymfklieren SWK met metastase > 0. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **SWK behoort tot inzending**: De rubriek is verplicht om in te vullen als er meer dan 1 inzending is

Rubriek **Tweede SWK**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Hierdoor kan een volledige 2^e SWK worden ingevuld

Scherm 4 Moleculair

Opslaan | Annuleren | **Versturen** | Rapport Nummer: TVU14-15490 | Patient Naam: Test Patient Roland

Patient Nummer: RolandTestPati... | Geslacht: O | Geboorte Datum: 01/01/1901 | Protocol versie 2.0.7
maligne melanoom

Macro

Micro

Moleculair

Aanvulling

I

II

Moleculair

Inzending I

BRAF part

niet verricht geen mutatie aangetoond; onvoldoene tumorcellen of DNA-kwaliteit onvoldoende
 in uitvoering mutatie aangetoond
 geen mutatie aanwezig

BRAF mutatie

H-RAS

niet verricht geen mutatie aangetoond; onvoldoene tumorcellen of DNA-kwaliteit onvoldoende
 in uitvoering mutatie aangetoond
 geen mutatie aanwezig

H-RAS mutatie

Inzending II

BRAF

niet verricht geen mutatie aangetoond; onvoldoene tumorcellen of DNA-kwaliteit onvoldoende
 in uitvoering mutatie aangetoond
 geen mutatie aanwezig

H-RAS

niet verricht geen mutatie aangetoond; onvoldoene tumorcellen of DNA-kwaliteit onvoldoende
 in uitvoering mutatie aangetoond
 geen mutatie aanwezig

PV | Conclusie | Informatie

Gebaseerd op de richtlijn Melanoom versie 2.0

Kliniek
Soort onderzoek: reguliere diagnostiek

Macroscopie en microscopie

I Type excisie: huidre-excisie
Lokalisatie: peri-orbitaal/onderooglid, rechts
Diameter tumor: 1,0 cm
Reden van excisie: diagnostisch
Invasieve tumor aanwezig: ja

II Type excisie: gemarkeerde huidexcisie
Lokalisatie: hals, links
Klinische excisieomvang: 2 mm
Diameter tumor: 3,0 cm
Reden van excisie: cosmetisch
Invasieve tumor aanwezig: ja

Tumor met kenmerken

I Type melanoom: nodulair melanoom
Amelanotisch melanoom: ja
Breslowdikte: 4,0 mm
Clark level: II: ingroei papillaire dermis
Mitosen in de dermale component: aanwezig (= > 1 / mm²)
Ulceratie: aanwezig
Regressie: aanwezig
Microsatellieten: aanwezig
(Lymf-)angioinvasie: aanwezig
(per)neurale invasie: aanwezig
Pre-existente naevus: aanwezig

II Type melanoom: desmoplastisch melanoom
Amelanotisch melanoom: ja
Breslowdikte: 5,0 mm
Clark level: II: ingroei papillaire dermis
Mitosen in de dermale component: niet aangetroffen (< 1 / mm²)
Ulceratie: afwezig
Regressie: afwezig
Microsatellieten: afwezig
(Lymf-)angioinvasie: afwezig
(per)neurale invasie: afwezig
Pre-existente naevus: niet aanwezig

Snijvlakken

I Snijvlakken: vrij
Dichtstbijzijnde snijvlak: zijsnijvlak
Afstand tot dichtstbijzijnde snijvlak: 0,3 cm

II Snijvlakken: niet van toepassing

Moleculair

I BRAF: mutatie aangetoond mutatie BRAF
HRAS: mutatie aangetoond mutatie RAS

II BRAF: niet verricht
HRAS: niet verricht

Overige

I Advies re-excisie: ja
Consult intern: conoordant

II Advies re-excisie: ja
Consult intern: discordant

Voor dit scherm zijn de volgende bedieningen relevant.

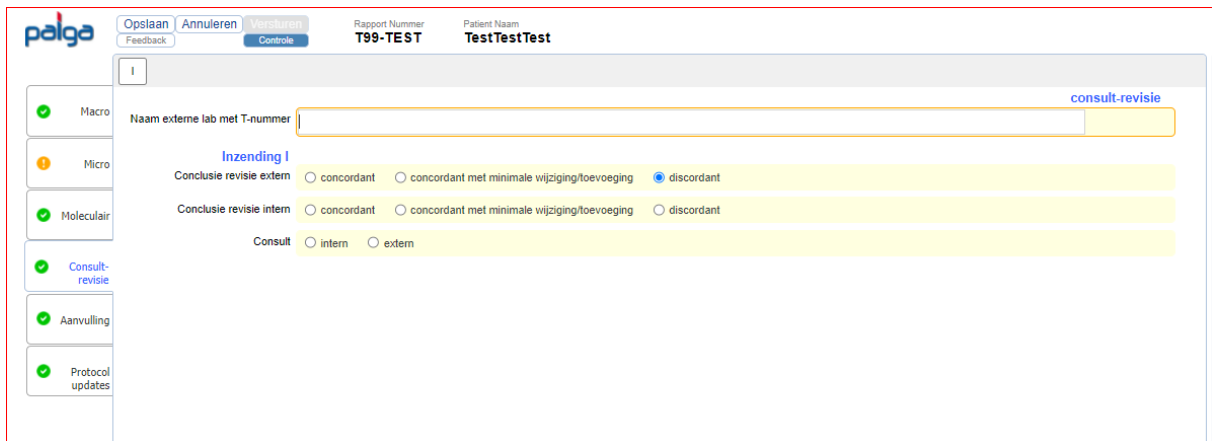


Indicatoren van aanwezige inzendingen en navigatie functie. In dit voorbeeld zijn er twee inzendingen. Bij het aanklikken van een indicator knop scrollt het invoerscherm naar de eerste rubriek die tot de betreffende inzending behoort zodat deze bovenaan het scherm gepositioneerd wordt.

Rubriek **BRAF**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan "ja". Indien "mutatie aangetoond", dan verschijnt een tekstveld voor de omschrijving van de BRAF mutatie.

Rubriek **H-RAS**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze wordt getoond als *(Invasieve) tumor aanwezig* is gelijk aan "ja". Indien "mutatie aangetoond", dan verschijnt een tekstveld voor de omschrijving van de H-RAS mutatie.

Scherm 5 Consult/revisie



Een generiek scherm met rubrieken aangaande consulten intern, extern en revisie intern en extern

Rubriek *Naam externe lab met T-nummer*: Een niet verplichte rubriek waar het onderzoeksnummer en PA laboratorium kan worden vermeld. Wordt weergegeven in de PV en conclusie

Rubriek *Conclusie consult extern*: Een niet verplichte rubriek welke wordt getoond bij als soort onderzoek = consult op verzoek patholoog elders. Wordt weergegeven in de PV en conclusie

Rubriek *Conclusie revisie extern*: Een niet verplichte rubriek welke wordt getoond bij als soort onderzoek = revisie extern. Wordt weergegeven in de PV en conclusie

Rubriek *Conclusie revisie intern*: Een niet verplichte rubriek welke wordt weergegeven in de PV

Rubriek *Consult*: Een niet verplichte rubriek welke wordt weergegeven in de PV

Rubriek *Consult door*: Een niet verplichte rubriek welke wordt weergegeven in de PV

Scherm 6 Protocollaire verslaglegging (PV)

PV	Conclusie	Informatie
Gebaseerd op de richtlijn Melanoom versie 2.0		
Kliniek Soort onderzoek: reguliere diagnostiek		
Macroscopie en microscopie		
I Type excisie: huidre-excisie Lokalisatie: peri-orbitaal onderooglid, rechts Diameter tumor: 1,0 cm Reden van excisie: diagnostisch Invasieve tumor aanwezig: ja		
II Type excisie: gemarkeerde huidexcisie Lokalisatie: hals, links Klinische excisiemarge: 2 mm Diameter tumor: 3,0 cm Reden van excisie: cosmetisch Invasieve tumor aanwezig: ja		
Tumor met kenmerken		
I Type melanoom: nodulair melanoom Amelanotisch melanoom: ja Breslowdikte: 4,0 mm Clark level: II: ingroei papillaire dermis Mitosen in de dermale component: aanwezig (= > 1 / mm ²) Ulceratie : aanwezig Regressie : aanwezig Microsatellieten : aanwezig (Lymf-)angioinvasie: aanwezig (peri)neurale invasie: aanwezig Pre-existente naevus: aanwezig		
II Type melanoom: desmoplastisch melanoom Amelanotisch melanoom: ja Breslowdikte: 5,0 mm Clark level: II: ingroei papillaire dermis Mitosen in de dermale component: niet aangetroffen (< 1 / mm ²) Ulceratie : afwezig Regressie : afwezig Microsatellieten : afwezig (Lymf-)angioinvasie: afwezig (peri)neurale invasie: afwezig Pre-existente naevus: niet aanwezig		
Snijvlakken		
I Snijvlakken: vrij Dichtstbijzijnde snijvlak: zijsnijvlak Afstand tot dichtstbijzijnde snijvlak: 0,3 cm		
II Snijvlakken: niet van toepassing		
Moleculair		
I BRAF: mutatie aangetoond mutatie BRAF HRAS: mutatie aangetoond mutatie RAS		
II BRAF: niet verricht HRAS: niet verricht		
Overige		
I Advies re-excisie: ja Consult intern: concordant		
II Advies re-excisie: ja Consult intern: discordant		

Toelichting

In het **Protocollair verslag** worden alle ingevulde rubrieken weergegeven.

Scherm 7 Conclusie, Diagnose en Aanvulling

Opslaan **Annuleren** **Versturen** Rapport Nummer: **TVU14-15490** Patient Naam: **Test Patient Roland**

Feedback

Patient Nummer: RolandTestPati...
Geslacht: O
Geboorte Datum: 01/01/1901

protocol versie 2.0.7
maligne melanoom

Macro

Micro

Moleculair

Aanvulling

Controle en aanvulling

Conclusie

I Re-excisie huid, peri-orbitaal onderooglid, rechts, amelanotisch nodulair melanoom, 1,0 cm, Breslowdikte: 4,0 mm. Ulceratie: aanwezig. Mitose in het dermale component: aanwezig (= > 1 / mm²). Microsatellieten: aanwezig; Regressie: aanwezig; (Lymf-)angioinvasie: aanwezig; (Peri)neurale invasie: aanwezig. Dichtstbijzijnde snijvlak: zijsnijvlak op 0,3 cm.
TNM (volgens AJCC criteria 7e editie): pT3b.
BRAF: mutatie aangetoond

Diagnosereg(e)l(s)

huid*gelaat*re-excisie*nodulair melanoom*consult intern concordant*stelsel
huid*hals*excisie*desmoplastisch melanoom*consult intern discordant*stelsel

Conclusie gewijzigd

ja nee

Consult extern aangevraagd

ja nee

Aanvulling microscopie

Aanvulling conclusie

Extra diagnose regel

PV **Conclusie** **Informatie**

Gebaseerd op de richtlijn Melanoom versie 2.0

Kliniek
Soort onderzoek: reguliere diagnostiek

Macroscopie en microscopie

I Type excisie: **huidre-excisie**
Lokalisatie: **peri-orbitaal onderooglid, rechts**
Diameter tumor: **1,0 cm**
Reden van excisie: **diagnostisch**
Invasieve tumor aanwezig: **ja**

II Type excisie: **gemarkeerde huidexcisie**
Lokalisatie: **hals, links**
Winkische excisieomvang: **2 mm**
Diameter tumor: **3,0 cm**
Reden van excisie: **cosmetisch**
Invasieve tumor aanwezig: **ja**

Tumor met kenmerken

I Type melanoom: **nodulair melanoom**
Amelanotisch melanoom: **ja**
Breslowdikte: **4,0 mm**
Clark level: II: **ingroei papillaire dermis**
Mitosen in de dermale component: **aanwezig (= > 1 / mm²)**
Ulceratie: **aanwezig**
Regressie: **aanwezig**
Microsatellieten: **aanwezig**
(Lymf-)angioinvasie: **aanwezig**
(peri)neurale invasie: **aanwezig**
Pre-existente naevus: **aanwezig**

II Type melanoom: **desmoplastisch melanoom**
Amelanotisch melanoom: **ja**
Breslowdikte: **5,0 mm**
Clark level: II: **ingroei papillaire dermis**
Mitosen in de dermale component: **niet aangetroffen (< 1 / mm²)**
Ulceratie: **afwezig**
Regressie: **afwezig**
Microsatellieten: **afwezig**
(Lymf-)angioinvasie: **afwezig**
(peri)neurale invasie: **afwezig**
Pre-existente naevus: **niet aanwezig**

Snijvlakken

I Snijvlakken: **vrij**
Dichtstbijzijnde snijvlak: **zijsnijvlak**
Afstand tot dichtstbijzijnde snijvlak: **0,3 cm**

II Snijvlakken: **niet van toepassing**

Moleculair

I BRAF: **mutatie aangetoond** mutatie BRAF
HRAS: **mutatie aangetoond** mutatie RAS

II BRAF: **niet verricht**
HRAS: **niet verricht**

Overige

I Advies re-excisie: **ja**
Consult intern: **concordant**

II Advies re-excisie: **ja**
Consult intern: **discordant**

Toelichting

De *Conclusie* bevat een standaard tekst, die onderin het scherm kan worden aangevuld met een eigen tekst via de rubriek *Aanvulling conclusie*. Deze extra tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren. Er kan een waarschuwing worden aangevinkt (optioneel item) als het een gewijzigde conclusie betreft.

Met *Conclusie gewijzigd* geeft U aan of het een gewijzigde conclusie betreft. Dit wordt dan met een standaard tekst in de conclusie aangegeven.

Met *Consult extern aangevraagd* geeft U aan of een extern consult is aangevraagd. Dit wordt dan middels een standaard tekst aan de conclusie toegevoegd.

De *Diagnose* bevat de Palga diagnose codering, die onderin het scherm kan worden aangevuld met een eigen tekst via de rubriek *Extra diagnose regel*. Deze extra tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren. Indien dat noodzakelijk is worden hier tevens de *palga codes* (verplichte items) ingevoerd. De palga code *stelsel is verplicht is deze regel

Informatie (BlauweBolletjes)

Regressie

Regressie een plaatvormig gebied van subepidermale fibrose met melanofagen en lymfocyten, met afvlakken van de epidermis en zonder melanocyten.

Aanwezigheid van in situ melanoom in de bovenliggende epidermis en/of invasief melanoom in de omgevende dermis is toegestaan.

Breslowdikte

TNM-classificatie melanoom; 8ste editie AJCC 2017

pTis	melanoma in situ
pT1	Breslowdikte \leq 1,0 mm
pT1a	< 0,8 mm en zonder ulceratie
pT1b	< 0,8 mm met ulceratie OF \geq 0,8 en \leq 1,0 mm (met of zonder ulceratie)
pT2	Breslowdikte > 1,0 mm en \leq 2,0 mm
pT2a	zonder ulceratie
pT2b	met ulceratie
pT3	Breslowdikte > 2,0 mm en \leq 4,0 mm
pT3a	zonder ulceratie
pT3b	met ulceratie
pT4	Breslowdikte > 4,0 mm
pT4a	zonder ulceratie
pT4b	met ulceratie

Microsatellieten

Microsatellites are defined as any microscopic focus of metastatic tumor cells in the skin or subcutis adjacent or deep to but discontinuous from the primary tumor.

Aanwezig = N1c

Advies voor re-excisie

Advies tekst voor de huisarts : Re-excisie is geadviseerd in de tweede lijn.

Advies tekst voor de specialist : Re-excisie is geadviseerd.

Therapeutische re-excisie (Uit richtlijn melanoom 2.1)

Er wordt geadviseerd om bij de therapeutische re-excisie van een melanoom de volgende marges normale huid rondom het litteken aan te houden:

in situ melanoom: 0,5 cm;

breslowdikte tot en met 2 mm: 1 cm;

breslowdikte meer dan 2 mm: 2 cm.

Ulceratie

Ulceration is defined as the absence of an intact epidermis overlying a major portion of the primary melanoma based on microscopic examination of the histological section

(Bron: 7e TNM Supplement)

Type melanoma in situ

Het invullen van deze rubriek is niet verplicht in combinatie met keuze "nee, status na eerdere excisie". En is bedoeld om aan te geven dat na een invasieve tumor nog een in situ aanwezig is.

Gecomprimeerd totaaloverzicht van gegevens en gebruikers opties

Interne naam	Externe naam	Veld definitie	scherm	MDS	Parameter	Conclusie	Diagnose
Kliniek en macroscopie							
Soortonderzoek	Soort onderzoek	tekenreeks	1	X			
Externtnrlab	Externe lab met T-nummer	tekenreeks	1				
Externeconsultatie	Conclusie revisie extern	tekenreeks	1	X			X
Inzendingen							
Kliniek en macroscopie (samples)							
Typeexcisie	Type excisie	tekenreeks	1	X		X	X
Typeexcisieanders	Type excisie anders	tekenreeks	1	X		X	X
Lokalisatie	Lokalisatie	tekenreeks	1	X		X	X
Lokalisatieanders	Lokalisatie anders	tekenreeks	1	X		X	X
Hoofd	Lokalisatie Hoofd	tekenreeks	1		X	x	
Hoofdanders	Lokalisatie hoofd anders	tekenreeks	1			X	
Gelaat	Lokalisatie Gelaat	tekenreeks	1		X	X	
Gelaatanders	Lokalisatie Gelaat anders	tekenreeks	1			X	
Periorbitaal	Lokalisatie Gelaat Peri-orbitaal	tekenreeks	1		X	X	
Armhand	Lokalisatie Arm / Hand	tekenreeks	1		X	X	
Armhandanders	Lokalisatie Arm / Hand anders	tekenreeks	1			X	
Vinger	Lokalisatie Vinger	tekenreeks	1		X	X	
Zijdearmhand	Zijde Arm / Hand	tekenreeks	1		X	X	
Beenvoet	Lokalisatie Been / Voet	tekenreeks	1		X	X	
Beenvoetanders	Lokalisatie Been / Voet anders	tekenreeks	1			X	
Teen	Lokalisatie Teen	tekenreeks	1		X	X	
Zijdebeenvoet	Zijde Been / Voet	tekenreeks	1		X	X	
Rompventraal	Lokalisatie Romp ventraal	tekenreeks	1		X	X	
Rompventraalanders	Lokalisatie Romp ventraal anders	tekenreeks	1			X	
Rompdorsaal	Lokalisatie Romp dorsaal	tekenreeks	1		X	X	
Rompdorsaalanders	Lokalisatie Romp dorsaal anders	tekenreeks	1			X	
Genitaalregio	Lokalisatie Genitaalregio	tekenreeks	1		X	X	
Genitaalregioanders	Lokalisatie Genitaalregio anders	tekenreeks	1			X	
Penis	Lokalisatie Penis	tekenreeks	1		X	X	
Penisanders	Lokalisatie Penis anders	tekenreeks	1			X	
Vulva	Lokalisatie Vulva	tekenreeks	1		X	X	
Vulvaanders	Lokalisatie Vulva anders	tekenreeks	1			X	
Zijdigheid	Zijdigheid	tekenreeks	1	X		X	X
Klinexcisiemarge	Klinische excisiemarge in mm	getal	1		X		
Diametertumor	Diameter tumor (xx, xcm)	getal	1		X		
Redenexcisie	Reden van excisie	tekenreeks	1		X		
Redenexcisieanders	Reden van excisie anders	tekenreeks	1				
Microscopie (samples)							
Invasievetumoraanwezig	Invasieve tumor aanwezig	tekenreeks	2	X		X	X
Typemelanoom	Type melanoom	tekenreeks	2	X		X	X
Typemelanoomanders	Type melanoom anders	tekenreeks	2	X		X	X
Betreftamelanotischmelanoom	Betreft het een amelanotisch melanoom	tekenreeks	2			X	X
Typemelanoominsitu	Type melanoma in situ	tekenreeks	2	X		X	X
Typemelanoominsituanders	Type melanoma in situ anders	tekenreeks	2	X		X	X
Typedysplasieborderline	Type dysplasie/borderline	tekenreeks	2	X		X	X
Typedysplasieborderlineand	Type dysplasie/borderline anders	tekenreeks	2	X		X	X
Breslowdikte	Breslowdikte (x,x mm)	getal	2	X		X	X
BreslowdikteRestleasie	Breslowdikte (restleasie) na eerdere excisie (x,x mm)	getal	2	X		X	X
BreslowdikteTotaal	Totale Breslowdikte tezamen met eerdere excisie (x,x mm)	getal	2	X		X	X
Clarklevel	Clark level	tekenreeks	2		X		

Mitosendermalecomponent	Mitosen in de dermale component	tekenreeks	2	X		X	
Ulceratie	Ulceratie	tekenreeks	2	X		X	
UlceratiePrimaireExcisie	Ulceratie primaire excisie	tekenreeks	2	X		X	
Regressie	Regressie	tekenreeks	2	X		X	
Microsatellieten	Microsatellieten	tekenreeks	2	X		X	
Angioinvasie	(Lymf-)angioinvasie	tekenreeks	2		X	X	
Perineuraleinvasie	(peri)neurale invasie	tekenreeks	2		X	X	
Preexistentenaevus	Pre-existente naevus	tekenreeks	2		X		
Snijvlakken	Snijvlakken	tekenreeks	2	X		X	
Snijvlakkenietvrij	Snijvlak niet vrij voor	tekenreeks	2		X	X	
Dichtstbijzijndesnijvlak	Dichtstbijzijnde snijvlak	tekenreeks	2		X	X	
Afstichtstbijzijndesnijvlak	Afstand tot dichtstbijzijnde snijvlak	tekenreeks	2		X	X	
AfstichtstbijzijndesnijvlakEx	Afstand tot dichtstbijzijnde snijvlak (exact)	tekenreeks	2		X	X	
Lokalisatiepositieesnijvlak	Lokalisatie positieve snijvlak	tekenreeks	2		X	X	
Lokalisatieposnijnvlakanders	Lokalisatie positieve snijvlak anders	tekenreeks	2		X	X	
Adviesreexcisie	Advies voor re-excisie	tekenreeks	2		X	X	
Consultintern	Consult intern	tekenreeks	2		X		X
MiLokSchildwachtklier	Lokalisatie schildwachtklier	Tekenreeks	2	X		X	
MiLokSchildwachtklierAnd	Lokalisatie schildwachtklier anders	Tekenreeks	2	X		X	
MiZijdigheid	Zijdigheid	Tekenreeks	2	X		X	
MiAantalLymfSWK	Aantal lymfklieren SWK	HeelGetal	2	X		X	
MiAantalLymfSWKMeta	Aantal lymfklieren SWK met metastase	HeelGetal	2	X		X	
MiDiamLymfSWKMeta	Diameter grootste metastase SWK (xx mm)	Getal	2	X		X	
MiAantalLymfNietSWK	Aantal lymfklieren niet-SWK	HeelGetal	2	X		X	
MiAantalLymfNietSWKMeta	Aantal lymfklieren niet-SWK met metastase	HeelGetal	2	X		X	
MiDiamLymfnietSWKMeta	Diameter grootste metastase niet-SWK (xx mm)	Getal	2	X		X	
MiLokalisatieMetastase	Lokalisatie van de metastase	Tekenreeks	2	X		X	
MiLokalisatiePosLymf	Lokalisatie positieve lymfklier(en)	Tekenreeks	2	X		X	
MiExtraNodaleGroeie	Extranodale groei	Tekenreeks	2	X			
MiKlinischOccultMetastase	Klinisch occulte metastase	Tekenreeks	2	X			
MiInTransitMetastase	In transit metastasen	Tekenreeks	2	X		X	
MiBekmetInTransitMetastase	Bekend met in-transit metastasen	Tekenreeks	2	X		X	
MiOverigeBevindingen	Overige bevindingen	Tekenreeks	2				
MiOverigeBevindingenAnd	Overige bevindingen anders	Tekenreeks	2	X			
MiDectieMethSWK	Detectiemethode SWK	Tekenreeks	2				
MiSwkHoortBij	SWK behoort tot inzending	Tekenreeks					
MiTweedeSWK	Tweede SWK?	Tekenreeks					
MiSwkHoortBij2	SWK behoort tot inzending	Tekenreeks					
MiLokSchildwachtklier2	Lokalisatie schildwachtklier	Tekenreeks	2	X		X	
MiLokSchildwachtklierAnd2	Lokalisatie schildwachtklier anders	Tekenreeks	2	X		X	
MiZijdigheid2	Zijdigheid	Tekenreeks	2	X		X	
MiAantalLymfSWK2	Aantal lymfklieren SWK	HeelGetal	2	X		X	
MiAantalLymfSWKMeta2	Aantal lymfklieren SWK met metastase	HeelGetal	2	X		X	
MiDiamLymfSWKMeta2	Diameter grootste metastase SWK (xx mm)	Getal	2	X		X	
MiAantalLymfNietSWK2	Aantal lymfklieren niet-SWK	HeelGetal	2	X		X	
MiAantalLymfNietSWKMeta2	Aantal lymfklieren niet-SWK met metastase	HeelGetal	2	X		X	
MiDiamLymfnietSWKMeta2	Diameter grootste metastase niet-SWK (xx mm)	Getal	2	X		X	
MiLokalisatieMetastase2	Lokalisatie van de metastase	Tekenreeks	2	X		X	
MiLokalisatiePosLymf2	Lokalisatie positieve lymfklier(en)	Tekenreeks	2	X		X	
MiExtraNodaleGroeie2	Extranodale groei	Tekenreeks	2	X			
MiKlinischOccultMetastase2	Klinisch occulte metastase	Tekenreeks	2	X			
MiInTransitMetastase2	In transit metastasen	Tekenreeks	2	X		X	
MiBekmetInTransitMetastase2	Bekend met in-transit metastasen	Tekenreeks	2	X		X	
MiOverigeBevindingen2	Overige bevindingen	Tekenreeks	2				
MiOverigeBevindingenAnd2	Overige bevindingen anders	Tekenreeks	2	X			
MiDectieMethSWK2	Detectiemethode SWK	Tekenreeks	2				
Moleculair (samples)							
Braf	BRAF	tekenreeks	3		X	X	
Brafmutatie	BRAF mutatie	tekenreeks	3		X	X	

Hras	H-RAS	tekenreeks	3		X	x	
Hrasmutatie	H-RAS mutatie	tekenreeks	3		X	X	
Consult-revisie							
Externtrlab	Naam externe lab met T-nummer	tekenreeks	5			X	X
ConConExtern	Conclusie consult extern	tekenreeks	5			X	X
ConRevExtern	Conclusie revisie extern	tekenreeks	5			X	X
ConRevIntern	Conclusie revisie intern	tekenreeks	5				X
Consult	Consult	tekenreeks	5				X
ConsultDoor	Consult door	tekenreeks	5				
Afgeleidegegevens							
TNM8	PTNM 8 ^{ste} editie AJCC						

Overzicht van geparametriseerde rubrieken

Parameters

Macro: Default antwoord voor 'Soort onderzoek'	<input type="text"/>
Macro: Vraag 'Externtrilab' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Conclusie revisie extern' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Hoofd' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Gelaat' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Peri-orbitaal' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Arm / Hand' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Been / Voet' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Teen' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Zijde Been / Voet' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Romp ventraal' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Romp dorsaal' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Genitaalregio' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Penis' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Lokalisatie Vulva' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Klinische excisiemarge' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Diameter tumor' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Macro: Vraag 'Reden van excisie' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'Betreft het een amelanotisch melanoom' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'Clark level' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag '(Lymf-)angioinvasie' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag '(peri)neurale invasie' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'Pre-existente naevus' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'BRAF' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

Micro: Vraag 'H-RAS' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'Afstand tot dichtsbijzijnde snijvlak' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'Advies voor re-excisie' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'Consult intern' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Export PV	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Export Conclusie	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Geexporteerde conclusie is beschermd	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Huidige settings opslaan	<input type="button" value="Opslaan en sluiten"/>

Overzicht van controles

- Rubriek ***Klinische excisiemarge***,
- mag de waarden aannemen van 0 t/m 50 mm
- Rubriek ***Diameter tumor (xx, xcm)***,
- mag de waarden aannemen van 0,1 t/m 15,0 cm
- Rubriek ***Breslowdikte (x, x mm)***,
- mag de waarden aannemen van 0,0 t/m 25,0 mm
- Rubriek ***Clark level***,
- combinatie (als invasieve tumor aanwezig = nee, melanoma in situ) gaat niet samen met keuze II*, III*, IV* of V*

Overzicht van berekeningen

TNM-classificatie melanoom; 8ste editie 2017 blz. 142; Per 1 oktober 2017

pTis	melanoma in situ
pT1	Breslowdikte $\leq 1,0$ mm
pT1a	$< 0,8$ mm en zonder ulceratie
pT1b	$\leq 0,8$ mm met ulceratie OF $> 0,8$ en $\leq 1,0$ mm (met of zonder ulceratie)
pT2	Breslowdikte $> 1,0$ mm en $\leq 2,0$ mm
pT2a	zonder ulceratie
pT2b	met ulceratie
pT3	Breslowdikte $> 2,0$ mm en $\leq 4,0$ mm
pT3a	zonder ulceratie
pT3b	met ulceratie
pT4	Breslowdikte $> 4,0$ mm
pT4a	zonder ulceratie
pT4b	met ulceratie
N1c	satellieten of in-transit metastasen; zonder lymfkliermetastasen

Bereken de pN-status SCHILDWACHTKLIERPROCEDURE (SWK)

- Als Aantal lymfklieren SWK met metastase = 0 EN als In-transit metastasen = niet aangetroffen OF niet vermeld EN Bekend met in-transit metastasen = nee OF niet vermeld OF Microsatellieten = afwezig of niet vermeld EN als Detectiemethode SWK = niet verricht of in uitvoering, dan: pN0(sn)
- Als Aantal lymfklieren SWK met metastase = 0 EN als in-transit metastasen = aanwezig OF Bekend met in-transit metastasen OF microsatellieten = aanwezig dan pN1c(sn)
- Als Aantal lymfklieren SWK met metastase = 1 EN als In-transit metastasen = niet aangetroffen OF niet vermeld EN Bekend met in-transit metastasen = nee OF niet vermeld EN als Klinisch occulte metastase = ja, dan pN1a(sn)
- OF als Klinisch occulte metastase = nee, dan pN1b(sn)
- OF als Klinisch occulte metastase = niet vermeld, dan pN1(sn)
- Als Aantal lymfklieren SWK met metastase = 1 EN Bekend met in-transit metastasen = ja OF als In-transit metastase(n) OF microsatellieten = aanwezig dan pN2c(sn)
- Als Totaal aantal lymfklieren met metastasen = 2 of 3 EN als In-transit metastasen = niet aangetroffen OF niet vermeld EN Bekend met in-transit metastasen = nee OF niet vermeld OF microsatellieten = afwezig of niet vermeld EN als Klinisch occulte metastase = ja, dan pN2a(sn)
- OF als Klinisch occulte metastase = nee, dan pN2b(sn)
- OF als Klinisch occulte metastase = niet vermeld, dan pN2(sn)
- Als Aantal lymfklieren SWK met metastase > 2 EN Bekend met in-transit metastasen = ja OF als In-transit metastase(n) OF microsatellieten = aanwezig dan pN3c(sn)
- Als Aantal lymfklieren SWK met metastase ≥ 4 EN als In-transit metastasen = niet aangetroffen OF niet vermeld EN Bekend met in-transit metastasen = nee OF niet vermeld OF microsatellieten = afwezig of niet vermeld EN als Klinisch occulte metastase = ja, dan pN3a(sn)
- OF als Klinisch occulte metastase = nee, dan pN3b(sn)
- OF als Klinisch occulte metastase = niet vermeld, dan pN3(sn)

Overzicht rubrieken voor DMTR registratie / IKNL

- Per 15-07-2021

Interne veldnaam	Rubrieknaam
SchildwachtklierProcedure	Schildwachtklier procedure
Lokalisatie	Lokalisatie
Beenvoet	Lokalisatie Been / Voet
Typemelanoom	Type melanoom
Betrefmelanotischmelanoom	Betreft het een amelanotisch melanoom
Breslowdikte	Breslowdikte (eerdere excisie)
Ulceratie	Ulceratie
Regressie	Regressie
Microsatellieten	Microsatellieten
MiLokSchildwachtklier	Lokalisatie schildwachtklier
MiAantalLymfSWK	Aantal lymfklieren SWK
MiAantalLymfSWKMeta	Aantal lymfklieren SWK met metastase
MiDiamLymfSWKMeta	Diameter grootste metastase SWK
MiAantalLymfNietSWK	Aantal lymfklieren niet-SWK
MiAantalLymfNietSWKMeta	Aantal lymfklieren niet-SWK met metastase
MiDiamLymfNietSWKMeta	Diameter grootste metastase niet-SWK
MiInTransitMetastase	In-transit metastasen
MiBekmetInTransitMetastase	Bekend met in-transit metastasen
MiLokSchildwachtklier2	Lokalisatie schildwachtklier
MiAantalLymfSWKMeta2	Aantal lymfklieren SWK met metastase
MiAantalLymfSWK2	Aantal lymfklieren SWK
MiDiamLymfSWKMeta2	Diameter grootste metastase SWK
MiAantalLymfNietSWK2	Aantal lymfklieren niet-SWK
MiAantalLymfNietSWKMeta2	Aantal lymfklieren niet-SWK met metastase
MiDiamLymfNietSWKMeta2	Diameter grootste metastase niet-SWK
MiInTransitMetastase2	In-transit metastasen
MiBekmetInTransitMetastase2	Bekend met in-transit metastasen
Braf	BRAF
Soortonderzoek	Soort onderzoek
Invasievetumoraanwezig	Invasieve tumor aanwezig

- Per 08-12-2022

[PALGA Protocol Melanoom]			
Dataset	Variabele	Dataset uitvoer NKR	NKR Data item(s)
Melanoom	Zijdigheid	Zijdigheid_iknl	Lateralisatie
Melanoom	Typeexcisie	Verkrijging_iknl	Behandeling

Melanoom	Typeexcisieanders	Verkrijging_ikn	Behandeling
Melanoom	Lokalisatie	Topografie_ikn	Lokalisatie
Melanoom	Lokalisatieanders	Topografie_ikn	Lokalisatie
Melanoom	Typemelanoom	Morfologie_ikn	Morfologie
Melanoom	Typemelanoomanders	Morfologie_ikn	Morfologie
Melanoom	Betreftamelanotischmelanoom	Amelanoom_ikn	Morfologie
Melanoom	Typemelanoominsitu	Morfologie_ikn	Morfologie
Melanoom	Typemelanoominsituanders	Morfologie_ikn	Morfologie
Melanoom	Invasieveturoraanwezig	Typetumor_ikn	Gedrag
Melanoom	Breslowdikte	Breslowdikte_ikn	Breslowdikte
Melanoom	Breslowdikte (eerdere excisie)	BreslowdikteEerder_ikn	Breslowdikte
Melanoom	Breslowdikte (restlaesie) na eerdere excisie	BreslowdikteRest_ikn	Breslowdikte
Melanoom	Totale Breslowdikte tezamen met eerdere excisie	BreslowdikteTotaal_ikn	Breslowdikte
Melanoom	Breslowdikte	pT_ikn	Breslowdikte (pT)
Melanoom	BreslowdikteTotaal	pT_ikn	Breslowdikte (pT)
Melanoom	Breslowdikte (eerdere excisie)	pT_ikn	Breslowdikte (pT)
Melanoom	Breslowdikte (restlaesie) na eerdere excisie	pT_ikn	Breslowdikte (pT)
Melanoom	Totale Breslowdikte tezamen met eerdere excisie	pT_ikn	Breslowdikte (pT)
Melanoom	Ulceratie	pT_ikn	pT
Melanoom	Ulceratie primaire excisie	pT_ikn	pT
Melanoom	Regressie	Regressie_ikn	Morfologie
Melanoom	Snijvlakken	Radicaliteit_ikn	Radicaliteit
Melanoom	MiSwkHoortBij	SNTopografieSam_ikn	Lokalisatie koppelen aan inzending
Melanoom	MiSwkHoortBij2	SN2Topografie	Lokalisatie koppelen aan inzending

oom		Sam_iknl	
Melanoom	MiLokSchildwachtlier	SNTopografie_iknl	Lokalisatie regionale (lymfeklier)metastasen
Melanoom	MiLokSchildwachtlier2	SN2Topografie_iknl	Lokalisatie regionale (lymfeklier)metastasen
Melanoom	MiLokSchildwachtlierAnd	SNTopografie_iknl	Lokalisatie
Melanoom	MiLokSchildwachtlierAnd2	SN2Topografie_iknl	Lokalisatie
Melanoom	Microsatellieten	pNsn_iknl	Lokalisatie regionale (lymfeklier)metastasen
Melanoom	Aantal lymfklieren SWK met metastase	pNsn_iknl	Aantal lymfklieren positief, Uitslag schildwachtlier
Melanoom	Aantal lymfklieren niet-SWK met metastase	pNsn_iknl	Aantal lymfklieren positief, Uitslag schildwachtlier
Melanoom	In transit metastasen	pNsn_iknl	Lokalisatie regionale (lymfeklier)metastasen
Melanoom	Bekend met in-transit metastasen	pNsn_iknl	Aantal lymfklieren positief, Uitslag schildwachtlier
Melanoom	Klinisch occulte metastase	pNsn_iknl	cN
Melanoom	pTNM	pTNM8_iknl	pTNM

Gebruik toetsenbord

Intentie	Actie	Toetsen
Protocol		
naar eerstvolgend invoerveld of rubriek waarde (van boven naar beneden)	naar gewenste keuze	<Tab> <->
naar eerstvolgende rubriek (van boven naar beneden)	naar gewenste keuze	<↓>
naar eerstvolgend invoerveld of rubriek waarde (van beneden naar boven)	naar gewenste keuze	shift<Tab> <←>
naar eerstvolgende rubriek (van beneden naar boven)	naar gewenste keuze	<↑>
Keuze maken in button of vinklijst	maak selectie	<Space-bar>
	ongedaan maken	<Space-bar>
scherm naar beneden	naar gewenste schermkeuze	alt <F10>
scherm omhoog	naar gewenste schermkeuze	shift-alt<F10>
Protocol data opslaan	Opslaan	alt<O> of ctrl-alt<O>
Protocol data versturen	Versturen	alt<S> of ctrl-alt<S>
Controle knop	Zoek verplicht veld	Alt <C>

Contact gegevens



Stichting PALGA

De Bouw 123

3991 SZ Houten

Nederland

www.palga.nl

[Een papieren versie van deze gebruikershandleiding is op te vragen bij bovenstaand adres.](#)