

# CRF DAG 30 RESECTIE

# CONSTRUCT

**Patiënt ID:** |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|

[www.colonobstructie.nl](http://www.colonobstructie.nl)

*Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01*

**Datum:** |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|

*Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj*

Postoperatieve beloop	Ja	Nee
Zijn er <u>postoperatieve complicaties</u> opgetreden? ZO JA, VULT U SVP EEN COMPLICATIEFORMULIER IN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hebben er re-interventies plaatsgevonden? ZO JA, VULT U SVP EEN RE-INTERVENTIEFORMULIER IN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Is de patiënt uit het ziekenhuis ontslagen? Zo JA, ontslagdatum: (dd-mm-jjjj)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Is de patiënt overleden? Zo JA, datum overlijden: (dd-mm-jjjj)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	_ _ - _ _ - _ _ _ _	

Pathologie uitslag resectiepreparaat	Ja	Nee
<b>Histologisch type:</b> <input type="checkbox"/> Adenocarcinoom <input type="checkbox"/> Mucineuze tumor <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		
<b>Kleinste afstand tot het distale of proximale snijvlak:</b>	_ _  mm	
<b>Aantal gevonden lymfeklieren:</b>	_ _	
<b>Aantal tumorpositieve lymfeklieren:</b>	_ _	
<b>Angioinvasie?</b> Zo JA, specificeer (meerdere opties mogelijk): <input type="checkbox"/> Extramuraal veneuze invasie <input type="checkbox"/> Intramuraal veneuze invasie <input type="checkbox"/> Lymfvatinvasie <input type="checkbox"/> Onbekend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Differentiatiegraad:</b> <input type="checkbox"/> Graad I – goed gedifferentieerde tumorcellen <input type="checkbox"/> Graad II – matig gedifferentieerde tumorcellen <input type="checkbox"/> Graad III – slecht gedifferentieerde tumorcellen <input type="checkbox"/> Niet te beoordelen		
<b>Tumorperforatie?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vervolg op Pagina 2

# CRF DAG 30 RESECTIE

# CONSTRUCT

**Patiënt ID:** |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|

[www.colonobstructie.nl](http://www.colonobstructie.nl)

*Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01*

**Datum:** |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|

*Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj*

## Pathologie uitslag resectiepreparaat (vervolg) **Ja** **Nee**

### Radicaliteit resectie:

- R0 – microscopisch radicale resectie
- R1 – microscopisch irradicale resectie
- R2 – macroscopisch irradicale resectie

### pTNM stadium:

#### T-stadium:

- T1 – tumor beperkt tot de submucosa
- T2 – tumor groeit in (maar niet door) de muscularis propria
- T3 – tumor groeit door de muscularis propria in peri-colorectale vetweefsel
- T4a – tumor groeit door de serosa tot aan de oppervlakte van het viscerale peritoneum
- T4b – uitbreiding in nabijgelegen structuren/organen

#### N-stadium:

- N0 – geen regionale lymfekliermetastasen
- N1 – tot aan 3 tumorpositieve, regionale lymfeklieren
- N2 – 4 of meer tumorpositieve, regionale lymfeklieren

#### M-stadium:

- M0 – geen afstandsmetastasen
- M1 – afstandsmetastasen, waaronder niet-regionale lymfeklieren

*Indien M1, specificeer (meerdere antwoorden mogelijk):*

- Levermetastasen
- Botmetastasen
- Longmetastasen
- Peritoneaalmetastasen
- Ovariummetastasen
- Hersenmetastasen
- Anders, namelijk:

*Ga verder op Pagina 3*

# CRF DAG 30 RESECTIE

# CONSTRUCT

**Patiënt ID:** |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|

[www.colonobstructie.nl](http://www.colonobstructie.nl)

*Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01*

**Datum:** |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|

*Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj*

<b>Beleid</b>	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>
<b>Patiënt besproken in multidisciplinair overleg?</b>	○	○
<b>Intentie beleid:</b>	<input type="checkbox"/> Curatief <input type="checkbox"/> Palliatief	
<b>Vervolgbeleid:</b>		
<input type="checkbox"/> Adjuvante chemotherapie <input type="checkbox"/> Palliatieve chemotherapie / targeted therapy		
<input type="checkbox"/> Aanvullende resectie van metastasen <input type="checkbox"/> Follow-up		
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		
<b>Krijgt de patiënt chemotherapie?</b>		
○ ○		
Zo JA, beantwoord onderstaande vragen:		
Start datum chemotherapie: (dd-mm-jjjj)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Stop datum chemotherapie: (dd-mm-jjjj)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Schema chemotherapie:		
<input type="checkbox"/> CAPOX <input type="checkbox"/> FOLFIRI		
<input type="checkbox"/> FOLFOX <input type="checkbox"/> Capecitabine monotherapie		
<input type="checkbox"/> 5FU / LV monotherapie <input type="checkbox"/> Triple chemotherapie: fluoropyrimidine, irinotecan en oxaliplatin		
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		
Heeft er dosisreductie plaatsgevonden?		
○ ○		
Indien JA, wat was de reden:		
<b>Krijgt de patiënt targeted therapy?</b>		
○ ○		
Zo JA, beantwoord onderstaande vragen:		
Start datum targeted therapy: (dd-mm-jjjj)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Stop datum targeted therapy: (dd-mm-jjjj)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	

Vervolg op Pagina 4

## CRF DAG 30 RESECTIE

## CONSTRUCT

**Patiënt ID:** |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|

*Patiënt ID = afkorting ziekenhuis – nummer van inclusie, bv: AMC-01*

[www.colonobstructie.nl](http://www.colonobstructie.nl)

**Datum:** |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|

*Datum waarop CRF is ingevuld: dd-mm-jjjj*

### Beleid (vervolg)

**Ja**

**Nee**

#### *Vervolg targeted therapy*

Targeted therapy met:

bevacizumab (Avastin)

aflibercept (Zaltrap)

cetuximab (Erbix)

regorafenib (Stivarga)

panitumumab (Vectibix)

Heeft er dosisreductie plaatsgevonden?

Indien JA, wat was de reden: