

Skema til brug ved MDT ovarie/endometriecancer PET/CT

DE GRØNNE FELTER REPRÆSENTERER KRITISKE OMRÅDER SOM ER VÆSENTLIGSTE FAKTORER FOR OM PT ER KANDIDAT TIL PRIMÆR KIRURGI ELLER SKAL HENVISES TIL NEOADJUVERENDE KEMOTERAPI

Organ/område	Involveret ja/nej	Størrelse i cm eller mm (noteres hvor *)
Ovarium højre		*
Ovarium venstre		*
Uterus (hvis primær endometriecancer - myometrieinvasion? Cervixinvolvering?)		*
Ascites		
Carcinose/tumor under diafragma:		
Fossa douglasii		
Blæreperitoneum / blære Indvækst i blære?		
Sigmoideum Indvækst i sigmoideum?		
Appendix		
Colon ascendens – transversum – descendens Indvækst i tarm?		
Højre/venstre parakoliske rum		
Diafragmas underside		
Morrison´s pouch		
Galdeblære /galdeblæreløje		
Leveroverflade / leverparenkym		
Leverhilus		
Miltoverflade / miltparenkym		
Milthilus		
Ventrikel		
Serosa tyndtarm		
Mesenterium		

Omentum majus/minus		
Bursa omentalis		
Pancreas		
Lymfeknuder:		* nævn størrelse på største
Venstre bækkenvæg og iliaca communis		
Højre bækkenvæg og iliaca communis		
Para-aortale <i>under</i> nyrevenen Højre eller venstre (X cm over bifurkaturen eller Y cm under venstre nyrevene)		
Paraaortale <i>over</i> nyrevenen		
Sinus phrenicocostalis		
Parasternale		
Retrokrurale		
Mediastinum		
Hals		
Lysken		
Over diafragma:		
Pleura		
Thorax/lunger		
Andre fund der kræver yderligere udredning		
Disse fund kan være afgørende for om vi kan tilbyde primær operation	Mistanke om tarminvolvering betyder at patientens operation bookes med mave-tarm kirurgi assistance	Størrelse af metastaser og største lymfeknuder skal vi indberette til Dansk Gynækologisk Cancer database