

Criteria revisie PA 05-02-18

PA nummer: T02-4868 Parhoj
Type weefsel:
Completerend PA-nr.: thy totaal ? Niet duidelijk uit
- Bijzonderheden completerend weefsel: macro. WR HEMI

1. Is er correct gesampled?
 - a. D.w.z. verhouding grootte tumor t.o.v. aantal coupes juist?
 - b. Hoeveel coupes zijn er beoordeeld/ingesloten?
2. Is er sprake van macroscopische invasie in omliggend weefsel (buiten de schildklier)?
 - a. Bijv. trachea, larynx, nervus recurrens, oesophagus, subcutane weefsel
3. Is er sprake van microscopische invasie in omliggend weefsel (buiten de schildklier)?
 - a. Bijv. sternothyroïdale spier, perithyroidale weefsel
4. Is de laesie omkapseld?
5. Is er sprake van kapselgroei (penetratie)?
 - a. Zo ja, op hoeveel plekken?
6. Is er sprake van angio-invasie?
 - a. Zo ja, in hoeveel vaten
 - b. Waar in/rondom de laesie is dit?
7. Wat is de grootte van de tumor?
 - a. In het geval van multifocaliteit, wat is de grootte van de grootste laesie?
8. Is de laesie radicaal verwijderd?
9. Is er sprake van een Hürthle cel-laesie (>70% is Hürthle celtumor)?
10. Zijn er verder bijzonderheden zoals necrose, adenoom, thyreoïditis, Graves, Hashimoto, papillaire kernkenmerken of opvallende architectuur (solide velden)?

11. Hoe zou je dit weefsel uitboeken? (MIFTC, EAFTC, WIFTC, Hürthle celtumor etc.)

hyperplasia

12. Optioneel: is er ingroei in lymfevaten?

13. Optioneel: beoordeling van lymfklier op grootte metastase(n), hoeveelheid aangedane lymfklieren en doorgroei buiten lymfklier

Patient:

Aanvrager:

Feskens P.B.G.M. (BOZ)
Bariatric

Datum afname : 06-08-02
Datum ontvangst : 07-08-02

Geslacht : V 72 jr

P.A.nr T02-04868

KLINISCHE GEGEVENS:

Struma multinodosa beiderzijds.

Thyreoïdectomie bij multinodosa beiderzijds + koude nodus links.
Maligniteit?

MACROSCOPIE:

Gedeelte van een schildklier, gewicht 42 gram, van 6 x 5 x ten hoogste 3.5 cm. Er is volgens mij een schildklierkwab en een isthmus. Op doorsnede zijn er meerdere licht bruine haarden waarvan de grootste diam. 2 cm. In deze haard zijn weer fijne compartimenten.

A resectievlak isthmus.

B en C kleinere haarden. D grotere haarden. E als D.

D. Israel

MICROSCOPIE:

Het ruim ingesloten schildklierweefsel (A t/m E) toont een zich repeterend beeld van nodulair gerangschikt schildklierparenchym met overwegend inactief micro- en macrofolliculair sneevlak met gestrekt verlopend follikelepitheel bij de follikels met weinig randstandige resorptievacuolen. In de meer microfolliculaire gebieden ontbreekt eveneens activiteit en is er een meer kubisch epitheel. Het geheel wordt omgeven door een wisselend brede fibrotische septa en vaten. Aan de periferie op twee plaatsen een klein bijschildklierkje in aanhangend vet. Geen maligniteit. Geen hyperplasie. Geen adenoom.

CONCLUSIE:

Partiele strumectomie, met multinodulair struma colloides. Geen adenoom. Geen maligniteit.

Patholoog : V. Potters

Datum verzending : 09-08-02

Dit is een elektronisch geautoriseerd verslag.

