



Belgian Cancer Registry

EFFECT studie

-

Formulier follow-up registratie

(Opgelet: Tijdstip invullen variabelen: minstens 6 maand na diagnose of na het beëindigen van de adjuvante behandelingen of na de heelkundige ingreep als deze de periode van 6 maanden overschrijden)

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 patiëntengegevens

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

Diagnostiek primaire tumor

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

- 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

Histologische diagnose van de primaire tumor^{REQ}:
 Onbekend

Betreft dit een follow-up op minstens 6 maanden of op 12 maanden na diagnose (1^{ste} of 2^{de} follow-up)^{REQ?} Ja*
 Nee**

**Indien de optie 'Ja' werd geselecteerd, gelieve de volgende variabele aan te vullen:*

Heeft de patiënte tot op heden heekunde ondergaan^{REQ?}
 Ja
Datum heekunde: / / (dd/mm/jjjj)
 Nee

Indien de optie 'Ja' werd geselecteerd: gelieve eerst de variabelen bij het hoofdstuk 'Adjuvante behandelingen' en 'Ziektevrij interval' aan te vullen vooraleer verder te gaan met het hoofdstuk 'Follow-up gegevens'.

Indien de optie 'Nee' werd geselecteerd: gelieve eerst de variabelen bij het hoofdstuk 'Ziektevrij interval' aan te vullen vooraleer verder te gaan met het hoofdstuk 'Follow-up gegevens'.

** Indien de optie 'Nee' werd geselecteerd, dan kunt u de hoofdstukken 'Adjuvante behandelingen' en 'Ziektevrij interval' overslaan en onmiddellijk starten met de variabelen onder het hoofdstuk 'Follow-up gegevens' (pg5).

Adjuvante behandelingen (post-heelkunde)

Als dit het tweede FU formulier is, werd afgeweken van de oorspronkelijk geplande adjuvante therapie, genoteerd op het eerste FU-formulier^{REQ?}

- Niet van toepassing (dit is het eerste FU formulier)*
- Ja
- Nee

*Als de optie 'Niet van toepassing' of de optie 'Ja' geselecteerd werd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:

A. Adjuvante radiotherapie

Externe radiotherapie

Externe radiotherapie (RT) uitgevoerd^{REQ?} Ja*
 Nee

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

RT centrum externe radiotherapie:

Type externe RT^{REQ}:

- Conventionele Radiotherapie (2DRT)
- 3D Conformancele Radiotherapie (3DCRT)
- Intensiteitsgemoduleerde Radiotherapie (IMRT)
- Intensiteitsgemoduleerde boogtherapie - IMAT (VMAT/RapidArc)
- Image Guided Radiotherapie (IGRT)
- Niet gespecificeerd

Datum eerste sessie externe RT^{REQ}:

- Gekend
Specificeer: / / (dd/mm/jjjj)
- Niet gekend



Opmerkingen externe radiotherapie:

Brachytherapie (curietherapie)

Brachytherapie (curietherapie) uitgevoerd^{REQ?} Ja*
 Nee

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

RT centrum brachytherapie:

Datum eerste sessie brachytherapie^{REQ}:

- Gekend
 Specificeer: / / (dd/mm/jjjj)
- Niet gekend

Beeldvorming voor brachytherapie planning:

- Niet vermeld
- 2D
- 3D gebaseerd op CT
- 3D gebaseerd op MRI

Gebruikte applicator voor brachytherapie:

- Niet vermeld
- Cilinder
- Ovoïden
- Mal van de vagina

Opmerkingen brachytherapie:

B. Adjuvante chemotherapie

Chemotherapie uitgevoerd^{REQ?}

- Ja*
- Nee



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

Werd een combinatie van chemotherapie en radiotherapie uitgevoerd?

- Ja
 - Concomitant (radiotherapie en chemotherapie worden gelijktijdig gegeven)
 - Consecutief (radiotherapie en chemotherapie worden in verschillende periodes en na elkaar gegeven)
 - Sandwich therapie (3-4 cycli van chemotherapie gevolgd door radiotherapie gevolgd door 3-4 cycli van chemotherapie)
- Nee

Type chemotherapie ^{REQ}:

- Cyclofosfamide (bv. Endoxan)
 - Ifosfamide (bv. Holoxan)
 - Cisplatine
 - Carboplatine (bv. Carbosin)
 - Paclitaxel (bv. Taxol, Paclitaxin)
 - Docetaxel (bv. Taxotere, Tevadoceel)
 - Doxorubicine (bv. Caelyx, Doxorubin, Myocet, Adriblastina)
 - Epirubicine (bv. Farmorubicine)
 - Ander type chemotherapie
- Specificeer:

Datum eerste sessie chemotherapie ^{REQ}:

- Gekend
Specificeer: / / (dd/mm/jjjj)
- Niet gekend

Opmerkingen chemotherapie:



C. Adjuvante hormoontherapie

Hormoontherapie uitgevoerd^{REQ}? Ja*
 Nee

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

Type geneesmiddel^{REQ}:

- Progestageen - bv. Megestrol (Megace), Lynestrenol (Orgametril), MPA (Provera, Veraplex)
- Oestrogeen antagonist - bv. Fulvestrant (Faslodex), Tamoxifen (Nolvadex, Tamizam, Tamoplex),
Toremifen (Fareston)
- Aromatase inhibitor (AI) - bv. Anastrozol (Arimidex), Exemestan (Aromasin), Letrozol
(Femara), Aminoglutethimide (Orimeten)
- Ander type hormoontherapie
 Specificeer:

Startdatum hormoontherapie: / / (dd/mm/jjjj)

Opmerkingen hormoontherapie:

Ziektevrij interval

Ziektevrij interval^{REQ}: Ja
 Nee

Follow-up gegevens

A. Follow-up patiëntengegevens

Datum van follow-up^{REQ}: / / (dd/mm/jjjj)

WHO score op het moment van de follow-up^{REQ}:

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

Type recidief/**metastase(n)**:

- Lokaal recidief ^{REQ.}:
 - Niet vermeld
 - Pelvien
 - Vaginaal
 - Intra-abdominaal
 - Retroperitoneaal
 - Pelviene en/of para-aortische lymfeklieren
- Metastasen op afstand

C. Oestrogeen en/of progesteron receptorstatus bepaald naar aanleiding van de diagnose van het recidief/ de **metastase(n)**

Oestrogeen en/of progesteron receptorstatus bepaald ^{REQ?} Ja*
 Nee

**Als de receptorstatus bepaald werd, gelieve de volgende variabele aan te vullen:*

Weefselbron voor bepaling van de receptorstatus ^{REQ} Primaire tumor*
 Recidief/**metastase(n)****

**Als de receptorstatus van de primaire tumor bepaald werd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:*

Specimen voor **de oestrogeen receptor (ER) test** van de **primaire tumor**:

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

Indien de ER receptorstatus bepaald werd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:

Besluit ER test van de primaire tumor:

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



Datum bepaling ER receptorstatus Gekend

Specificeer: / / (dd/mm/jjjj)

Niet gekend

Opmerkingen ER test van de primaire tumor:

Specimen voor **de progesteron receptor (PR) test** van de **primaire tumor**:

Biopsie

Heelkunde (hysterectomie)

Geen PR receptorstatus bepaald

Indien de PR receptorstatus bepaald werd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:

Besluit PR test van de primaire tumor:

Niet vermeld in het anatomopathologieverslag

Positief

Negatief

Twijfelachtig

Enkel score vermeld

Test uitgevoerd, maar de score kan niet bepaald worden

Datum bepaling PR receptorstatus Gekend

Specificeer: / / (dd/mm/jjjj)

Niet gekend

Opmerkingen PR test van de primaire tumor:

*** Als de receptorstatus van het recidief/de metastase(n) bepaald werd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:*

Specimen voor **de oestrogeen receptor (ER) test** van het **recidief/de metastase(n)**:

Biopsie

Heelkunde (hysterectomie)

Geen ER receptorstatus bepaald

Indien de ER receptorstatus bepaald werd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:

Besluit ER test van het recidief/**de metastase(n)**:

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

Opmerkingen ER test van het recidief/**de metastase(n)**:

Specimen voor **de progesteron receptor (PR) test** van het **recidief/de metastase(n)**:

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

Indien de PR receptorstatus bepaald werd, gelieve de volgende variabelen aan te vullen:

Besluit PR test van het recidief/**de metastase(n)**:

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

Opmerkingen PR test van het recidief/**de metastase(n)**:

