

## NPC-2016: Anforderung Referenzpathologie

Prof. Dr. med. Christian Vokuhl  
Institut für Pathologie  
Sektion Kinderpathologie  
Universitätsklinikum Bonn  
Venusberg-Campus 1, Gebäude 62, Raum 116  
D-53127 Bonn

Name: \_\_\_\_\_

Klinikstempel / Adresse:

Schattierte Felder bitte vom Einsender auszufüllen !

Patient\*in: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Biopsiedatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fax-Nummer Einsender: \_\_\_\_\_

Bitte zwecks Ergebnismitteilung unbedingt angeben

Patient/Eltern hat der Probenverwendung und -aufbewahrung zur wissenschaftlichen Forschung eingewilligt: ☐ ja ☐ nein

Lokalisation der Probenentnahme: ☐ Primärtumor  
☐ Lymphknoten  
☐ Fernmetastase(n)

Gesendetes Material: ☐ Paraffin-Blöcke (bevorzugt) (mind. 1-2)  
Anzahl: \_\_\_\_\_  
☐ Schnitte (mind.25) (beschichtete Objektträger,  
Schnittdicke: 4-6µm)  
Anzahl: \_\_\_\_\_

Histologischer Befund lokal: \_\_\_\_\_  
(Bitte lokalen Befundbericht beifügen !)

Barcode  
- Pathologie -

### Einteilung gemäß modifizierter WHO-Klassifikation n. Krüger & Wustrow:

- ☐ Typ I: verhornendes Plattenepithelkarzinom
- ☐ Typ II: nicht-verhornendes Plattenepithelkarzinom
  - ☐ Typ IIa: ohne lymphoide Infiltration
  - ☐ Typ IIb: mit lymphoider Infiltration
- ☐ Typ III: undifferenziertes (anaplastisches) Karzinom
  - ☐ Typ IIIa: ohne lymphoide Infiltration
  - ☐ Typ IIIb: mit lymphoider Infiltration

- ☐ andere Histologie  
ggf. Beschreibung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**EBV-Nachweis im Tumorgewebe:**

- ☐ positiv

Methode des EBV-Nachweises:

- ☐ EBER in-situ Hybridisierung  
☐ Immunhistochemischer Nachweis EBV-kodierter Proteine (EBNA1, LMP2, LMP1)  
☐ andere: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ☐ negativ

**PD-L1-Gehalt im Tumorgewebe**

- ☐ positiv: CPS  $\geq 1$   
☐ negativ: CPS  $< 1$

**Bemerkungen:**

**Datum**

**Unterschrift**