

NPC-2016 Register - Begleitschein für MRT-Bilder

Prof. Dr. med. U. Kontny
 Sektion Päd. Hämatologie, Onkologie und
 Stammzelltransplantation
 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
 Universitätsklinikum Aachen
 Pauwelsstrasse 30
 D-52074 Aachen
 Zur Weiterleitung an:
 Prof. Dr. med. Gundula Staatz
 Leiterin der Sektion Kinderradiologie
 Klinik und Poliklinik für Interventionelle Radiologie
 Universitätsmedizin Mainz
 D-55131 Mainz

Einsender Name: _____

Klinikstempel / Adresse: _____

Schattierte Felder sind bitte vom Einsender auszufüllen

Referenzradiologische Beurteilung bei Diagnose (AJCC 8. Auflage von 2018)

Patient: _____ Geb. Datum: _____

Untersuchungsdatum: _____ Datum Biopsie: _____

Primärtumor

- T1 beschränkt auf Nasopharynx
 Ausbreitung in Nasenhaupthöhle oder
 Oropharynx ohne parapharyngeale Ausbreitung
- T2 Tumor mit parapharyngealer Ausbreitung
- T3 Infiltration der paranasalen Sinus oder
 knöcherner Strukturen
- T4 Ausbreitung nach intracraniell oder
 Infiltration von Hirnnerven,
 Fossa infratemporalis,
 Hypopharynx,
 Orbita oder
 Spatium masticatorium

Maximale Ausdehnung _____ cm x _____ cm x _____ cm

Lymphknoten

- N1 cervical ipsilaterale LK \leq 6 cm, oberhalb der kaudalen Ringknorpelgrenze
 ipsi- oder bilaterale LK retropharyngeal \leq 6 cm
- N2 bilaterale LK \leq 6 cm, oberhalb der kaudalen Ringknorpelgrenze
- N3 LK $>$ 6 cm ober- und unterhalb der kaudalen Ringknorpelgrenze

Fernmetastasen: nein ja
 wenn ja: Lokalisation: _____

KM-Enhancement kräftig mittelstark leicht kein
 homogen inhomogen

Bemerkungen

Datum

Unterschrift