

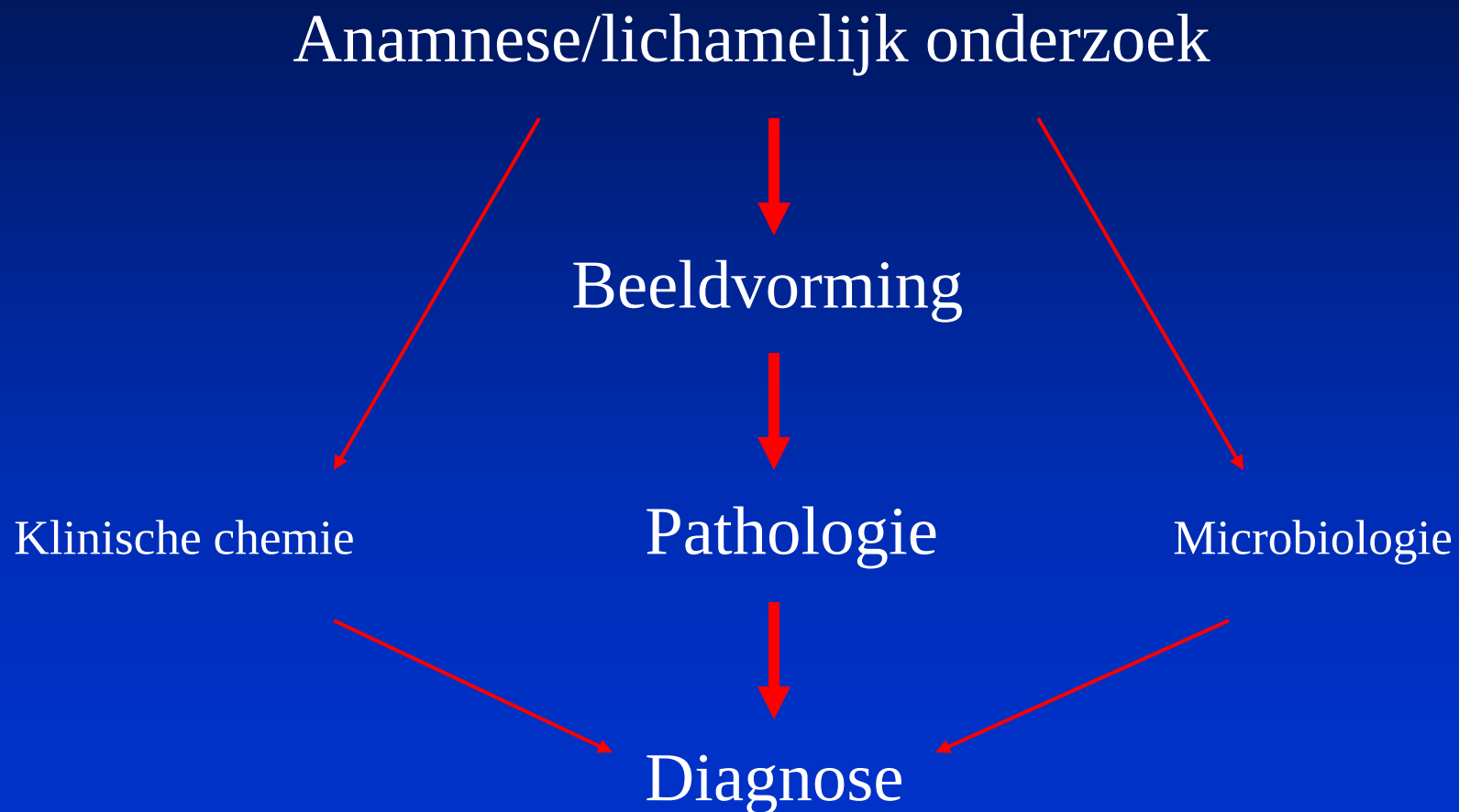
Sneldiagnose van mamma laesies

Prof. dr. Paul J van Diest
Hoofd afdeling Pathologie
UMC Utrecht
p.j.vandiest@umcutrecht.nl

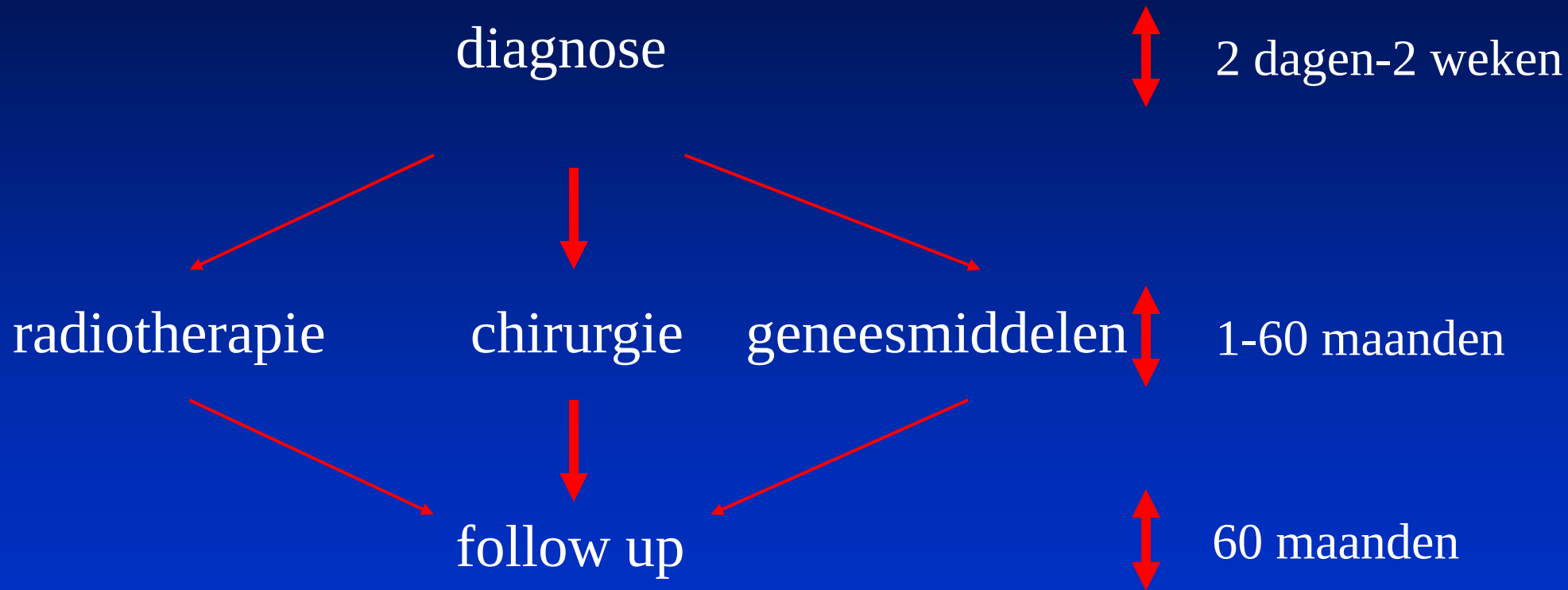


UMC Utrecht

De diagnostische keten in de oncologie



Traditionele logistiek van diagnose naar behandeling



Diagnostisch proces is kort vergeleken met behandeling en follow up periode

Waarom sneldiagnostiek?

Meestal geen medische reden omdat de kanker....

- niet metastaseert tijdens wacht periode
- nauwelijks groeit tijdens wacht periode
- zelden meer klachten geeft tijdens wachtperiode
- wachttijd tot nadere benahdeling is meestal langer dan duur diagnostisch proces

Waarom sneldiagnostiek?

Ongerustheid patient wegnemen!

- literatuur?

Do “Rapid” PSA Assays Reduce Anxiety and Stress of Prostate Cancer Patients Undergoing Regular Review? A Prospective Evaluation

**Simon Wilkinson, Katherine Warren, Alistair Ramsden, Alicia Matthews,
and Gerald Chodak**

UROLOGY 71: 567–572, 2008

The rapid PSA test did not prove to alleviate stress or anxiety associated with receiving results.

However, 89% of patients receiving a rapid result would elect to have this method again.

- persoonlijke ervaringen!

De diagnostische keten in de oncologie

Snelheid van diagnostisch proces

....wordt bepaald door de zwakste schakel

→ logistiek!



Diagnostisch pathologie modaliteiten

sneldiagnose

- cytologische punctie
- dikke naaldbiopt
- vacuum biopt
- “Intact” biopt
- incisie biopt
- excisie biopt



UMC Utrecht programma



Dagelijkse mammapoli

- 08:00-10:00 anamnese/lichamelijk onderzoek
- 08:15-10:55 mammografie en echografie
biopsie als geïndiceerd
- 11:00-14:00 weefsel processing in pathologie lab (5 levels)
- 14:00-16:00 pathologie diagnose
- 16:00-16:30 multidisciplinair overleg
- 16:30-18:00 communicatie met patienten

Sneldiagnose: werkt het?

November 2011 – Maart 2013

N=759

- 92% <1 dag toegang tot poli
- 78% kan en wil komen op voorgestelde dag
- 80% krijgt diagnose op zelfde dag
- 96% krijgt behandelplan op dag van diagnose

Snelheid vs kwaliteit?

For the busy surgeon, a quick diagnosis is better than the correct one....

For the anxious patient, a quick diagnosis is better than the correct one?

- geen schade aan weefsels door snel doorvoeren
- genoeg tijd voor fatsoenlijke diagnose
- genoeg tijd voor multidisciplinair overleg voor maken behandelplan

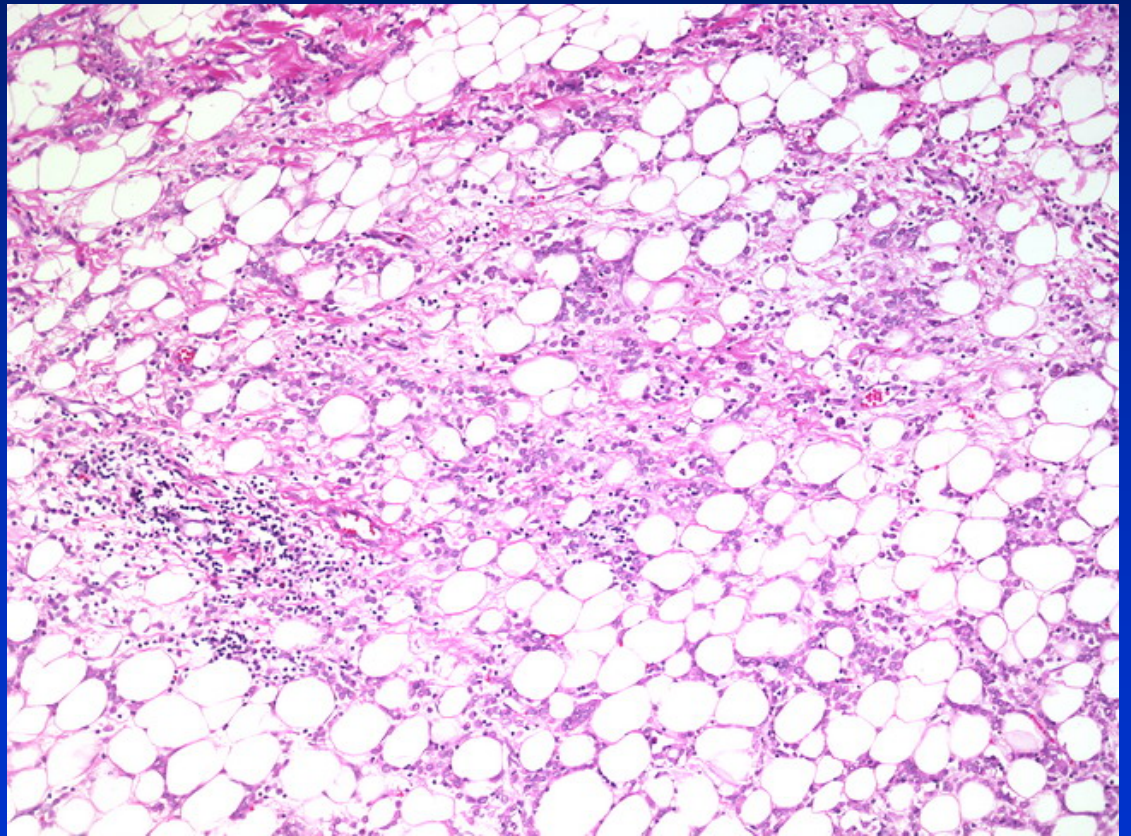
Snelheid vs kwaliteit?

- Pathologie review van 759 gevallen
- > 3 maanden follow up via PALGA van alle gevallen
- 3 discordante bevindingen (0.4%)
 - N=1 DCIS → ADH pathologie discordant
 - N=1 ADH, 2 clusters gebiopteerd in 2 stappen → DCIS
 - N=1 niet suspect, stereotactisch biopt 6 maanden later → DCIS

Snelheid vs kwaliteit?

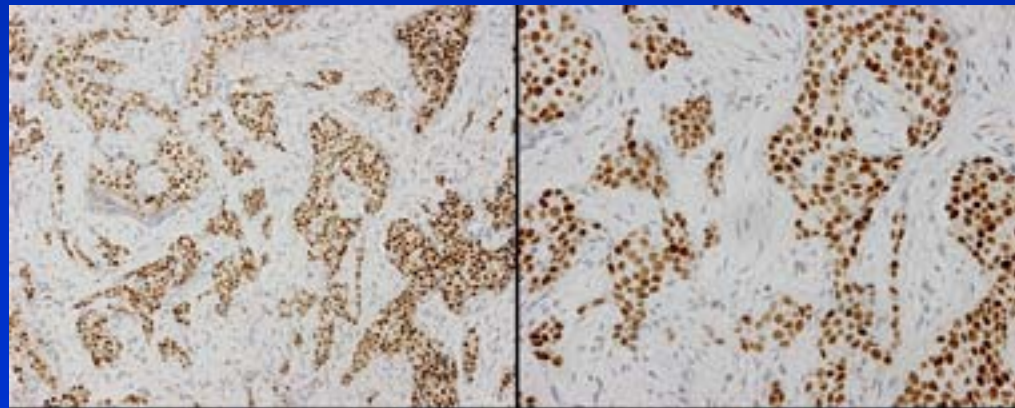
Mw. X:

Op het nippertje....



Kwaliteit van receptor bepaling?

- 66 biopten
- ER en PR immuno op biopten (fixatie 1-2 uur) en resecties (fixatie > 6 uur)
- Concordantie 97% voor ER, 89% voor PR
- Geen discordantie voor ER en PR
- Vergelijkbaar met andere studies CNB vs resectie



Axiety?

in 7 dagen

- hele groep 45.2 → 30.0
- benigne diagnose 44.4 → 25.9
- maligne diagnose 48.6 → 46.7



Wat is er moeilijk voor de patholoog?

- (logistiek)
- Discipline, discipline, discipline
- Geen tijdsdruk accepteren
- Niet verder gaan dan je kunt
- Additionele kleuringen als nodig gewoon doen



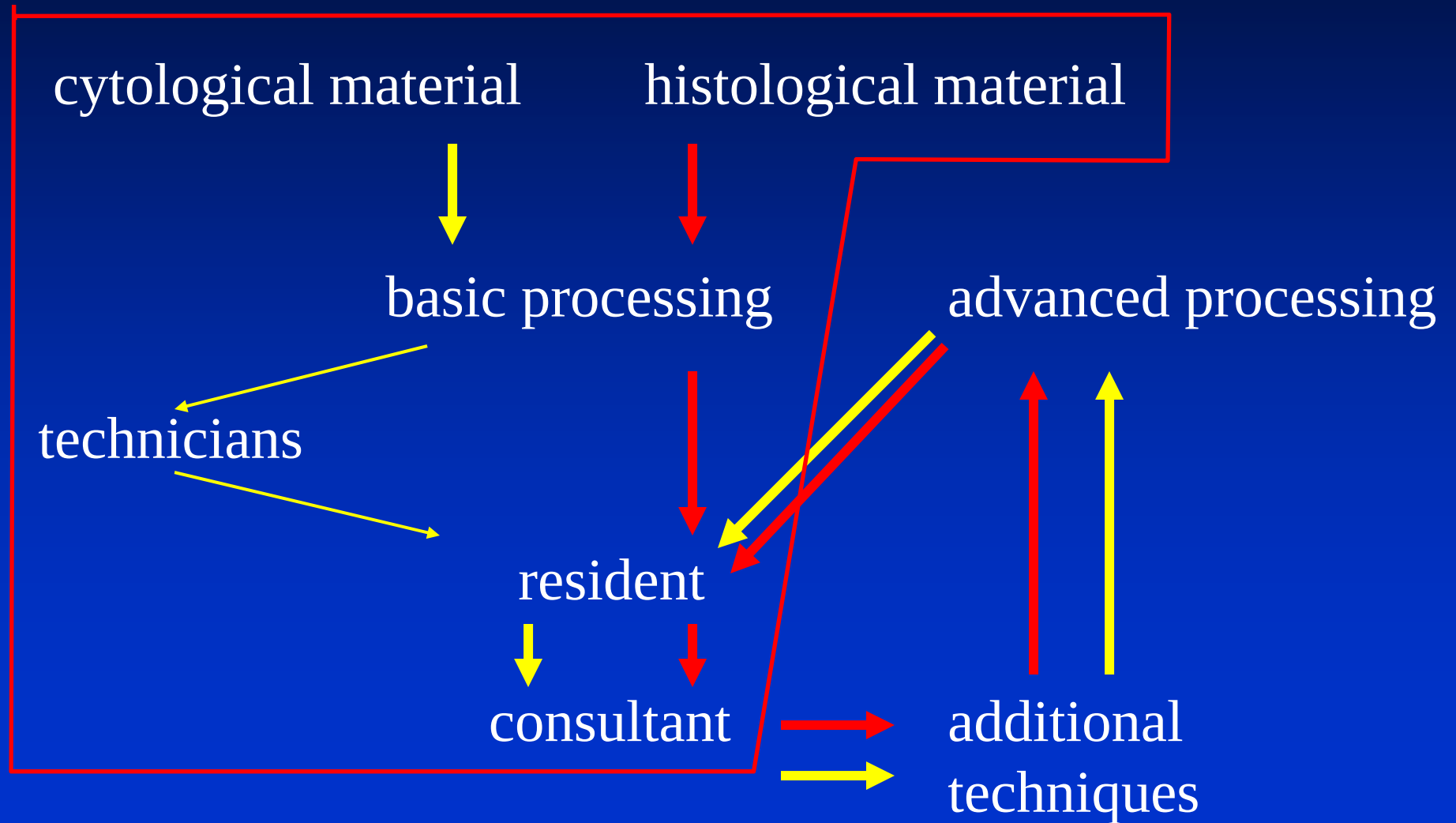
Conclusies

- Logistiek proces is eenvoudig
- Geen speciale apparatuur nodig
- 90% diagnose in 1 dag
- Betrouwbaarheid diagnostiek is hoog (in ervaren handen)
- Receptor kleuringen zijn goed



Basic pathology process

rapid diagnostics



Rapid cancer diagnosis

human

- very good logistics
- well trained, dedicated and focussed professionals
- efficient diagnostic algorithms (costs?)

machines

- current imaging machines will do
- current tissue processors will do

Rapid cancer diagnosis: can it be done?

In case of diagnosis of cancer (n=58, 22%)

- 70% diagnosis within 1 day
- 90% diagnosis within 3 days
- 95% diagnosis within 5 days