

## 7.5.7. Occult primary

### 1. Inleiding

Definitie: metastatische tumor in een halsklier en geen primaire tumor gevonden na volledige investigatie.

### 2. Diagnose en Work-up

- Anamnese en algemeen klinisch onderzoek en neus keel oor- onderzoek, met panendoscopie
- CT Hals en NMR suprahyoïdaal
- FNAC halsklier, eerder dan open biopsie
- PET/CT scan
- Panendoscopie onder narcose met eventueel blinde biopsiename en zo mogelijk (bilaterale) tonsillectomie
- Zo klier level IV, laag level V: bronchoscopie/gastro-oesophagoscopie
- p16 kleuring, Ebertesting indien SCC of ongedifferentieerd  
NB. Deze testen zijn evenwel minder betrouwbaar op een cytologisch staal en moeten dus mogelijk in een later stadium herhaald worden op een ruime biopsie/resectiestuk

### 3. TNM Classificatie

8<sup>ste</sup> editie

### 4. Behandeling

- Bij voorkeur eerst halsklierdissectie I-V + eventueel tonsillectomie (enkel bij SCC) gevolgd door radio(chemo)therapie (concomitant chemotherapie indien kapseldoorbraak en/of positief SV)
- Inoperabel: Radio(chemo)therapie  
Bij niet-complete respons nekdissectie na 2-3 maand indien mogelijk

**Opm APO: melanoma/lymphoma/schildkliercarcinoma** (zie respectievelijke hoofdstukken)

### 5. Follow-up

zie standaardschema

PET/CT na 12 weken in geval van radiochemotherapie zonder nekdissectie