

Cancer Colorectal

Protocol de raportare histopatologica

Nume	<input type="text"/>	Data nasterii	<input type="text" value="DD - MM - YYYY"/>
Prenume	<input type="text"/>		
Numar foaie de observatie	<input type="text"/>	Data solicitarii	<input type="text" value="DD - MM - YYYY"/>
		Numar proba	<input type="text"/>

indica valori cu selectie multipla indica valori cu selectie unica

INFORMATII CLINICE¹ (se vor selecta toate elementele care se aplica)

- Nu au fost furnizate informatii
- Sindrom polipos cunoscut
 - Polipoza familiala adenomatoasa (PAF)
 - Polipoza asociata - *MUTYH* (MAP)
 - Polipoza serata
 - Altele, se specifica
- Sindrom Lynch
- Boala inflamatorie intestinala cronica
 - Colita ulcerativa
 - Boala Crohn
- Polip(i) antecedent(i)
- Antecedent cancer colorectal
- Altele, se specifica

TERAPIE NEOADJUVANTA¹

- Nu au fost furnizate informatii
- Nu a fost administrata
- Administrata, descrie

PROCEDURA OPERATORIE¹

- Colectomie totala
- Proctocolectomie
- Hemicolectomie dreapta
- Hemicolectomie dreapta extinsa
- Colectomie transversa
- Hemicolectomie stanga
- Sigmoidectomie
- Rezectie anterioara
 - Inalta
 - Joasa
- Procedura Hartmann
- Rezectie abdominoperineala
- Altele, se specifica

LOCALIZAREA TUMORII¹

- Nu este specificat
- Cec
- Colon ascendent
- Flexura hepatica
- Colon transvers
- Flexura splenica
- Colon descendent
- Colonsigmoid
- Rectosigmoid^b
- Rect
- Altele, se specifica

^a Daca sunt prezente multiple tumori, se vor utiliza protocoale separate pentru a inregistra datele necesare pentru fiecare tumora.

^b Rezervat pentru cazurile la care nu se poate determina localizarea sigmoidiana sau rectala a tumorii prinevaluare patologica, iar informatiile clinice nu sunt disponibile.

DIMENSIUNILE TUMORII¹

- Nu se pot aprecia
- Dimensiune maxima tumora

Dimensiuni suplimentare

 x

PERFORATIE¹

- Nu este identificata
- Prezenta
 - Prin tumora (perforatie tumorală)
 - Nu implica/intereseaza tumora

^c Definita ca fiind un defect complet al peretelui vizibil macroscopic

RELATIA TUMORII CU REFLEXIA PERITONEALA ANTERIOARA¹

(Aplicabilaoricarui specimen de cancer rectal, ex. rezectie anterioara, rezectie abdominoperineala, proctocolectomie)

- Nu se aplica
- In totalitate deasupra
- In totalitate sub
- Suprapus

PLANUL EXCIZIEI MEZORECTALE¹

(Aplicabila oricarui specimen de cancer rectal, ex. rezectie anterioara, rezectie abdominoperineala, proctocolectomie)

- Nu se aplica
- Fascia mezorectala (completa)
- Intramezorectal (aproape completa)
- Musculara propria (incompleta)

PLANUL EXCIZIEI SFINCTERULUI¹

(Aplicabil doar specimenelor de excizie abdominoperineala, trebuie raportat impreuna cu planul mezorectal)

- Planul extralevator
- Planul sfincterian
- Planul intrasfincterian

PLANUL EXCIZIEI MEZOCOLICE¹

(Aplicabil oricarui specimen prezinta un cancer de colon)

- Planul mezocolic
- Planul intramezocolic
- Planul musculareii proprii

TIP HISTOLOGIC TUMORA¹

(Conform Clasificarii Organizatiei Mondiale a Sanatatii a Tumorilor Tractului Gastrointestinal (2019))

- Fara dovezide tumora reziduala
- Adenocarcinom nespecificat altfel (NOS)
- Adenocarcinom mucinos
- Adenocarcinom cu celule in inel cu pecete
- Carcinom medular
- Adenocarcinom serat
- Adenocarcinom micropapilar
- Adenocarcinoma adenom-like
- Carcinom neuroendocrin
 - Tipul cu celule mici
 - Tipul cu celule mari
- Neoplasm mixt neuroendocrin non-neuroendocrin (MiNEN)
- Altele, se specifica

GRADUL HISTOLOGIC AL TUMORII¹

(Se aplica doar la adenocarcinomul NOS si adenocarcinomul mucinos)

- Nu se aplica
- Grad scazut (bine sau moderat
- diferentiat) Grad inalt (slab diferentiat)

EXTINDEREA INVAZIEI TUMORALE¹

- Nu poate fievaluat
- Fara doveziale tumorii primare
- Displazie de grad inalt/Neoplazie in situ
- Invazie a submucoasei
- Invazie a musculareii proprii
- Invazie a subseroasei sau a tesutuluiconjunctiv pericolice sau perirectal
- Invadeaza suprafata peritoneului visceral
- Invadeaza direct in alte organe sau structuri, specifica

MASURAREA INVAZIEI DINCOLO DE MUSCULARA PROPRIA¹

(Aplicabila doar tumorilor stadiul pT3)

- Nu se poate evalua

Distanta de invaziedincolo de musculara propria, pana la cel mai apropiat 1 mm

 mm
INVAZIA LIMFO-VASCULARA¹

- Absenta
- Prezenta
 - Vase mici (limfatice, capilare sau venule)
 - Vase mari (vene)
 - Intramurala
 - Extramurala

INVAZIE PERINEURALA¹

- Absenta
- Prezenta

STATUSUL LIMFOGANGLIONILOR¹

- Nu se poate evalua
- Nu au fost receptionati/ nu se identifica limfoganglioni

Numarul limfoganglionilor examinati

Negativi

Pozitivi

Numarul limfoganglionilor pozitivi

DEPOZITE TUMORALE (Nota 18)

- Absente
- Prezente

Numarul depozitelor tumorale

SCORUL DE INMUGURIRE TUMORALA "TUMOR BUDDING"¹

(Se raporteaza doar in zonele care nu sunt mucinoase sau fara celule in inel cu pecete)

- Nu poate fievaluat Numarul mugurilor tumorale

Scorul de inmugurire tumorala

- Bd1 - scazut (0-4 muguri) Bd2
- intermediar (5-9 muguri) Bd3
- inalt (≥ 10 muguri)

^d Dupa ce se scaneaza 10 campuri lamare obiectiva 20x, campul hotspot normalizat masoara 0.785 mm².

RASPUNSUL LA TERAPIA NEOADJUVANTA¹

- Nu s-a efectuat tratament neoadjuvant
- Raspuns complet- fara celule tumoraleviabile (scor 0)
- Raspuns aproape complet – celule tumorale izolate sau rare grupuride celule (scor 1)
- Raspuns partial – tumora reziduala cu semne distinctede regresie (scor 2)
- Raspuns slab sau absent – tumora reziduala extensiva, fara semne evidentede regresie (scor 3)
- Nu poate fievaluat, *specifica*

STATUSUL MARGINILOR DE REZECTIE¹

Statusul marginilor longitudinale

- Nu se poate evalua
- Margini negative, *distanta dela tumora la cea mai apropiata margine^e*
- Margine invadata, *specifica proximala sau distala^e*

^e Include evaluarea oricarui inelanatomic trimis separat.

Statusul marginilorcircumferentiale

- Nu se poate evalua
- Margine negativa, *specifica distanta la cel mai apropiat 1 mm sau ≥10 mm*
 SAU ≥10 mm
- Margine pozitiva (≤1 mm),*specifica 0 mm sau catre cel maiapropiat 0.1 mm*
 - De tumora primara
 - De alta tumora, *specifica*

PATOLOGII ASOCIATE¹ (se vor selecta toate variantele care se aplica)

- Nu se identifica
- Polip(i), *specifica*
- Carcinom/carcinoamesinron (e), *specifica*
- Altele, *specifica*

TNM

Cod M

Parafa si semnatura

TESTE SUPLIMENTARE¹(se vor selecta toate variantele care se aplica)

Doar pentru tumorineuroendocrine

- Nu se aplica
- Markeri neuroendocrini, *specifica rezultat (e) daca sunt disponibile*

SI

Indicele de proliferare Ki-67

Imunohistochimie pentru depistareaerorii de reparare "Mismatch repair" (MMR)

- Nu a fost testat
- Nu este interpretabil
- MMR proficient MMR
- deficient
 - MLH1/PMS2 pierdut/deficient*
 - MSH2/MSH6 pierdut/deficient*
 - MSH6 pierdut/deficient PMS2*
 - pierdut/deficient
 - Altele *specifica*

Testarea statusului MMR printestul PCR de instabilitate microsatelitara (MSI)

- Nu a fost testat
- Test esuat/nesatisfacator
- MSI-inalt
- MSI-scazut
- MS-stabil

Testarea mutatiei BRAF V600E

- Nu a fost testat
- Test esuat/nesatisfacator
- Mutatie prezenta
- Mutatie absenta ("Tip salbatic")

Testarea metilarii regiunii promotoare MLH1

- Nu a fost testat
- Test esuat/nesatisfacator
- Metilata
- Nu este metilata
- Neconcludenta

Altele, *specifica*

METASTAZE LA DISTANTA CONFIRMATE HISTOPATOLOGIC¹

- Nu se identifica
- Prezente, *specifica localizarea/localizarile*

Adaptat dupa