

Apellido Data de nascimento
 Nome(s) próprio(s)
 Elementos de identificação do doente Data do pedido Número de acesso/laboratório

Os elementos a **negrito** são ESSENCIAIS. Os elementos a **cinzento** não são ESSENCIAIS.

INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

- Histerectomia simples
 Histerectomia radical
 Outra, *especificar*

ESTRUTURAS ANATÓMICAS ANEXAS

- Cúpula vaginal Trompa de Falópio esquerda
 Ovário esquerdo Trompa de Falópio direita
 Ovário direito Paramétrio

AMOSTRAS INCLUSAS

- Nenhuma submetida Epíploo
 Biopsias peritoneais Gânglios linfáticos
 Outra, *especificar*

LOCAL DO TUMOR (Nota 1)

- Fundo Corpo Isthmo/segmento uterino inferior

DIMENSÕES MÁXIMAS DO TUMOR (Nota 2)

TIPO HISTOLÓGICO DO TUMOR (Nota 3)

- Carcinoma endometriode
 Carcinoma mucinoso
 Carcinoma intraepitelial seroso do endométrio (SEIC)
 Carcinoma seroso
 Carcinoma de células claras
 Adenocarcinoma de células mistas
 Carcinoma indiferenciado
 Carcinoma desdiferenciado
 Tumor neuroendócrino

Subtipo específico

- Carcinosarcoma (Nota 4)

% e %
 Epitelial Sarcomatoso

- Homólogo
 Heterólogo

GRAU HISTOLÓGICO (Nota 5)

- Grau 1 Não classificável
 Grau 2 Não aplicável
 Grau 3

INVASÃO DO MIOMÉTRIO (Nota 6)

- Nenhuma < 50% ≥ 50%

PERCENTAGEM DE MIOMÉTRIO INFILTRADO POR CARCINOMA (Nota 7)

 %

DISTÂNCIA DE TUMOR NÃO INVASIVO À SEROSA (Nota 8)

INVASÃO LINFOVASCULAR (Nota 9)

- Presente Não identificada Indeterminada
 Especificar local

ENVOLVIMENTO DA SUPERFÍCIE OU CRIPTAS DO COLO DO ÚTERO (Nota 10)

- Presente Não identificada Indeterminada

INVASÃO DO ESTROMA DO COLO DO ÚTERO (Nota 11)

- Presente Não identificada Indeterminada

DISTÂNCIA DO TUMOR ÀS MARGENS DE RESSECÇÃO DO COLO DO ÚTERO

(Nota 12)

VAGINA

- Com envolvimento Sem envolvimento Não aplicável

EPÍPLOO

- Com envolvimento Sem envolvimento Não aplicável

BIÓPSIA(S) PERITONEAL(ES)

- Com envolvimento Sem envolvimento Não aplicável

SEROSA UTERINA (Nota 13)

- Com envolvimento Sem envolvimento Não aplicável

PARAMÉTRIO (Nota 14)

- Com envolvimento Sem envolvimento Não aplicável

ANEXOS UTERINOS (Nota 15)

- Com envolvimento Sem envolvimento Não aplicável

ENDOMÉTRIO DE FUNDO (Nota 16)

- Cíclico Efeito hormonal
 Atrófico Pólipo(s)
 Hiperplasia sem atipia
 Hiperplasia atípica/neoplasia intraepitelial do endométrio

CITOLOGIA PERITONEAL (Nota 17)

- Positiva Atípica/suspeita
 Negativa Não enviada

ESTADO DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS (Nota 18)

- Com envolvimento Sem envolvimento Não aplicável



Pélvicos esquerdos:

Número recuperado Número envolvido

Pélvicos direitos:

Número recuperado Número envolvido

Para-aórticos:

Número recuperado Número envolvido **Disseminação extraganglionar**

- Presente Não identificada Não aplicável

METÁSTASES DISTANTES CONFIRMADAS HISTOLOGICAMENTE

- Presente Não identificada Não aplicável

EXAMES COMPLEMENTARES (Nota 19)

- Marcadores imuno-histoquímicos

- Dados moleculares

ESTADIAMENTO PATOLÓGICO PROVISÓRIO PRÉ-MDTM***Estádio FIGO provisório (2009)**

(ver tabela abaixo) (Nota 20)

Estadiamento patológico (TNM 8.ª ed.)

(ver tabela abaixo)

Estádio FIGO e pTNM do tumor^{### ^}

Tumor primário (T)		
TNM	FIGO	
<input checked="" type="checkbox"/> T _x	Efeito hormonal	Não é possível avaliar o tumor primário
<input type="checkbox"/> T ₀	Pólipo(s)	Sem evidência de tumor primário
T1	I	Tumor confinado ao corpo do útero ^a
T1a <input type="checkbox"/>	IA	Tumor limitado ao endométrio ou invadindo menos de metade do miométrio
T1b	IB	Tumor invade metade ou mais de metade do miométrio
T2 <input type="checkbox"/>	II	Tumor invade o estroma do colo do útero, mas não se estende para além do útero
T3	III	Disseminação local e/ou regional, conforme aqui especificado:
T3a <input type="checkbox"/>	IIIA	Tumor invade a serosa do corpo do útero ou dos anexos uterinos (extensão direta ou metástase)
T3b	IIIB	Envolvimento vaginal ou do paramétrio (extensão direta ou metástase)
T4	IVA	Tumor invade a mucosa da bexiga/intestino ^c
Gânglios linfáticos regionais (N)		
<input type="checkbox"/> NX		Não é possível avaliar gânglios linfáticos regionais
N0		Sem metástases nos gânglios linfáticos regionais
N1,N2	IIIC	Metástases nos gânglios linfáticos pélvicos ou para-aórticos ^b
N1	IIIC1	Metástases nos gânglios linfáticos pélvicos
N2	IIIC2	Metástases nos gânglios linfáticos para-aórticos com ou sem metástases nos gânglios linfáticos pélvicos
Metástases distantes (M)		
M0		Sem metástases distantes
M1	IVB	Metástases distantes (excluindo metástases na vagina, serosa pélvica ou anexos uterinos, incluindo metástases nos gânglios linfáticos inguinais ou em gânglios linfáticos intra-abdominais, além dos para-aórticos ou pélvicos)

- a O envolvimento glandular endocervical só deve ser considerado como estágio I.
b Citologia positiva tem de ser apresentada em separado sem alterar o estágio.
c A presença de edema bolhoso não é evidência suficiente para classificar como T4.

* Equipa de tratamento multidisciplinar

Reproduzido com permissão. Fonte: Brierley JD, Gospodarowicz MK and Wittekind C (eds) (2016). UICC TNM Classification of Malignant Tumours, 8th Edition, Wiley-Blackwell