

# Colangiocarcinoma intra-hepático, colangiocarcinoma peri-hilar e carcinoma hepatocelular

## Guia de relatório histopatológico



Apelido  Data de nascimento

Nome(s) próprio(s)

Elementos de identificação do doente  Data do pedido  Número de acesso/laboratório

Os elementos a **negrito** são OBRIGATÓRIOS. Os elementos a **cinzento** são RECOMENDADOS.

ÂMBITO DO GUIA DE RELATÓRIO

**AMOSTRA(S) SUBMETIDA(S)** (selecionar todos os itens que se apliquem) (Nota 1)

Não especificado  Indeterminado

Fígado

Hepatectomia total

Ressecção segmentar (enumerar segmentos ou tipo de segmentectomia)

Ressecção em cunha (descrever local/segmento)

Canal biliar extra-hepático

Vesícula biliar

Diafragma

Gânglios linfáticos (especificar local[is])

Outro (especificar)

### DIMENSÕES DA AMOSTRA

(indicar a maior medição para cada parâmetro numa amostra de forma irregular)

mm x  mm x  mm

Comprimento do canal biliar extra-hepático (aplicável apenas ao colangiocarcinoma peri-hilar)

mm

**PESO DA AMOSTRA**

g

**SATELITOSE** (Nota 2)

(aplicável apenas ao carcinoma hepatocelular)

Não é possível avaliar  Não identificada  Presente

**ROTURA MACROSCÓPICA DO TUMOR** (Nota 3)

(aplicável apenas ao carcinoma hepatocelular e ao colangiocarcinoma peri-hilar)

Amostra fragmentada  Roturada  Intacta

**LOCAL E NÚMERO DE TUMORES** (Nota 4)

Sem tumor residual macroscópico

Especificar local

N.º/local (se possível)

<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>

**DIMENSÕES MÁXIMAS DO TUMOR** (Nota 5)

Não é possível avaliar

Identificação do tumor

Dimensão máx.

<input type="text"/>	⇒	<input type="text" value="mm"/> mm
<input type="text"/>	⇒	<input type="text" value="mm"/> mm
<input type="text"/>	⇒	<input type="text" value="mm"/> mm
<input type="text"/>	⇒	<input type="text" value="mm"/> mm
<input type="text"/>	⇒	<input type="text" value="mm"/> mm

Incluir um intervalo para um grande número de tumores

mm a  mm

**LEGENDA DE IDENTIFICAÇÃO DOS BLOCOS** (Nota 6)

(enumerar no verso ou numa folha separada, com indicação da natureza e da origem de todos os blocos de tecido)

**TIPO HISTOLÓGICO DO TUMOR** (Nota 7)

- Carcinoma hepatocelular
- Carcinoma hepatocelular, variante fibrolamelar
- Colangiocarcinoma
- Hepatocelular combinado — colangiocarcinoma
- Neoplasia papilar intraductal com carcinoma invasivo associado
- Neoplasia cística mucinosa com carcinoma invasivo associado
- Carcinoma indiferenciado
- Carcinoma, não é possível determinar o tipo

**PADRÃO DE CRESCIMENTO DO TUMOR (Nota 8)**

**Carcinoma hepatocelular:**

- Não é possível determinar
- Tipo nodular pequeno com margem indistinta
- Margem distinta
  - Tipo nodular simples
  - Tipo nodular simples com crescimento extraganglionar
  - Tipo multinodular confluyente
- Margem irregular (tipo infiltrativo)

**Colangiocarcinoma intra-hepático e peri-hilar:**

- Formador de massas  Não é possível determinar
- Crescimento intraductal
- Infiltrativo periductal
- Formador de massas e infiltrativo periductal misto

**GRAU HISTOLÓGICO (Nota 9)**

- Não aplicável  Bem diferenciado/G1
- Não é possível avaliar  Moderadamente diferenciado/G2
- Pouco diferenciado/G3

**EXTENSÃO DA INVASÃO (Nota 10)**

- Sem evidências de tumor primário  Não é possível avaliar
- Invasão macroscópica
  - Tumor confinado ao fígado
  - Tumor histologicamente confinado a canais biliares extra-hepáticos (carcinoma in situ/displasia de alto grau) (aplicável apenas ao colangiocarcinoma peri-hilar)
  - Tumor envolve o peritoneu visceral
  - Tumor invade diretamente a vesícula biliar
  - Tumor invade diretamente outros órgãos adjacentes
- Invasão microscópica
  - Tumor confinado ao fígado
  - Tumor histologicamente confinado à mucosa dos canais biliares (carcinoma in situ/displasia de alto grau) (aplicável apenas ao colangiocarcinoma)
  - Tumor envolve o peritoneu visceral
  - Tumor invade diretamente a vesícula biliar
  - Tumor invade diretamente outros órgãos adjacentes

**INVASÃO VASCULAR (Nota 11)**

- Não identificada
- Indeterminada
- Presente macroscopicamente (veias portais ou hepáticas grandes)
- Presente microscopicamente (veias portais ou hepáticas pequenas)

**INVASÃO PERINEURAL (Nota 12)**

(aplicável apenas ao colangiocarcinoma intra-hepático e peri-hilar)

- Não identificada  Indeterminada  Presente

**RESPOSTA A TERAPÊUTICA NEOADJUVANTE (Nota 13)**

- Necrose completa (sem tumor viável)
- Necrose incompleta (tumor viável presente)

↓  
Porcentagem de necrose  %

- Sem necrose
- Sem tratamento anterior
- Não é possível avaliar a resposta (explicar as razões)

**ESTADO DA MARGEM (Nota 14)**

- Não é possível avaliar
  - Sem envolvimento por carcinoma invasivo
- Distância do tumor à margem mais próxima  mm  
OU  
 Espaço livre ≥ 10 mm

- Envolvimento por carcinoma invasivo

Especificar margem(ns), se possível

- Envolvimento por displasia de alto grau/carcinoma in situ
- (aplicável apenas ao colangiocarcinoma)

Especificar margem(ns), se possível

**ESTADO DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS (Nota 15)**

- Nenhum gânglio linfático enviado ou encontrado
  - Sem envolvimento
  - Com envolvimento
- ↓  
Número de gânglios linfáticos examinados   
Número de gânglios linfáticos positivos   
 Não é possível determinar o número

**PATOLOGIA COEXISTENTE (Nota 16)**

**Outras características histopatológicas**

- Esteatose  Nenhuma identificada
- Esteato-hepatite
- Sobrecarga de ferro
- Doença biliar (especificar, se conhecida)

- Hepatite crónica (especificar o tipo, se conhecido)

- Outra (especificar)

**Fibrose**

- Não identificada  Indeterminada  Presente

↓  
Estádio de ISHAK  /6  
OU  
Estádio de KLEINER  /4  
OU  
Estádio de METAVIR  /4  
OU  
Estádio de BATTS-LUDWIG  /4

### Lesões displásicas/pré-malignas

Nenhuma identificada

#### NEOPLASIA INTRAEPITELIAL BILIAR (BilIN)

Ausente  Presente



- BilIN-1  
 BilIN-2  
 BilIN-3

#### NÓDULO DISPLÁSICO HEPATOCELULAR DE BAIXO GRAU

Ausente  Presente

#### NÓDULO DISPLÁSICO HEPATOCELULAR DE ALTO GRAU

Ausente  Presente

Outro


### EXAMES COMPLEMENTARES (Nota 17)

Não realizados OU descrever


### ESTADIAMENTO PATOLÓGICO (TNM 8.ª ed.)##

**Descritores TNM** (apenas se aplicável) (selecionar todos os itens que se apliquem)

m – múltiplos tumores primários  r – recorrente  
 y – pós-terapêutica

#### Tumor primário (pT)

##### CARCINOMA HEPATOCELULAR

(fígado, excluindo canais biliares intra-hepáticos e peri-hilares)

- TX Não é possível avaliar o tumor primário  
 T0 Sem evidência de tumor primário  
 T1a Tumor solitário com 2 cm ou menos na sua maior dimensão, com ou sem invasão vascular  
 T1b Tumor solitário com mais de 2 cm na sua maior dimensão, sem invasão vascular  
 T2 Tumor solitário com invasão vascular com mais de 2 cm de dimensão ou múltiplos tumores, nenhum com mais de 5 cm na sua maior dimensão  
 T3 Múltiplos tumores com algum com mais de 5 cm na sua maior dimensão  
 T4 Tumor(es) com envolvimento de um ramo principal da veia porta ou hepática com invasão direta dos órgãos adjacentes (incluindo o diafragma), além da vesícula biliar ou com perfuração do peritôneu visceral

##### COLANGIOCARCINOMA INTRA-HEPÁTICO\*\* (canais biliares extra-hepáticos)

- TX Não é possível avaliar o tumor primário  
 T0 Sem evidências de tumor primário  
 Tis Carcinoma in situ (tumor intraductal)  
 T1a Tumor solitário com 5 cm ou menos na sua maior dimensão, sem invasão vascular  
 T1b Tumor solitário com mais de 5 cm na sua maior dimensão, sem invasão vascular  
 T2 Tumor solitário com invasão vascular intra-hepática ou múltiplos tumores, com ou sem invasão vascular  
 T3 Tumor que perfura o peritôneu visceral  
 T4 Tumor com envolvimento de estruturas extra-hepáticas locais por invasão hepática direta

##### COLANGIOCARCINOMA PERI-HILAR (canais biliares peri-hilares)

- TX Não é possível avaliar o tumor primário  
 T0 Sem evidência de tumor primário  
 Tis Carcinoma *in situ*  
 T1 Tumor confinado aos canais biliares, com extensão até à camada muscular ou ao tecido fibroso  
 T2a Tumor invade para além da parede do canal biliar para os tecidos adiposos circundantes  
 T2b Tumor invade o parênquima hepático adjacente  
 T3 Tumor invade ramos unilaterais da veia porta ou artéria hepática  
 T4 Tumor invade veia porta principal ou respetivos ramos bilateralmente; ou a artéria hepática comum; ou radicais biliares de segunda ordem unilaterais com envolvimento da veia porta ou artéria hepática contralateral

#### Gânglios linfáticos regionais (pN)

Nenhum gânglio linfático enviado ou encontrado

##### CARCINOMA HEPATOCELULAR E COLANGIOCARCINOMA INTRA-HEPÁTICO

(fígado, incluindo canais biliares intra-hepáticos e excluindo canais biliares peri-hilares)

- NX Não é possível avaliar gânglios linfáticos regionais  
 N0 Sem metástases nos gânglios linfáticos regionais  
 N1 Metástases nos gânglios linfáticos regionais

##### COLANGIOCARCINOMA PERI-HILAR (canais biliares peri-hilares)

- NX Não é possível avaliar gânglios linfáticos regionais  
 N0 Sem metástases nos gânglios linfáticos regionais  
 N1 Metástases em 1-3 gânglios linfáticos regionais  
 N2 Metástases em 4 ou mais gânglios linfáticos regionais

#### Metástases distantes (pM)

- Não aplicável  
 M1 Metástases distantes

\*\* O estadiamento dos colangiocarcinomas hepatocelulares é igual ao dos colangiocarcinomas intra-hepáticos

## Reproduzido com permissão. Fonte: UICC TNM Classification of Malignant Tumours, 8th Edition, eds by James D. Brierley, Mary Gospodarowicz, Christian Wittekind. 2016, Editora Wiley-Blackwell