

Guia de relatório histopatológico do cancro do pulmão

Colaboração internacional sobre a elaboração de relatórios de cancro (ICCR – International Collaboration on Cancer Reporting)



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 ESSENCIAIS. Os elementos a **cinzento** NÃO SÃO ESSENCIAIS. **ÂMBITO DESTES CONJUNTO DE DADOS**

INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

- Ressecção em cunha Lobectomia
 Segmentectomia Bilobectomia
 Outra, *especificar* Pneumonectomia

LATERALIDADE DA AMOSTRA

- Esquerda Direita Não fornecida

ESTRUTURAS ANATÓMICAS ANEXAS

- Submetidas Nenhuma submetida

AMOSTRAS INCLUSAS

- Nenhuma submetida Gânglios linfáticos Outros, *especificar*

LOCAL DO TUMOR

- Lobo superior Lobo médio Lobo inferior

- Brônquio, *especificar local*

NÓDULOS TUMORAIS INDEPENDENTES (Nota 1)

- Ausentes Não é possível avaliar
 Primários síncronos (*devem ser apresentados os elementos ESSENCIAIS para cada um dos tumores primários síncronos*)
 Presentes

Número de tumores

- Local Mesmo lobo
 Lobo ipsilateral diferente
 Pulmão contralateral

ASPETO MACROSCÓPICO DA PLEURA (Nota 2)

TUMOR SOBREJACENTE

ATELECTASIA/PNEUMONITE OBSTRUTIVA QUE SE ESTENDE PARA A REGIÃO HILAR (Nota 3)

- Presente Ausente Não avaliável

DIMENSÃO MÁXIMA DO TUMOR (Nota 4)

TUMOR ENVOLVE BRÔNQUIO PRINCIPAL

- Não aplicável Não identificado
 Não avaliável Presente

TUMOR ENVOLVE A CARINA (Nota 5)

- Não aplicável Não identificado
 Não avaliável Presente

TIPO HISTOLÓGICO DO TUMOR (Nota 6)

(Lista de valores da Organização Mundial de Saúde, Classification of Tumours. Pathology and Genetics of Tumours of the Lung, Pleura, Thymus and Heart. [Classificação de Tumores. Patologia e Genética dos Tumores do Pulmão, Pleura, Timo e Coração. (2015)] (selecionar todos os itens que se apliquem)

- Carcinoma de células escamosas Carcinóide
 Com queratinização Típico
 Sem queratinização Atípico
 Basaloide

- Carcinoma neuroendócrino de grandes células
 Carcinoma de grandes células
 Carcinoma de pequenas células
 Adenocarcinoma

Classificação de adenocarcinoma

- Adenocarcinoma in situ
 Não mucinoso Mucinoso
 Adenocarcinoma minimamente invasivo
 Não mucinoso Mucinoso
 Adenocarcinoma invasivo

PADRÃO PREDOMINANTE

- Lepídico
 Acinar
 Papilar
 Micropapilar
 Sólido
 Mucinoso invasivo
 Coloide
 Fetal
 Entérico

%

OUTROS PADRÕES (se presentes)

TIPO DE PADRÃO → %

TIPO DE PADRÃO → %

TIPO DE PADRÃO → %

- Outro, *especificar*

DISTÂNCIA DO TUMOR À MARGEM DE RESSECÇÃO MAIS PRÓXIMA (Nota 7) mm

GRAU HISTOLÓGICO (Nota 8)

- Bem diferenciado Indiferenciado
 Moderadamente diferenciado Não aplicável
 Mal diferenciado

RESPOSTA À TERAPÊUTICA NEOADJUVANTE (Nota 9)

- Não aplicável
 Menos de 10% de tumor viável residual
 Mais de 10% de tumor viável residual
 Antecedentes de tratamento não conhecidos

INVASÃO DIRETA DAS ESTRUTURAS ADJACENTES (Nota 10)
(selecionar todos os itens que se apliquem)

- Traqueia Não identificado
 Parede torácica Não aplicável
 Diafragma
 Esófago
 Coração
 Grandes vasos
 Corpo vertebral
 Nervo frênico
 Mediastino
 Gordura mediastínica
 Pleura mediastínica
 Pericárdio parietal
 Nervo laríngeo recorrente

INVASÃO LINFOVASCULAR (Nota 11)

- Presente Não identificada Indeterminada

INVASÃO DA PLEURA VISCERAL (Nota 12)

- Presente Não identificada Indeterminada
 Não é possível avaliar

Extensão do envolvimento pleural (Nota 13)

- PL1
 PL2
 PL3

INVASÃO PERINEURAL

- Presente Não identificada Indeterminada

OUTROS PROCESSOS NEOPLÁSICOS

(p. ex., "tumourlets", NEH, AAH, displasia)

DOENÇA PULMONAR NÃO NEOPLÁSICA

ESTADO DAS MARGENS CIRÚRGICAS (Nota 14)

Margem brônquica

- Com envolvimento por carcinoma invasivo Sem envolvimento
 Envolvimento apenas por carcinoma in situ Não aplicável
 Envolvimento apenas dos tecidos moles brônquicos

Margem vascular

- Com envolvimento Sem envolvimento Não aplicável
 Envolvimento apenas dos tecidos moles perivascularares

Outra margem 1 (especificar, p. ex., parenquimatosa, parede torácica)

- Com envolvimento Sem envolvimento Não aplicável

Outra margem 2 (especificar, p. ex., parenquimatosa, parede torácica)

- Com envolvimento Sem envolvimento Não aplicável

ESTADO DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS (Nota 15)

Estação(es) examinada(s), especificar

- Sem envolvimento
 Envolvimento apenas por micrometástases
 Com envolvimento

Envolvimento da estação 1

Número de gânglios linfáticos envolvidos

Número total de gânglios linfáticos deste local

- Não é possível determinar o número

Envolvimento da estação 2

Número de gânglios linfáticos envolvidos

Número total de gânglios linfáticos deste local

- Não é possível determinar o número

Envolvimento da estação 3

Número de gânglios linfáticos envolvidos

Número total de gânglios linfáticos deste local

- Não é possível determinar o número

EXAMES COMPLEMENTARES

Marcadores imuno-histoquímicos (Nota 16)

Ac positivos	
Ac negativos	
Ac ambíguos	

Conclusões:

Dados moleculares (Nota 17)

Resultado do EGFR

- Mutação ausente Resultado indeterminado
 Mutação presente

Descrever

--

Resultado do EML4-ALK

- Rearranjo ausente Resultado indeterminado
 Rearranjo presente

Descrever

Outros, especificar

Teste	Resultado

ESTADIAMENTO PATOLÓGICO (TNM 8.ª edição)## (Nota 18)

- m — múltiplos tumores primários num único local
 r — tumores recorrentes após um período sem doença
 y — classificação feita durante ou após o tratamento multimodalidade

T — Tumor primário

- TX Não   possível avaliar o tumor primário ou tumor comprovado pela presença de células malignas em expetoração ou lavagens brônquicas, mas não visualizado por imagiologia ou broncoscopia.
- T0 Sem evidência de tumor primário
- Tis Carcinoma in situ^a
- T1 Tumor com 3 cm ou menos na sua dimensão maior, rodeado por pulmão ou pleura visceral, sem evidências bronosc picas de invasão mais proximal do que o brônquio lobar (ou seja, não no brônquio principal)^b
- T1mi Adenocarcinoma minimamente invasivo^c
- T1a Tumor com 1 cm ou menos na sua dimensão maior^b
- T1b Tumor com mais de 1 cm, mas não mais de 2 cm, na sua dimensão maior^b
- T1c Tumor com mais de 2 cm, mas não mais de 3 cm, na sua dimensão maior^b
- T2 Tumor com mais de 3 cm, mas não mais de 5 cm; ou tumor com qualquer uma das seguintes caracter sticas^d
- Envolve brônquio principal independentemente da distância   carina, mas sem envolvimento da carina
 - Invade a pleura visceral
 - Associada a atelectasia ou pneumonite obstrutiva que se estende para a região hilar, envolvendo parte ou a totalidade do pulmão.
- T2a Tumor com mais de 3 cm, mas não mais de 4 cm, na sua dimensão maior.
- T2b Tumor com mais de 4 cm, mas não mais de 5 cm, na sua dimensão maior.
- T3 Tumor com mais de 5 cm, mas não mais de 7 cm na sua dimensão maior ou tumor que invade diretamente qualquer um dos seguintes componentes: pleura parietal, parede torácica (incluindo tumores do sulco superior), nervo fr nico, pericárdio parietal ou nódulo(s) tumoral(is) separado(s) no mesmo lobo que o tumor primário.
- T4 Tumor com mais de 7 cm ou de qualquer tamanho que invade qualquer um dos seguintes componentes: diafragma, medi stino, corao, grandes vasos, traqueia, nervo laríngeo recorrente, es fago, corpo vertebral, carina; nódulo(s) tumoral(is) separado(s) num lobo ipsilateral diferente daquele do tumor primário.

N — Gânglios linfáticos regionais

- NX Não   possível avaliar gânglios linfáticos regionais
- N0 Sem metástases nos gânglios linfáticos regionais
- N1 Metástases nos gânglios linfáticos peribrônquicos ipsilaterais e/ou hilares ipsilaterais e gânglios intrapulmonares, incluindo envolvimento por extensão direta
- N2 Metástases em um ou mais gânglios linfáticos medi st nicos ipsilaterais e/ou em localização subcarina
- N3 Metástases em um ou mais gânglios linfáticos medi st nicos contralaterais, hilares contralaterais, escalenos ipsilaterais ou contralaterais ou supraclaviculares

M — Metástases distantes

- Não aplicável
- M0 Sem metástases distantes
- M1a Nódulo(s) tumoral(is) independente(s) num lobo contralateral; tumor com nódulos pleurais ou pericárdicos ou derrame pleural ou pericárdico maligno^e
- M1b Metástase extratorácica única num único  rg o^f
- M1c Metástases extrator cicas múltiplas num único órgão ou em vários órgãos
- a. Tis inclui adenocarcinoma in situ e carcinoma escamoso in situ.
- b. Tumor com crescimento superficial incomum de qualquer tamanho com o seu componente invasivo limitado à parede brônquica, que pode estender-se em sentido proximal até ao brônquio principal, é igualmente classificado como T1a.
- c. Adenocarcinoma solitário (não mais de 3 cm na dimensão maior), com um padrão predominantemente lepid ico e invasão não superior a 5 mm na sua dimensão maior em qualquer foco.
- d. Tumores T2 com estas características são classificados como T2a se tiverem 4 cm ou menos, ou se não for possível determinar o tamanho, e como T2b se maior que 4 cm, mas não maior que 5 cm.
- e. A maioria dos derrames pleurais (pericárdicos) com cancro do pulmão ocorre devido ao tumor. Contudo, em alguns doentes, múltiplos exames microscópicos de fluido pleural (pericárdico) são negativos para o tumor e o fluido não   ensanguentado nem é um exsudado. Quando estes elementos e a avaliação clínica determinarem que o derrame não está relacionado com o tumor, o derrame deve ser excluído como um descritor do estadiamento.
- f. Isto inclui o envolvimento de um único gânglio linfático não regional.

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