

# Neoplasia do testículo – Guia de relatório histopatológico para orquidectomia



Apelido

Nome(s) próprio(s)  Data de nascimento

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

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

## INFORMAÇÕES CLÍNICAS (Nota 1)

Não fornecidas

Antecedentes de cancro testicular, *especificar*

Terapêutica anterior, *especificar*

Outras, *especificar*

## MARCADORES TUMORAIS SÉRICOS

(seleccionar todos os itens que se apliquem) (Nota 2)

Não fornecidos

Fornecidos

Marcadores tumorais séricos dentro dos limites normais OU

Especificar os marcadores tumorais séricos utilizados, o nível e a data de análise dos marcadores

Data   AFP

LDH   b-HcG

## INTERVENÇÃO CIRÚRGICA (Nota 3)

Não especificada

Orquidectomia, parcial

Direita  Esquerda  Não especificada

Orquidectomia, radical

Direita  Esquerda  Não especificada

Outra, *especificar*

## FOCALIDADE DO TUMOR (Nota 4)

Não é possível avaliar

Indeterminada

Unifocal

Multifocal, *especificar o número de tumores na amostra*

## DIMENSÃO MÁXIMA DO TUMOR (seleccionar todos os itens que se apliquem) (Nota 5)

Não é possível avaliar

Dimensões (tumor maior)

Dimensões de nódulos tumorais adicionais

## EXTENSÃO MACROSCÓPICA DA INVASÃO (seleccionar todos os itens que se apliquem) (Nota 6)

Não é possível avaliar

Confinada ao testículo

Invasão do epidídimo

Invasão da túnica vaginal

Invasão das estruturas hilares

Invasão do cordão espermático

Invasão do escroto

Outra, *especificar*

## LEGENDA DE IDENTIFICAÇÃO DE BLOCOS (Nota 7)

(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 8)

(Lista de valores da Organização Mundial de Saúde, Classification of tumours. Pathology and genetics of urinary system and male genital organs [2016])

Tumor de células germinativas, *especificar o tipo e a percentagem*

⇒ 

⇒ 

⇒ 

⇒ 

Outro, *especificar*

## EXTENSÃO MICROSCÓPICA DA INVASÃO (Nota 9)

### Rete testis de tipo estromal/intersticial

- Não submetida  
 Sem envolvimento  
 Com envolvimento

### Epidídimo

- Não submetido  
 Sem envolvimento  
 Com envolvimento

### Gordura hilar

- Não submetida  
 Sem envolvimento  
 Com envolvimento

### Túnica albugínea (cápsula fibrosa branca em volta do parênquima testicular)

- Não submetida  
 Sem envolvimento  
 Com envolvimento

### Túnica vaginal (ou camada mesotelial da túnica vaginal)

- Não submetida  
 Sem envolvimento  
 Com envolvimento

### Cordão espermático

- Não submetido  
 Sem envolvimento  
 Com envolvimento

### Parede do escroto

- Não submetido  
 Sem envolvimento  
 Com envolvimento

## INVASÃO LINFOVASCULAR (Nota 10)

- Não identificada  Presente

↓  
Especificar o tipo

## LESÕES INTRATUBULARES (Nota 11)

### Neoplasia das células germinativas in situ

- Não identificada  Presente

### Outras lesões intratubulares

- Não identificadas  Presentes

↓  
Especificar o tipo

## ESTADO DA MARGEM (Nota 12)

### Orquidectomia parcial

- Não é possível avaliar  
 Com envolvimento  
 Sem envolvimento

↓  
Distância do tumor desde a margem mais próxima

## Orquidectomia radical

- Não é possível avaliar  
 Margem do cordão espermático envolvida  
 Margem do cordão espermático não envolvida  
 Outra margem envolvida, *especificar*

## PATOLOGIA COEXISTENTE (Nota 13)

- Nenhuma identificada  
 Macrófagos carregados com hemossiderina  
 Atrofia  
 Outra, *especificar*

## EXAMES COMPLEMENTARES (Nota 14)

- Não realizados  
 Realizados, *especificar*

## RESPOSTA À TERAPÊUTICA NEOADJUVANTE (Nota 15)

- Resposta presente  
 Resposta ausente  
 Sem tratamento anterior  
 Não é possível avaliar a resposta (*explicar as razões*)

## ESTADIAMENTO PATOLÓGICO (TNM 8.ª edição)\*\* ^ (Nota 16)

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

### Tumor primário (pT)

- TX Não é possível avaliar o tumor primário  
 T0 Sem evidência de tumor primário  
 Tis Neoplasia das células germinativas in situ  
 T1 Tumor limitado ao testículo sem invasão linfovascular  
 T1a\* Tumor com menos de 3 cm de tamanho  
 T1b\* Tumor com 3 cm ou mais de tamanho  
 T2 Tumor limitado ao testículo com invasão linfovascular, ou tumor com invasão do tecido mole hilar ou do epidídimo ou penetração da camada mesotelial visceral que cobre a superfície externa da túnica albugínea, com ou sem invasão linfovascular  
 T3 Tumor invade cordão espermático com ou sem invasão linfovascular  
 T4 Tumor invade escroto com ou sem invasão linfovascular

\* A subclassificação de pT1 aplica-se apenas ao seminoma puro.

## Utilizado com permissão do American College of Surgeons (Colégio Americano de Cirurgiões), Chicago, Illinois, EUA. A fonte original destas informações é o AJCC Cancer Staging Manual, Eighth Edition (2016) (Manual de Estadiamento do Câncer da AJCC, oitava edição [2016]), publicado por Springer Science+Business Media.

^ Ter em atenção que, em algumas zonas, a implementação da TNM da AJCC, 8.ª edição, foi adiada até janeiro de 2018. Neste período, a UICC 7.ª edição ou a AJCC 7.ª edição podem ser úteis.