

Guia de relatório histopatológico de tumores epiteliais do timo



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.

INFORMAÇÕES CLÍNICAS (Nota 1)

- Não fornecidas
- Miastenia grave Lúpus
- Aplasia pura dos glóbulos vermelhos Doença de Addison
- Artrite reumatoide Doença de Cushing
- Hipogamaglobulinemia (síndrome de Good)
- Neoplasia anterior, *especificar*

- Terapêutica anterior, *especificar*

- Outras doenças, *especificar*

INTERVENÇÃO CIRÚRGICA (Nota 2)

- Tímectomia parcial Tímectomia radical
- Tímectomia total Tímectomia alargada
- Outra, *especificar* Não especificada

AMOSTRA(S) SUBMETIDA(S)

(selecionar todos os itens que se apliquem) (Nota 3)

- Timo parcial Não especificada
- Timo completo
- Timo mais tecido circundante (tímectomia radical)
- Pleura mediastínica
- Pericárdio
- Pulmão Direito Esquerdo
- Em cunha Em cunha
- Lobo Lobo
- Todo o pulmão Todo o pulmão
- Nervos frénicos Direito Esquerdo
- Grandes vasos Veia braquiocefálica (inominada)
- Veia cava superior
- Artéria/veias pulmonares extrapericárdicas
- Aorta (ascendente, arco ou descendente)
- Vasos do arco
- Artéria pulmonar intrapericárdica

- Miocárdio
- Diafragma
- Nódulos tumorais extratímicos independentes
- Gânglios linfáticos
- Outra, *especificar*

INTEGRIDADE DA AMOSTRA (Nota 4)

- Amostra intacta Amostra fragmentada
- Superfície roturada

LOCAL MACROSCÓPICO DO TUMOR PRIMÁRIO (Nota 5)

- Timo Não especificado
- Tumor único
- > 1 tumor
- Ectópico, *especificar local(is)*

DIMENSÃO MÁXIMA DO TUMOR PRIMÁRIO (Nota 6)

mm Não é possível avaliar

TIPO HISTOLÓGICO DO TUMOR (Nota 7)

(Utilizar a classificação da OMS de 2015. Sempre que for relevante, se existir mais de um subtipo, indicar em incrementos de 10%.)

Tímoma

- Presente Não identificado

Subtipo predominante

%

Outros subtipos

%

%

%

Carcinoma do timo

- Presente Não identificado

Subtipo predominante

%

Outros subtipos

%

%

%

Tumores neuroendócrinos do timo

- Presentes Não identificados

Tumor carcinoide típico → %

Tumor carcinoide atípico → %

Carcinoma neuroendócrino de grandes células → %

Carcinoma de pequenas células → %

Diagnóstico histológico final

(Utilizar a classificação da OMS de 2015 para tumores combinados.)

EXTENSÃO DA INVASÃO DIRETA (Nota 8)

Cápsula do tumor

- Sem invasão além da cápsula ou limite do timo
 Invasão além do mediastino

Pleura mediastínica

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

Pleura mediastínica

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

Pericárdio

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

Pulmões (parênquima pulmonar, pleura visceral ou ambos)

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

↓
Especificar o(s) lobo(s) do pulmão

GRANDES VASOS

Veia braquiocefálica (inominada)

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

Veia cava superior

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

Artéria ou veias pulmonares extrapericárdicas

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

Aorta (ascendente, arco ou descendente)

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

Vasos do arco

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

Artéria pulmonar intrapericárdica

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

Nervo frênico

- Sem envolvimento Não é possível avaliar
 Com envolvimento Não aplicável

Outro(s) órgão(ões) envolvido(s)/local(is) por disseminação direta

NÓDULOS TUMORAIS EXTRATÍMICOS INDEPENDENTES/METÁSTASES (Nota 9)

Pleural e/ou pericárdico

- Presentes Não identificados

↓
Especificar localização(ões) Especificar número/localização

→

→

→

Intraparênquima pulmonar

- Presentes Não identificados

Órgão distante

- Presentes Não identificados

↓
Especificar local(is)

RESPOSTA À TERAPÊUTICA NEOADJUVANTE (Nota 10)

- Não é possível avaliar
 Tratamento anterior não conhecido
 Sem tratamento anterior
 Sem resposta
 Resposta positiva → Nenhuma resposta tumoral ou resposta mínima
 Resposta tumoral parcial
 Resposta completa ou quase completa

PATOLOGIA COEXISTENTE (Nota 11)

- Hiperplasia tímica Alterações quísticas
 Folicular No tumor
 Epitelial Adjacente ao timo
 Verdadeira

▼ Outra, especificar

ESTADO DA MARGEM (Nota 12)

- Não é possível avaliar
 Sem envolvimento
 Com envolvimento

↓
 Macroscópico

↓
Especificar margem(ns), se possível

Microscópico

↓
Especificar margem(ns), se possível

ESTADO DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS (Nota 13)

- Nenhum gânglio linfático submetido ou encontrado
 Sem envolvimento
 Com envolvimento


 Gânglios linfáticos anteriores (peritímicos)(N1)

Número de gânglios linfáticos examinados

Número de gânglios linfáticos positivos

- Não é possível determinar o número

 Gânglios linfáticos cervicais ou intratorácicos profundos (N2)

Número de gânglios linfáticos examinados

Número de gânglios linfáticos positivos

- Não é possível determinar o número

 Localização não especificada dentro de N 1 ou 2

Número de gânglios linfáticos examinados

Número de gânglios linfáticos positivos

- Não é possível determinar o número

 Localização(ões) fora de N 1 ou 2 (doença M1b)

Número de gânglios linfáticos examinados

Número de gânglios linfáticos positivos

- Não é possível determinar o número

EXAMES COMPLEMENTARES**Marcadores imuno-histoquímicos (Nota 14)**

- Realizados Não realizados



Marcadores positivos	<input type="text"/>
Marcadores negativos	<input type="text"/>
Marcadores ambíguos	<input type="text"/>

Interpretação e conclusões

Exames moleculares (Nota 15)

- Realizados Não realizados



Especificar os testes e os resultados

ESTADIAMENTO PATOLÓGICO TNM 8.ª EDIÇÃO PARA TUMORES EPITELIAIS DO TIMO## (Nota 16)

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

Tumor primário (pT)

- TX Não é possível avaliar o tumor primário
 T0 Sem evidência de tumor primário
 T1 Tumor encapsulado ou estendendo-se para a gordura mediastínica, pode envolver a pleura mediastínica.
 T1a Sem envolvimento da pleura mediastínica
 T1b Invasão direta da pleura mediastínica
 T2 Tumor com envolvimento direto do pericárdio (espessura parcial ou total)
 T3 Tumor com invasão direta para qualquer um dos seguintes órgãos: pulmões, veia braquiocefálica, veia cava superior, nervo frênico, parede torácica ou artéria ou veia pulmonar extrapericárdica
 T4 Tumor com invasão direta para qualquer um dos seguintes órgãos: aorta (ascendente, arco ou descendente) vasos do arco, artéria pulmonar intrapericárdica, miocárdio, traqueia ou esôfago

Gânglios linfáticos regionais (pN)

- Nenhum gânglio linfático submetido ou encontrado
 NX Não é possível avaliar gânglios linfáticos regionais
 N0 Sem metástases nos gânglios linfáticos regionais
 N1 Metástases em gânglios linfáticos anteriores (peritímicos)
 N2 Metástases nos gânglios linfáticos cervicais ou intratorácicos profundos

Metástases distantes (pM)

- Não aplicável
 M0 Sem metástases pleurais, pericárdicas ou distantes
 M1 Metástases distantes
 M1a Nódulo(s) pleural(is) ou pericárdico(s) independente(s)*
 M1b Metástases distantes para além da pleura ou do pericárdio*

*listado como "M" clínico

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