

Guia de relatório histopatológico de carcinoma da bexiga

Amostras de cistectomia, cistoprostatectomia e diverticulectomia



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 DESTE CONJUNTO DE DADOS](#)

INFORMAÇÕES CLÍNICAS (Nota 1)

Antecedentes de doença do trato urinário ou metástases distantes (selecionar todos os itens que se apliquem)

- Informação não fornecida Sem antecedentes
 Papilar não invasivo Carcinoma *in situ*, plano
 Invasão para dentro da lâmina própria Doença invasiva muscular
 Outra, *especificar* Metástases distantes

Outra, *especificar*

Terapêutica anterior (selecionar todos os itens que se apliquem)

- Informação não fornecida Sem terapêutica anterior
 Ressecção transuretral (TURBT — Transurethral resection)
 Bacilo de Calmette-Guerin (BCG)
 Quimioterapia, intravesical, *especificar*

Quimioterapia, sistémica
 Radioterapia
 Outra, *especificar* ⇒

Outras informações clínicas, especificar

INTERVENÇÃO CIRÚRGICA (Nota 2)

- Não especificada
 Cistectomia, parcial
 Cistectomia, simples
 Cistectomia, radical (mulher)
 Cistoprostatectomia (homem)
 Diverticulectomia
 Exenteração anterior (mulher)
 Uretrectomia
 Linfadenectomia
 Outra, *especificar*

Outra, *especificar*

AMOSTRAS ADICIONAIS SUBMETIDAS

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

- Não submetidas
 Útero Glândula prostática
 Cúpula vaginal Vesículas seminais
 Trompas de Falópio Uretra peniana
 Esquerda Direita Lateralidade não especificada
 Ovários
 Esquerdo Direito Lateralidade não especificada
 Uréter
 Esquerdo Direito Lateralidade não especificada

Outras, *especificar*

FOCALIDADE DO TUMOR (Nota 4)

- Unifocal
 Multifocal
 Não é possível avaliar, *especificar*

Não é possível avaliar, *especificar*

DIMENSÕES MÁXIMAS DO TUMOR (Nota 5)

- Não é possível avaliar
 Nenhum tumor visível macroscopicamente

Dimensão máxima do tumor (tumor maior)

Dimensões adicionais (tumor maior)

X

LOCAL MACROSCÓPICO DO TUMOR

(selecionar todos os itens que se apliquem) (Nota 6)

- Indeterminado
 Nenhum tumor visível macroscopicamente
 Trígono
 Parede lateral direita
 Parede lateral esquerda
 Parede anterior
 Parede posterior
 Cúpula
 Outro, *especificar*

Outro, *especificar*

EXTENSÃO MACROSCÓPICA DA INVASÃO

(selecionar todos os itens que se apliquem) (Nota 7)

- Não é possível avaliar
 Nenhum tumor visível macroscopicamente
 Tumor não invasivo visível
 Invasão para dentro da parede da bexiga
 Invasão para dentro do tecido perivesical
 Envolvimento da superfície peritoneal
 Envolvimento de outras estruturas adjacentes, *especificar*

Envolvimento de outras estruturas adjacentes, *especificar*

LEGENDA DE IDENTIFICAÇÃO DE BLOCOS (Nota 8)

(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 9)

(Lista de valores da Classification of Tumours of the Urinary System and Male Genital Organs [Classificação de tumores do aparelho urinário e órgãos genitais masculinos] da OMS [2016])

- Carcinoma urotelial
- Carcinoma de células escamosas
- Adenocarcinoma
- Tumores de tipo Mülleriano
 - Carcinoma de células claras
 - Carcinoma endometriode
- Tumor neuroendócrino
 - Carcinoma neuroendócrino de pequenas células
 - Carcinoma neuroendócrino de grandes células
- Outro, *especificar*

Subtipo/variante histológica (carcinoma urotelial)

- Não identificado
- Presente, *especificar o subtipo/variante e a percentagem*
(selecionar todos os itens que se apliquem)

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Escamoso | ⇒ | <input style="width: 50px;" type="text" value="%"/> | <input type="checkbox"/> Micropapilar | ⇒ | <input style="width: 50px;" type="text" value="%"/> |
| <input type="checkbox"/> Glandular | ⇒ | <input style="width: 50px;" type="text" value="%"/> | <input type="checkbox"/> Plasmacitoide | ⇒ | <input style="width: 50px;" type="text" value="%"/> |
| <input type="checkbox"/> Em ninho | ⇒ | <input style="width: 50px;" type="text" value="%"/> | <input type="checkbox"/> Sarcomatoide | ⇒ | <input style="width: 50px;" type="text" value="%"/> |
| <input type="checkbox"/> Outro, <i>especificar</i> | | <input style="width: 150px;" type="text"/> | ⇒ | <input style="width: 50px;" type="text" value="%"/> | |

CARCINOMA NÃO INVASIVO

(selecionar todos os itens que se apliquem) (Nota 10)

- Não identificado
- Indeterminado
- Carcinoma *in situ*, plano
 - Focal
 - Multifocal
- Carcinoma papilar, não invasivo
- Outro, *especificar*

LESÕES EPITELIAIS ASSOCIADAS (Nota 11)

- Presente, *especificar*
- Não identificado

GRAU HISTOLÓGICO DO TUMOR (Nota 12)

- Não aplicável
- Não é possível determinar

Carcinoma urotelial

- Baixo grau
- Alto grau
- Outro, *especificar*

Carcinoma de células escamosas ou adenocarcinoma

- GX: não é possível avaliar
- G1: bem diferenciado
- G2: moderadamente diferenciado
- G3: mal diferenciado
- Outro, *especificar*

EXTENSÃO MICROSCÓPICA DA INVASÃO

(selecionar todos os itens que se apliquem) (Nota 13)

- Não é possível avaliar
- Sem evidência de tumor primário
- Tumor não invasivo presente
- Tumor invade a lâmina própria
- Tumor invade a camada muscular própria
 - Tumor invade a camada muscular própria superficial (metade interna)
 - Tumor invade a camada muscular própria profunda (metade externa)
- Tumor invade o tecido perivesical
 - Microscopicamente
 - Macroscopicamente (massa extravesical)
- Tumor envolve estruturas adjacentes
 - Estroma prostático
 - Vesículas seminais
 - Útero
 - Vagina
 - Anexos uterinos
 - Parede pélvica
 - Parede abdominal
 - Reto
- Outra, *especificar*

RESPOSTA À TERAPÊUTICA PRÉ-OPERATÓRIA (Nota 14)

- Resposta completa (ypT0)
- Resposta incompleta
- Sem resposta
- Sem tratamento anterior
- Não é possível avaliar, *explicar as razões*

INVASÃO LINFOVASCULAR (Nota 15)

- Não identificada
- Presente
- Indeterminada

ESTADO DA MARGEM (Nota 16)

- Não é possível avaliar
- Sem envolvimento
- Com envolvimento

 Macroscópico, *especificar* Microscópico

- Carcinoma invasivo (selecionar todos os itens que se apliquem)

- Uretral
- Ureteral, *especificar lado*

- Tecidos moles
- Outro, *especificar*

- Carcinoma *in situ*/carcinoma urotelial de alto grau não invasivo (selecionar todos os itens que se apliquem)

- Uretral
- Ureteral, *especificar lado*

- Outro, *especificar*

ESTADO DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS REGIONAIS (Nota 17)

- Nenhum gânglio linfático submetido
- Sem envolvimento
 Número de gânglios linfáticos examinados
- Com envolvimento
 Número de gânglios linfáticos examinados
- Número de gânglios linfáticos positivos
- Não é possível determinar o número
- Disseminação extraganglionar
 Presente Não identificada
- Tamanho das metástases maiores mm

Localização dos gânglios linfáticos envolvidos, *especificar*

PATOLOGIA COEXISTENTE

(selecionar todos os itens que se apliquem) (Nota 18)

- Nenhuma identificada
- Adenocarcinoma da próstata
- Carcinoma urotelial envolvendo a uretra, os canais e ácinos prostáticos, com ou sem invasão do estroma
- Inflamação/alterações regenerativas
- Alterações relacionadas com a terapêutica
- Cistite quística e glandular
- Metaplasia escamosa com queratinização
- Metaplasia intestinal
- Outra, *especificar*

EXAMES COMPLEMENTARES (Nota 19)

- Não realizados
- Realizados, *especificar*

METÁSTASES DISTANTES CONFIRMADAS HISTOLOGICAMENTE (Nota 20)

- Não identificadas
- Indeterminadas
- Presentes, *especificar local(is)*

ESTADIAMENTO PATOLÓGICO (TNM 8.ª edição da AJCC) (Nota 21)****Descritores TNM** (apenas se aplicável)

(selecionar todos os itens que se apliquem)

- 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
- Ta Carcinoma papilar não invasivo
- Tis Carcinoma urotelial *in situ*: "tumor plano"
- T1 Tumor invade lâmina própria (tecido conjuntivo subepitelial)
- T2 Tumor invade a camada muscular própria
- T2a Tumor invade a camada muscular própria superficial (metade interna)
- T2b Tumor invade a camada muscular própria profunda (metade externa)
- T3 Tumor invade o tecido mole perivesical
- T3a Tumor invade o tecido mole perivesical a nível microscópico
- T3b Tumor invade o tecido mole perivesical a nível macroscópico (massa extravesical)
- T4 Tumor extravesical invade diretamente qualquer um dos seguintes: estroma prostático, vesículas seminais, útero, vagina, parede pélvica e parede abdominal
- T4a Tumor extravesical invade diretamente o estroma prostático, o útero e a vagina
- T4b Tumor extravesical invade a parede pélvica e a parede abdominal

Gânglios linfáticos regionais (pN)

- NX Não é possível avaliar gânglios linfáticos
- N0 Sem metástases nos gânglios linfáticos
- N1 Metástases num único gânglio linfático regional na pélvis verdadeira (gânglio linfático perivesical, obturador, íliaco interno e externo ou sacral)
- N2 Metástases em múltiplos gânglios linfáticos regionais na pélvis verdadeira (metástases em gânglios linfáticos perivesicais, obturador, íliaco interno e externo ou sacral)
- N3 Metástases ganglionares nos gânglios linfáticos íliacos comuns

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.