



PROPOSTA MODELLO DI REFERTAZIONE MELANOMA MALIGNO

Comitato estensore:

Martino Bosco, Luca Conti, Cristina Fava, Rossella Ferrara, Elena Margaria, Isabella Morra, Alberto Pisacane, Antonio Ramponi, Rebecca Senetta, Carlo Tomasini, Stefano Valentini,

Approvato dal Gruppo di Studio sui Tumori Cutanei

Partecipanti:

Marco Amilcare Alleva, Paolo Balocco, Mario Boltri, Paolo Bosio, Virginia Caliendo, Mauro Carducci, Fabrizio Carnevale Schianca, Gabriella Cattari, Alessandra Clemente, Rossella Contini, Pamela Farinelli, Alessandra Farnetti, Paolo Fava, Maria Teresa Fierro, Susanna Gallo, Ezio Nicola Gangemi, Franca Garetto, Teresa Gasparre, Massimo Gattoni, Marco Ghiglione, Elena Francesca Giacone, Giacomo Giamello, Roberto Giorgione, Federica Grosso, Roberto Manzoni, Marino Landra, Alfredo Molinero, Francesco Montagnani, Giorgio Morozzo, Alessandro Mozzicafreddo, Marcella Ocelli, Ettore Pelosi, Pietro Quaglino, Monica Rampino, Antonio Ramponi, Simone Ribero, Annamaria Ronco, Gianluca Rossotto, Paola Savoia, Matilde Scaldaferrì, Maria Scatolini, Rebecca Senetta, Giuseppe Sgrò Anfosso, Andrea Sponghini, Maria Tessa, Alessandro Zaccagna, Ermanno Zitelli

Istotipo: Melanoma a diffusione superficiale
 Melanoma nodulare
 Lentigo maligna melanoma
 Melanoma acrale-lentiginoso
 Melanoma desmoplastico
 Melanoma nevoide
 Melanoma spitzoide

Livello di Clark: I-V

Spessore di Breslow: espresso in mm (valutazione con oculare metrico)

Ulcerazione assente
 presente

Fase di crescita radiale: assente
 presente

Fase di crescita verticale: assente
 presente

Infiltrato linfocitario peritumorale (TILs): assente
 presente brisk/non-brisk

Regressione: assente
 presente <75%/>=75%

Invasione vascolare: assente
 presente

Infiltrazione perineurale/neurotropismo: assente
presente
Numero di mitosi/mm² (sec. AJCC): xxx/mm²

Microsatellitosi: assente
presente
Nevo pre-esistente: se presente

Margini di resezione: laterale e profondo (distanza in mm parametro opzionale)

Stadiazione sec. AJCC, 2017

Parametri opzionali. Citotipo: epitelioide/fusato/misto/nevoide/spitzoide/small cells
Pigmentazione: assente/presente
Danno attinico: assente/presente

Specifiche su alcuni parametri:

Spessore di Breslow.

Misurazione dallo strato granuloso epidermico o, se lesione è ulcerata, dalla base dell'ulcera fino al punto di massima infiltrazione.

Espresso in mm.

Per lesioni ≤ 1 mm:

- misurazione con oculare metrico eseguita al secondo decimale (0.01 mm)
- misurazione riportata sul referto arrotondata al decimale più prossimo (0.1 mm)

Esempio: 0.75 mm - 0.84 mm → riportati come 0.8 mm

0.95 - 1.04 mm → riportato come 1.0 mm

Numero di mitosi/mm² (sec. AJCC): xxx/mm².

Valutazione nella componente invasiva a partire dall'area con maggior attività mitotica, c.d. hot-spot, ed estendendo la conta ai campi adiacenti per un'area complessiva di 1 mm². Se non sono presenti hot spot e le mitosi sono sparse random si seleziona un campo dove sia presente una mitosi e si estende la conta per un'area pari a 1 mm². Se la componente invasiva risulta estesa per un'area < 1mm², se si reperisce una sola mitosi dovrà essere riportato sul referto 1 mitosi mm²; se non si reperiscono mitosi allora 0 mitosi/mm².

Infiltrato linfocitario peritumorale (TILs)

- TILa assenti: se linfociti assenti o comunque non in contatto con cellule tumorali.
- TIL presenti, non-brisk: focali aree contenenti infiltrati linfocitari intratumorali, isolate o multifocali.
- TIL presenti, brisk: infiltrato linfocitario in corrispondenza del fronte di crescita del tumore o permeazione diffusa del tumore.

Regressione

Nei casi con estesi fenomeni di regressione associati a una residua componente di melanoma intraepidermico si consiglia di indicare

“MELANOMA CON ESTESI FENOMENI DI REGRESSIONE E RESIDUA COMPONENTE DI MELANOMA IN SITU”.

PROPOSTA MODELLO di REFERTAZIONE SLNB

Diametro massimo del deposito metastatico: xxx mm

Parametri opzionali raccomandati

Profondità di infiltrazione dalla capsula linfonodale (sec. Starz): xxx mm

Sede della metastasi: capsulare/sottocapsulare/parenchimale o mista

Estensione extra-capsulare: assente/presente

Presenza di cellule nevice



Indagini immunoistochimica consigliate

S100

HMB45

Ki67