



PSDTA Epatocarcinoma

Allegato 2 : Referto TC HCC

A cura del Gruppo di Studio Epatocarcinoma

Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

Anno di pubblicazione 2024

- **REFERTO TC HCC**

- **Fase clinica** (CANCELLARE LA FASE NON PERTINENTE):

- Diagnosi e stadiazione
- Ri-stadiazione/Follow-up

- **Dati clinici di rilievo** (INSERIRE DATI DISPONIBILI):

- Epatopatia nota: NO / SI
- Eziologia epatopatia: ...
- Cirrosi: NO / SI
- Classe Child-Pugh: ...
- Performance Status: ...
- Istologia: ...
- Markers oncologici: ...
- Terapie effettuate: ...
- Altro:

- **Metodica** (INSERIRE DATI TECNICI):

- TC

- **Esame di riferimento:**

- Metodica:
- Data:

- **Referto**

Valutazione morfologica (CANCELLARE LE VOCI CHE NON INTERESSANO):

Numero lesioni: ... (se più lesioni ripetere lo schema sottostante)

Lesione n°: ...

Segmento: ...

Diametro (mm): ...

Tipo crescita: espansiva / infiltrativa

Presenza di satellitosi: NO / SI

Depositi lipidici intranodulari: NO / SI

Fibrosi: NO / SI

Necrosi: NO / SI (se post-terapia, indicare %)

Fase basale: isodenso / ipodenso / iperdenso

Fase arteriosa: Wash in NO / SI

Fase portale/tardiva: Wash out NO / SI

Fase ultratardiva: iso / ipo / iper

“Capsula”: NO / SI

- **Valutazione vascolare e vie biliari**

Invasione vena porta: NO / SI

Grado invasione (CANCELLARE LE VOCI CHE NON INTERESSANO):

segmentaria (PV1) / ramo di secondo ordine (PV2) / ramo di primo ordine (PV3) / tronco principale/ramo controlaterale (PV4)

Invasione altre strutture vascolari: NO / SI

Invasione vie biliari: NO / SI

- **Valutazione extraepatica**

Infiltrazione strutture limitrofe: NO / SI (specificare)

Linfonodi regionali (*asse corto > 1 cm*): NO / N+

Metastasi a distanza: NO / SI

Descrizione metastasi extraepatiche (IN CASO DI ORGANI MULTIPLI RIPETERE):

Organo: ... *

* (individuare fino a due lesioni ben delimitabili e misurarne il diametro massimo in mm)

- **Valutazione epatopatia associata**

Fegato

Volume organo: normale / aumentato / ridotto

Aspetto parenchima: normale / steatosico / cirrotico

Margini epatici: normali / bozzuti

Ipertensione portale

Sistema venoso: normale / dilatazione / trombosi non neoplastica (indicare vasi interessati)

Ascite: NO / Modesta / Abbondante

Circoli collaterali: NO / SI (dettagliare)

Splenomegalia: NO / Moderata / Marcata (diametro massimo/asse)

. Diagnosi e stadiazione

Diagnosi Radiologica HCC: NO / SI

Se NO, diagnosi presunta: ...

oppure

- **ristadiazione/follow-up (scegliere la terapia effettuata)**
- Se Terapie Ablative: Ablazione Completa (A0) / Ablazione Parziale** / Recidiva Locale
(se più lesioni ripetere lo schema)

** (indicare % necrosi, vedi sopra)

- Se Terapie Terapia Intra-arteriose/Radioterapia (mRECIST): CR / PR / SD / PD
- Se Terapie Sistemiche (mRECIST o RECIST 1.1): CR / PR / SD / PD

INSERIRE NUMERI SERIE/SLICES DEI REPERTI SIGNIFICATIVI E, SE POSSIBILE, LE IMMAGINI STESSE CON INDICAZIONI GRAFICHE ("FRECCE")

- **ALTRI REPERTI**

....

- **referto rm hcc**

- **Fase clinica (CANCELLARE LA FASE NON PERTINENTE):**

- o Diagnosi e stadiazione
- o Ri-stadiazione/Follow-up

- **Dati clinici di rilievo (INSERIRE DATI DISPONIBILI):**

- o Epatopatia nota: NO / SI
- o Eziologia epatopatia: ...
- o Cirrosi: NO / SI
- o Classe Child-Pugh: ...
- o Performance Status: ...
- o Istologia: ...
- o Markers oncologici: ...
- o Terapie effettuate: ...
- o Altro:

- **Metodica (INSERIRE DATI TECNICI):**

- o RM

- **Esame di riferimento:**

- Metodica:
- Data:

- referto

Valutazione morfologica (CANCELLARE LE VOCI CHE NON INTERESSANO):

Numero lesioni: ... (se più lesioni ripetere lo schema sottostante)

Lesione n°: ...

Segmento: ...

Diametro (mm): ...

Tipo crescita: espansiva / infiltrativa

Presenza di satellitosi: NO / SI

Depositi lipidici intranodulari: NO / SI

Fibrosi: NO / SI

Necrosi: NO / SI (se post-terapia, indicare %)

Fase basale (RM, T1): isointenso / ipointenso / iperintenso

- T2:

- DWI:

- Altro:

Fase arteriosa: Wash in NO / SI

Fase portale/tardiva: Wash out NO / SI

“Capsula”: NO / SI

Fase epato-biliare (RM): iso / ipo / iper

Valutazione vascolare e vie biliari

Invasione vena porta: NO / SI

Grado invasione (CANCELLARE LE VOCI CHE NON INTERESSANO):

segmentaria (PV1) / ramo di secondo ordine (PV2) / ramo di primo ordine (PV3) / tronco principale/ramo controlaterale (PV4)

Invasione altre strutture vascolari: NO / SI

Invasione vie biliari: NO / SI

Valutazione extraepatica intraddominale

Infiltrazione strutture limitrofe: NO / SI (specificare)

Linfonodi regionali (*asse corto > 1 cm*): NO / N+

Metastasi a distanza: NO / SI

Descrizione metastasi extraepatiche intraddominali (IN CASO DI ORGANI MULTIPLI RIPETERE):

Organo: ... *

* (individuare fino a due lesioni ben delimitabili e misurarne il diametro massimo in mm)

- **Valutazione epatopatia associata**

Fegato

Volume organo: normale / aumentato / ridotto

Aspetto parenchima: normale / steatosico / cirrotico

Margini epatici: normali / bozzuti

Ipertensione portale

Sistema venoso: normale / dilatazione / trombosi non neoplastica (indicare vasi interessati)

Ascite: NO / Modesta / Abbondante

Circoli collaterali: NO / SI (dettagliare)

Splenomegalia: NO / Moderata / Marcata (diametro massimo/asse)

- **Diagnosi e stadiazione**

Diagnosi Radiologica HCC: NO / SI

Se NO, diagnosi presunta: ...

oppure

- **Ristadiazione/follow-up (scegliere la terapia effettuata)**

- Se Terapie Ablative: Ablazione Completa (A0) / Ablazione Parziale** / Recidiva Locale
(se più lesioni ripetere lo schema)

** (indicare % necrosi, vedi sopra)

- Se Terapie Transarteriose/Radioterapia (mRECIST): CR / PR / SD / PD
- Se Terapie Sistemiche (mRECIST o RECIST 1.1): CR / PR / SD / PD

INSERIRE NUMERI SERIE/SLICES DEI REPERTI SIGNIFICATIVI E, SE POSSIBILE, LE IMMAGINI STESE CON

INDICAZIONI GRAFICHE ("FRECCE")

- **ALTRI REPERTI**

....