	Carcinoma del colon Anatomia Patologica	SCHE.A909.E040.00.01	Rev. 0
	SCHEDE	28/11/2018	Pagina 1 di 2

ADENOCARCINOMA COLORETTALE (su pezzo operatorio)
SEDE, CONFIGURAZIONE MACROSCOPICA, DIMENSIONI : inserite nella descrizione macroscopica del pezzo operatorio

TIPO DI NEOPLASIA

- Adenocarcinoma senza componente mucinosa
- Adenocarcinoma con componente mucinosa inferiore al 50% della neoplasia
- Adenocarcinoma con componente mucinosa maggiore del 50% della neoplasia (c.d. adenocarcinoma mucinoso)

- Carcinoma di cellule ad anello con castone con focolai di adenocarcinoma
- Carcinoma di cellule ad anello con castone (tipo diffuso)
- Carcinoma indifferenziato di piccole cellule
- Carcinoma adenosquamoso
- Carcinoma indifferenziato
- Carcinoma midollare

GRADO ISTOLOGICO

- Ben differenziato (G1-G2)
- Ben differenziato (G2) con focolai di scarsamente differenziato (G3)
- Scarsamente differenziato (G3)

TIPO DI INVASIONE NEOPLASTICA

- Infiltrante
- Espansiva

PROFONDITA' DI INVASIONE

- Carcinoma in situ intraepiteliale (pTis)
- Carcinoma in situ con invasione della lamina propria (pTis)
- Tumore che invade la sottomucosa (pT1)
- Profondità di invasione della sottomucosa: < o > 2 mm
- Ampiezza di invasione sottomucosa: < o > 4 mm
- Tumore che invade la muscolare propria (pT2)
- Tumore che invade attraverso la muscolare propria la sottosierosa o i tessuti pericolici o perirettali non ricoperti dal peritoneo (pT3)
- Tumore che invade direttamente altri organi o strutture e/o perfora il peritoneo viscerale (pT4)
- Il tumore perfora il peritoneo viscerale (pT4a).
- Tumore che invade direttamente e/o aderente ad altri organi o strutture (pT4b)

PROFONDITA' INVASIONE DELLA SOTTOSIEROSA: mm

PLURICENTRICITA' DELLA NEOPLASIA

- Assente
- Presenti foci pluricentrici

INVASIONE VASCOLARE EMATICA O LINFATICA

- Non evidente sulle sezioni esaminate
- Non evidente sulle sezioni esaminate
- Presente
- Presente

INVASIONE VASI VENOSI EXTRAMURALI DI GRANDE CALIBRO

- Non evidente sulle sezioni esaminate
- Presente

INVASIONE PERINEURALE

- Non evidente sulle sezioni esaminate
- Presente

INFILTRATO LINFOCITARIO PERINEOPLASTICO

- Assente
- Presente: scarsamente rappresentato
- Presente: cospicuo

BUDDING TUMORALE


- Basso grado
- Alto grado

PARETE COLICA PERILESIONALE

- Nessuna alterazione patologica di rilievo
- Presenza di

POLIPI DISTANTI DALLA SEDE DELLA NEOPLASIA

- Assenti
- Presenti
- in numero di , tipo istologico

	Carcinoma del colon Anatomia Patologica	SCHE.A909.E040.00.01	Rev. 0
	SCHEDE	28/11/2018	Pagina 2 di 2

NODI NEOPLASTICI PERICOLICI

- Assenti
- Presenti

NUMERO TOTALE DI LINFONODI ESAMINATI:

Numero totale dei linfonodi:

NUMERO DI LINFONODI METASTATICI:

Numero di linfonodi metastatici:

LINFONODI - STAGING

I linfonodi regionali non possono essere definiti (pNX)

Linfonodi regionali liberi da metastasi (pN0)

Metastasi in 1-3 linfonodi regionali (pN1)

Metastasi in 1 linfonodo regionale (pN1a)

Metastasi in 1-3 linfonodi regionali (pN1b)

Nodi neoplastici nella sottosierosa, mesentere, o tessuti pericolici o perirettali non ricoperti da peritoneo in assenza di metastasi linfonodali (pN1c)

Metastasi in 4 o più linfonodi regionali (pN2)

Metastasi in 4-6 linfonodi regionali (pN2a)

Metastasi in 7 o più linfonodi regionali (pN2b)

SUPERAMENTO CAPSULARE

- Assente
- Presente

METASTASI A DISTANZA

Metastasi a distanza (pM1)

Metastasi a distanza limitata ad un solo organo o sede (pM1a)

Metastasi a distanza in più di un organo/sede o in peritoneo (pM1b)

MARGINI DI RESEZIONE

Indenni

La neoplasia interessa il margine

La neoplasia giunge a ridosso del margine (distanza mm)