ANNO 2013

GRUPPO DI STUDIO
TUMORI DEL TESTA-COLLO

PROTOCOLLO DI REFERTAZIONE ANATOMO PATOLOGICA:

TUMORI DEL NASO/SENI PARANASALI

A cura di:

Marco Pagano (coordinatore)

Guido Valente

Giancarlo Abbona

Il documento è stato valutato e validato dai componenti della:

Sezione Regionale della Società Italiana di Anatomia patologica

- SIAPEC -

Dipartimento interaziendale ed interregionale Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta
Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza . Presidio Molinette. C.so Bramante n. 88 – 10126 Torino
Segreteria tel-fax 011/6336889 e-mail: ucr@reteoncologica.it/

Tipo di campione:
- biopsia incisionale
- biopsia escissionale
- pezzo operatorio

Sede del prelievo:

Per le biopsie:

Tipo istologico:

Grading: (solo per i ca. squamosi, gli adenocarcinomi intestinal- e non intestinal-type e le neoplasie neuroendocrine)

Per i pezzi operatori

Tipo di intervento:

Dimensioni macroscopiche del campione maggiore: 3 dimensioni

Sede della lesione (da notizie cliniche):

Istotipo tumorale (secondo WHO 2005)

Profondità di invasione:

Eventuale invasione ossea e di strutture attigue secondo quanto specificato per stadiazione in TNM 2009:

Invasione perineurale:

Invasione vascolare:

Status dei margini di resezione: indenni – infiltrati – distanza dal margine più vicino se inferiore a mm 5 (si raccomanda l'individuazione dei margini collegialmente con i chirurghi)

Eventuali altre lesioni:

Eventuali esiti di terapia:

Status linfonodale : n° linfonodi metastatici/n° linfonodi esaminati.

Eventuale superamento capsulare linfonodale

Eventuale suddivisione per livelli in base agli accordi con il richiedente

Staging TNM sec. UICC 2009

Grading tumorale per i carcinomi di epitelio pavimentoso (basso/alto grado)

Grading tumorale per gli adenocarcinomi (basso/alto grado)

Grading tumorale per il carcinoma mucoepidermoide di ghiandole salivari minori (basso e alto grado)

Grading tumorale per le neoplasie neuroendocrine