



**GRUPPO DI STUDIO
TUMORI DEL TESTA-COLLO**

**PROTOCOLLO DI REFERTAZIONE
ANATOMO PATOLOGICA:
TUMORI DELLE GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI**

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 -

Applicare solo ai pezzi operatori

Sede:

Tipo di intervento:

Descrizione macroscopica e dimensioni:

Tipo istologico (tassativamente secondo WHO 2005)

Grading istologico (quando applicabile, es. carcinoma squamoso)

Descrizione dello stato dei margini di resezione (con misura della distanza dal margine più vicino)

Invasione vascolare (specificare se linfatica o ematica)

Invasione perineurale

Estensione a tessuti circostanti la ghiandola

Altri aspetti istologici associati

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

Eventuale superamento capsulare linfonodale

Eventuale suddivisione per livelli in base agli accordi con il richiedente

Stadiazione pTNM