**RAK JAJOWODU**

***(Carcinoma of the Fallopian Tube)***

**Katarzyna Bednarek-Rajewska, Konstanty Korski, Jan Bręborowicz**

 (nieobowiązkowe składniki oznaczono +)

## 1. Rodzaj materiału

## Prawy jajowód, lewy jajowód, prawy jajnik ,lewy jajnik, macica Inne (określ)

## 2. Procedura chirurgiczna

2.1. Wycięcie jajowodu:

Prawostronne wycięcie jajowodu
Lewostronne wycięcie jajowodu
Prawostronne wycięcie jajników z jajowodami
Lewostronne wycięcie jajników z jajowodami

Wycięcie macicy oraz jajników z jajowodami
Inne (określ)

2.2. Zakres usunięcia węzłów chłonnych

Nie można ocenić

Okolicy tętnicy biodrowej wspólnej

Okolicy tętnicy biodrowej zewnętrznej

Okolicy tętnicy biodrowej wewnętrznej

Zasłonowe

Przyaortalne

Pachwinowe

Węzły miednicy, nieokreślone (NOS)

**3. Badanie makroskopowe**

## a. Topografia guza w preparacie operacyjnym

Prawy jajowód

 Stosunek do jajnika:

 nie nacieczony

 nacieczony

 Stan strzępków jajowodu:

 otwarte

 zamknięte

Lewy jajowód

 Stosunek do jajnika:

 nie nacieczony

 nacieczony

 Stan strzępków jajowodu:

 otwarte

 zamknięte

 Nie określono

## b. Lokalizacja guza

Strzępki

Lejek

Bańka

Cieśń

Nie można określić

c. Stopień integralności preparatu operacyjnego

Określ stronę:

Zachowana

Przerwana

Rozfragmentowana

Inne (określ)

## d. Wymiar guza

Największy wymiar: cm

pozostałe wymiary: cm

Nie mogą być ustalone

**4. Badanie mikroskopowe**

## a. Typ histologiczny według WHO kod ICD-10

Rak wewnątrznabłonkowy [tubal intraepithelial carcinoma] (podać rodzaj)

Rak surowiczy [serous carcinoma] 8441/3

Rak śluzowy (mucinous carcinoma] 8480/3

Rak endometrioidny [endometrioid carcinoma] 8380/3

Rak jasnokomórkowy [clear cell carcinoma] 8310/3

Rak uroterialny [urothelial carcinoma] 8120/3

Rak płaskonabłonkowy [planoepithelial carcinoma] 8070/3

Rak niezróżnicowany [undifferentiated carcinoma] 8020/3

Inne (określ)

Rak, typ nie może być ustalony

## b. Stopień histologicznej dojrzałości

Nie można ocenić

GX: Nie można ocenić

G1: wysoko dojrzały

G2: średnio dojrzały

G3: nisko dojrzały

## c. Mikroskopowa ocena inwazji guza

Jajowód

Inne narządy / tkanki (podać):

**d. Inwazja naczyń chłonnych**
Obecna
Nieokreślona

**e.Węzły chłonne**

Nie dotyczy

Okolicy tętnicy biodrowej wspólnej

liczba zbadanych:

liczba z przerzutami

Okolicy tętnicy biodrowej zewnętrznej

liczba zbadanych:

liczba z przerzutami:

Okolicy tętnicy biodrowej wspólnej

liczba zbadanych:

liczba z przerzutami:

Zasłonowe

liczba zbadanych:

liczba z przerzutami:

Przyaortalne

liczba zbadanych:

liczba z przerzutami:

Węzły miednicy, NOS

liczba zbadanych:

liczba z przerzutami:

## f. Stopień patomorfologicznego zaawansowania według 7 wydania klasyfikacji TNM AJCC/UICC i fakultatywnie FIGO

### Guz pierwotny (pT) [FIGO]

 pTX: Pierwotny guz nie może być oceniony

 pT0: Brak guza pierwotnego

 pTis: Rak wewnątrznabłonkowy (przedinwazyjny, in situ)

 pT1 [I]: Guz ograniczony do jajowodu (jajowodów)

pT1a [IA]: Guz ograniczony do jednego jajowodu bez naciekania błony surowiczej jajowodu bez wodobrzusza

 pT1b [IB]: Guz ograniczony do obydwu jajowodów bez naciekania błony surowiczej jajowodów, bez wodobrzusza

pT1c [IC]: Guz ograniczony do jednego lub obydwu jajowodów z naciekaniem lub przekraczaniem błony surowiczej jajowodów , lub z obecnością komórek nowotworowych w płynie lub wymazach z jamy brzusznej.

pT2 [II]: Guz nacieka jeden lub obydwa jajowody z naciekiem struktur miednicy

pT2a [IIA]: Naciek i/lub przerzuty do macicy i/lub jajowodów

pT2b [IIB]: Naciek na inne struktury miednicy

pT2c [IIC]: Naciek struktur miednicy (T2a lub T2b/IIA lub IIB) z obecnością komórek nowotworowych w płynie lub wymazach z jamy brzusznej

pT3 and/or N1 [III]:Guz zajmuje jeden lub obydwa jajowody z obecnością wszczepów otrzewnowych poza miednicą i/lub przerzutów w regionalnych węzłach chłonnych

pT3a [IIIA]: Przerzuty otrzewnowe poza miednicą stwierdzane mikroskopowo

pT3b [IIIB]: Makroskopowe przerzuty otrzewnowe poza miednicą 2 cm lub mniejsze w największym wymiarze

pT3c/N1 [IIIC]: Makroskopowe przerzuty otrzewnowe poza miednicą ponad 2 cm w największym wymiarze i/lub przerzuty w regionalnych węzłach chłonnych

każdy T/każdy N

i M1 [IV]: Obecność przerzutów odległych włączając obecność komórek nowotworowych w płynie z jamy opłucnej lub przerzuty do miąższu wątroby

Regionalne węzły chłonne (pN)
pNX: Nie można oceniać regionalnych węzłów chłonnych
pN0: Brak przerzutów do regionalnych węzłów chłonnych
pN1 [IIIC]: Przerzuty do regionalnych węzłów chłonnych

Przerzuty odległe (pM)
Nie dotyczy
pM1 [IV]: Przerzuty odległe

5. Czynniki prognostyczne

Stopnie zaawansowania klinicznego (Staging, S) według grup prognostycznych

Stopień 0 Tis N0 M0

Stopień IA T1a N0 M0

Stopień IB T1b N0 M0

Stopień IC T1c N0 M0

Stopień IIA T2a N0 M0

Stopień IIB T2b N0 M0

Stopień IIC T2c N0 M0

Stopień IIIA T3a N0 M0

Stopień IIIB T3b N0 M0

Stopień IIIC T3c N0 M0

 każde T N1 M0

Stopień IV każde T każde N M1

**6. Badania immunohistochemiczne**

Przydatny panel przeciwciał do diagnostyki różnicowej:

p53, , Ki67, CK7, CK20, CA125, WT1, HNF-1β CALRET, VIM, mucykarmin

7. **Dodatkowe zmiany patologiczne**Nie określono
zapalenie jajowodu

endometrioza/endosalpingioza
inne (określ)

8. **Informacje dodatkowe:**

Wywiad kliniczny:

wywiad rodzinny występowania mutacji *BRCA1/2*

Dziedziczny rak piersi / jajników

Inne (określ):

Piśmiennictwo:

1. Protocol for the Examination of Specimens From Patients With Carcinoma of the Fallopian Tube. Protocol applies to all carcinomas presumed to be arising from the mucosa of the fallopian tube. <http://www.cap.org/apps/docs/committees/cancer/cancer_protocols/2013/FallopianTube_13protocol_3101.pdf>
2. Edge SB, Byrd DR, Carducci MA, Compton CC, eds*. AJCC Cancer Staging Manual.* 7th ed. New York, NY: Springer; 2009.
3. Sobin LH, Gospodarowicz M, Wittekind Ch, eds. *UICC TNM Classification of Malignant Tumours.* 7th ed. New York, NY: Wiley-Liss; 2009.
4. Tavassoli FA, Devilee P, eds. World Health Organization Classification of Tumours: Pathology and Genetics of Tumors of the Breast and Female Genital Organs. Lyon, France: IARC Press: 2003.