

RAK PEŁCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO

(Carcinoma of the Gallbladder)

Krzysztof A. Bardadin

1. **Materiał chirurgiczny:** pęcherzyk żółciowy, wątroba, drogi żółciowe zewnątrzwątrobowe, inne (wymień):

2. **Procedura chirurgiczna:**

prosta cholecystektomia (laparoskopowa, lub otwarta)

radykałna cholecystektomia (z resekcją wątroby lub lymfadenektomią)

inne (wymień):

3. **Badanie makroskopowe:**

a. **Materiał nadesłano:** w całości
we fragmentach

b. **Lokalizacja guza:**

Dno

Trzon

Szyja pęcherzyka

Przewód pęcherzykowy

Otrzewna ścienna

Nie można określić

Strona wątrobowa pęcherzyka

Nie można określić

c. **Wymiary guza**

Największa średnica w cm

Dodatkowe wymiary w cm

Nie można określić

d. Opis guza (wybierz wszystkie pasujące):

Wygląd

egzofityczny, owrzodziały

wylewy krwi

martwica

naciekanie wątroby

inne (określ)

Liczba guzów: pojedynczy

wielogniskowy (określ liczbę)

e. Marginesy chirurgiczne

f. Zasięg guza

g. Węzły chłonne

nie nadesłano (nie znaleziono) węzłów chłonnych

Liczba znalezionych węzłów chłonnych

Liczba nie może być określona (*wytłumacz*)

h. Tkanka poza guzem

4. Badanie mikroskopowe:

a. Typ histologiczny według klasyfikacji WHO 2010

kod ICD-10

Rak gruczołowy (Adenocarcinoma, NOS) 8140/3

Rak gruczołowy, typ żółciowy (Adenocarcinoma, biliary type) 8140/3

Rak gruczołowy, typ żołądkowy (Adenocarcinoma, gastric foveolar type)

8140/3

Rak gruczołowy, typ jelitowy (Adenocarcinoma, intestinal type) 8144/3

Rak jasnokomórkowy (Clear cell carcinoma) 8310/3

Rak gruczołowy, śluzowy (Mucinous adenocarcinoma) 8480/3

Rak śluzotwórczy (Signet-ring cell carcinoma) 8490/3

Rak mieszany gruczołowo-płaskonabłonowy (Adenosquamous carcinoma) 8560/3

Guz brodawkowaty wewnątrzpęcherzykowy z towarzyszącym rakiem inwazyjnym

(Intraductal papillary neoplasm with associated invasive carcinoma) 8503/3

Guz torbielowaty śluzowy z towarzyszącym rakiem inwazyjnym (Mucinous cystic neoplasm with associated invasive carcinoma)	8470/3
Rak płaskonabłonkowy (Squamous cell carcinoma)	8070/3
Rak niezróżnicowany (Undifferentiated carcinoma)	8020/3

Nowotwory neuroendokryne

Guz neuroendokryny (NET)

NET G1 (carcinoid) 8240/3

NET G2 8249/3

Rak neuroendokryny (NEC) 8246/3

NEC z dużych komórek (Large cell NEC) 8013/3

NEC z małych komórek (Small cell NEC) 8041/3

Rak mieszany neuroendokryno-gruczołowy (Mixed adenoneuroendocrine carcinoma) 8244/3

Rakowiak z komórek śluzotwórczych (Goblet cell carcinoid) 8243/3

Rakowiak cewkowy (Tubular carcinoid) 8245/1

Inny (wymień)

Rak, typ nie może być określony)

b. Stopień histologicznej dojrzałości (G):

GX, G1, G2, G3, G4

c. Mikroskopowy zasięg guza

Guz nacieka blaszkę właściwą

Guz nacieka warstwę mięśniową

Guz nacieka tkanki zewnętrzne pęcherzyka, lecz bez przekraczania surowicówki lub naciekania wątroby

Guz przekracza surowicówkę (otrzewną ścienną)

Guz nacieka wątrobę

Guz nacieka bezpośrednio drogi żółciowe zewnątrzwątrobowe

Guz nacieka bezpośrednio narządy lub struktury sąsiadujące jak: żołądek, dwunastnica, jelit grube, trzustkę lub sieć (wymień):

d. Marginesy chirurgiczne:

Nie mogą być ocenione

Margines **nie zajęty** przez raka

Odległość raka do najbliższej linii cięcia wynosi: ____ mm lub ____ cm

Określ margines:

Margines **zajęty** przez raka

Określ margines(y):

Margines od strony przewodu pęcherzykowego niezajęty przez raka
śródnabłonkowego

Margines od strony przewodu pęcherzykowego zajęty przez raka śródnabłonkowego

e. Węzły chłonne:

nie nadesłano (nie znaleziono) węzłów chłonnych

Liczba ocenionych węzłów chłonnych

Liczba nie może być określona (*wytłumacz*)

Liczba zajętych węzłów chłonnych

Liczba nie może być określona (*wytłumacz*)

f. Naciekanie naczyń chłonnych i żylnych

obecne

nieokreślone

g. Naciekanie nerwów

obecne

nieokreślone

h. Stopień patologicznego zaawansowania według 7 wydania klasyfikacji TNM

AJCC/UICC

Deskryptory TNM (używane tylko gdy dotyczą) (wybierz odpowiadające)

m (guz wielogniskowy)

r (guz nawrotowy)

y (po terapii)

Ocena patologiczna stopnia zaawansowania (pTNM) (uwaga G)

Guz pierwotny (pT)

TX - Brak danych dotyczących guza pierwotnego, Guz pierwotny niedostępny do oceny

T0 - Nie stwierdza się obecności guza pierwotnego

Tis - Rak przedinwazyjny (Carcinoma in situ)

T1 - Guz zajmuje błonę śluzową i/lub warstwę mięśniową

T1a - Guz ograniczony do błony śluzowej

T1b - Guz nacieka warstwę mięśniową

T2 - Guz nacieka tkanki miękkie podsurowicówkowe bez przekraczania błony surowiczej, bez naciekania wątroby

T3 - Guz przekracza błonę surowiczą (otrzewną trzewną), lub nacieka przez ciągłość narządy okoliczne takie jak: żołądek, dwunastnica, jelito grube, trzustka, otrzewna, drogi żółciowe zewnątrzwątrobowe

T4 - Guz nacieka pień żyły próżnej lub tętnicą wątrobową, lub dwie lub więcej struktur pozawątrobowych

Okoliczne węzły chłonne (pN)

pNX - Okoliczne węzły chłonne niedostępne do oceny, brak danych dotyczących oceny węzłów chłonnych

pN0 - Nie stwierdza się przerzutów nowotworowych w okolicznych węzłach chłonnych

pN1 - Stwierdza się przerzuty nowotworowe w okolicznych węzłach chłonnych (okolice przewodu pęcherzykowego, tętnicy wątrobowej żółciowego wspólnego i/lub żyły próżnej) nie nadesłano (nie znaleziono) węzłów chłonnych

Przerzuty odległe (pM)

Nie da się określić

pM1: przerzuty odległe:

+ określ narząd(y), jeżeli znane

5. Stopień zaawansowania klinicznego S (Stage)

Stopień 0	Tis	N0	M0
Stopień I	T1	N0	M0
Stopień II	T2	N0	M0
Stopień IIIA	T3	N0	M0
Stopień IIIB	T1, T2, T3	N1	M0
Stopień IVA	T4	Każde N	M0
Stopień IVB	Każde T	Każde N	M1

6. Dodatkowe znaleziska patologiczne:

Nie zidentyfikowano

Dysplazja/ gruczolak

Kamica pęcherzykowa

Przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego

Ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego

Metaplazja jelitowa

Rozległe zawapnienia (pęcherzyk porcelanowy)

Inne (wymień):

7. Dane kliniczne:

Kamica pęcherzyka żółciowego

Pierwotne stwardniające zapalenie dróg żółciowych

Inne (wymień):

Piśmiennictwo:

1. Protocol for the Examination of Specimens From Patients With Carcinoma of the Gallbladder

http://www.cap.org/apps/docs/committees/cancer/cancer_protocols/2013/Gallbladder_13protocol_3102.pdf

2. Bosman FT, Carneiro F, Hruban RH, Theise ND, eds. WHO Classification of Tumours of the Digestive System. Geneva, Switzerland: WHO Press; 2010.

3. Edge SB, Byrd DR, Carducci MA, Compton CC, eds. *AJCC Cancer Staging Manual*. 7th ed. New York, NY: Springer; 2009.