

RAK POCHWY

(Carcinoma of the Vagina)

Katarzyna Bednarek-Rajewska, Konstanty Korski, Jan Bręborowicz

(nieobowiązkowe składniki oznaczono +)

1. Rodzaj materiału: pochwa, inne

2. Procedura chirurgiczna

Biopsja wycinająca

Częściowa resekcja pochwy

Całkowita

Inna (określ)

2. Badanie makroskopowe

a. Lokalizacja guza

Górna 1/3 pochwy

Okrężny naciek

Ściana przednia

Ściana tylna

Strona lewa

Strona prawa

Środkowa 1/3 pochwy

Okrężny naciek

Ściana przednia

Ściana tylna

Strona lewa

Strona prawa

Dolna 1/3 pochwy

Okrężny naciek

Ściana przednia

Ściana tylna

Strona lewa

Strona prawa

Nieokreślona

b. Wymiary guza

Największy wymiar: cm

Pozostałe wymiary: cm

Nie można ocenić

3. Badanie mikroskopowe

a. Typ histologiczny według WHO

kod ICD-10

Rak płaskonabłonkowy [squamous cell carcinoma]

8070/3

Rogowaciejący [keratinizing]

8071/3

Nierogowaciejący [non-keratinizing]

8072/3

Bazaloidny [basaloid]

8083/3

Papillary

8051/3

Kondylomatyczny [condylomatoid]

8051/3

Rak nieokreślony

Rak gruczołowy [adenocarcinoma]	
Jasnokomórkowy [clear cell]	8310/3
Endometrioidny [endometrioid]	8380/3
Śluzowy [mucinous]	8480/3
Śródnerczowy [mesonephric]	9110/3
Rak nieokreślony	
Rak gruczołowo-płaskonabłonkowy [adenosquamous carcinoma]	8560/3
Rak niezróżnicowany [undifferentiated carcinoma]	8020/3
Inny (określ)	

b. Stopień histologicznej dojrzałości

Nie dotyczy

GX: Nie można ocenić

G1: Wysoko dojrzały

G2: Średnio dojrzały

G3: Nisko dojrzały

G4: Niezróżnicowany

Inny (określ)

c. Marginesy tkanek prawidłowych

Nie można ocenić

Wolne od nacieku raka

Minimalny margines tkanek prawidłowych (mm)

Określ margines, jeśli możliwe:

 Bez zmian typu dysplazja/carcinoma w linii cięcia

 Dysplazja w linii cięcia chirurgicznego (stopień dysplazji:)

Naciek raka w linii cięcia chirurgicznego

 Określ marginesy:

d. Inwazja naczyń chłonnych

Nieobecna

Obecna

Nie można ocenić

e. Inwazja nerwów

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

Guz pierwotny(pT) [FIGO]

pTX [--]: Brak możliwości oceny guza

pT0 [--]: Brak guza

pTis [0]: Rak nieinwazyjny

pT1 [I]: Guz ograniczony do ściany pochwy

pT2 [II]: Guz nacieka tkankę okołopochwową bez naciekania ścian miednicy

pT3 [III]: Guz nacieka ścianę miednicy

pT4 [IVA]: Guz nacieka błonę śluzową pęcherza lub odbytnicy i/lub nacieka poza miednicę

Regionalne węzły chłonne (pN) [FIGO]

pNX: Brak możliwości oceny węzłów chłonnych

pN0: Brak przerzutów w regionalnych węzłach chłonnych
pN1 [III]: Przerzuty do węzłów chłonnych miednicy lub pachwinowych

Przerzuty odległe (pM) [FIGO]

M0: Bez przerzutów odległych

pM1 [IVB]: Przerzuty odległe

5. Czynniki prognostyczne

Stopień zaawansowania klinicznego według grup prognostycznych pTNM

Stopień 0	Tis	N0	M0
Stopień I	T1	N0	M0
Stopień II	T2	N0	M0
Stopień III	T1	N1	M0
	T2	N1	M0
	T3	N0, N1	M0
Stopień IVA	T4	każde N	M0
Stopień IVB	każde T	każde N	M1

6. Badania immunohistochemiczne

Przydatny panel przeciwciał do diagnostyki różnicowej:

CK7, CK20, p16, p53, CA125, WT1, HNF-1 β , ER, PR, CALRET, VIM, mucykarmin

7. Współistniejące zmiany histopatologiczne

Brak

Kłykciny kończyste

Wewnątrz nabłonkowa neoplazja pochwy (VaIN)

Rak płaskonabłonkowy nienaciekający

Rak gruczołowy nienaciekający

Atypowa gruczolistość

Inne (określ)

Piśmiennictwo:

1. Protocol for the Examination of Specimens From Patients With Carcinoma of the Vulva
http://www.cap.org/apps/docs/committees/cancer/cancer_protocols/2012/Vulva_12protocol_3101.pdf
2. Sobin LH, Gospodarowicz M, Wittekind Ch, eds. UICC TNM Classification of Malignant Tumours. 7th ed. New York, NY: Wiley-Liss; 2009.
3. Tavassoli FA, Devilee P, eds. World Health Organization Classification of Tumours: Pathology and Genetics of Tumours of the Breast and Female Genital Organs. Lyon, France: IARC Press; 2003
4. Vulva. In: Edge SB, Byrd DR, Carducci MA, Compton CC, eds. AJCC Cancer Staging Manual. 7th ed. New York, NY: Springer; 2009