

# **RAK JAJNIKA**

*(Carcinoma of the Ovary)*

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

(nieobowiązkowe składniki oznaczono +)

## **1. Rodzaj materiału:**

Prawy jajnik, lewy jajnik, prawy jajowód, lewy jajowód, macica, szyjka, sieć, otrzewna, inne (określ)

## **2. Procedura chirurgiczna:**

Prawostronne usunięcie jajnika/Lewostronne usunięcie jajnika

Prawostronne usunięcie jajnika i jajowodu/ Lewostronne usunięcie jajnika i jajowodu

Obustronne usunięcie jajników i jajowodów

Częściowe usunięcie prawego jajnika/Częściowe usunięcie lewego jajnika

Nadszyjkowe usunięcie macicy z przydatkami

Usunięcie macicy z przydatkami

Usunięcie sieci

Biopsja otrzewnej

Inna (określ):

## **3. Badanie makroskopowe:**

a. Umieszczenie guza:

Prawy jajnik

Lewy jajnik

Oba jajniki

Nie określone

b. Wymiary guza:

Prawy Jajnik

Największy wymiar: cm

Dodatkowe wymiary (cm)

Nie może być określone

Lewy Jajnik

Największy wymiar: cm

Dodatkowe wymiary: cm

Nie może być określone

c. Zajęcie powierzchni zewnętrznej jajnika

Obecne

Nie obecne

Niepewne / nie może być określone

d. Zachowanie ciągłości torebki guza

Prawy jajnik

Nie ma zastosowania

Torebka ciągła

Torebka przzerwana

Rozfragmentowany

Inne (wyszczególnić):

Lewy jajnik

Nie ma zastosowania

Torebka ciągła

Torebka przzerwana

Rozfragmentowany

Inne (wyszczególnić):

#### **4.Badanie mikroskopowe (dane obowiązkowo oceniane):**

##### **a. Typ histologiczny według klasyfikacji WHO:**

Surowiczy guz graniczny [serous borderline tumor]	8442/1
Rak surowiczy [serous carcinoma]	8441/3
Śluzowy guz graniczny, typ jelitowy [mucinous borderline tumor, intestinal type]	8472/1
Śluzowy guz graniczny, typ endocerykalny [mucinous borderline tumor, endocervical type]	8472/1
Rak śluzowy [mucinous carcinoma]	8480/3

Endometrioidny guz graniczny [endometrioid borderline tumor]	8380/1
Rak endometrioidny [endometrioid carcinoma]	8380/3
Jasnokomórkowy guz graniczny [clear cell borderline tumor]	8310/1
Rak jasnokomórkowy [clear cell carcinoma]	8310/3
Prześciowokomórkowy guz graniczny [transitional cell borderline tumor]	9000/1
Rak prześciowokomórkowy [transitional carcinoma]	8120/3
Guz Brennera, typ łagodny/graniczny/złośliwy [Brenner tumor, benign/borderline/malignant]	9000/0, 9000/1, 9000/3.
Rak płaskonabłonkowy [squamous cell carcinoma]	8070/3
Mieszany nabłonkowy guz graniczny (określ typy i odsetek utkania):[mixed epithelial borderline tumor]	8323/1
Rak mieszany (określ typy i odsetek utkania):[mixed carcinoma]	8323/3
Rak niezróżnicowany [undifferentiated carcinoma]	8020/3
Mięsakorak [malignant Müllerian mixed tumor]	8980/3
Ziarniszczyk [granulosa cell tumor]	8620/1
Inne nowotwory ze sznurów płciowych i podścieliska (określ typ): [other sex cord-stromal tumors]	
Rozrodczyk [Dysgerminoma]	9060/3
Potworniak-dojrzały/niedojrzały [teratoma-mature/immature]	9080/0, 9080/3.
Potworniak z transformacją złośliwą [teratoma with somatic type malignancy]	9084/3
Mieszany nowotwór z komórek rozrodczych (określ typy i odsetek utkania): [mixed germinal cell tumor]	9073/1
Inny(e) (określ):	

## **b. Stopień histologicznej dojrzałości**

System stopniowania złośliwości histologicznej Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) (stosuje się do wszystkich raków włączając również raki surowicze)

GX: Nie może być oceniony

G1: wysoko dojrzały

G2: średnio dojrzały

G3: Nisko dojrzały

G4: Niezróżnicowany

Dwustopniowy system oceny złośliwości histologicznej (można stosować tylko w przypadku raka surowiczego i niedojrzałego potworniaka)

Low grade (o niskiej złośliwości histologicznej)

High grade (o wysokiej złośliwości histologicznej)

Inny (określ):

Nie ma zastosowania

**c. Wszczepy (implanty) otrzewnowe (w przypadku guzów granicznych)**

Nie ma zastosowania / nie został pobrany wycinek

Wszczep(y) (Implant(y)) Nieinwazyjny(e)

Nie obecny(e)

Obecny(e) (określ miejsca):

Typ(y) wszczepu(ów) nieinwazyjnego(ych)

Nabłonkowy

+ Desmoplastyczny

Wszczep(y) (Implant(y)) Inwazyjny(e)

Nie obecny(e)

Obecny(e) (określ miejsca):

**d. Zakres zajęcia innych tkanek / narządów**

Prawy jajnik, lewy jajnik, prawy jajowód, lewy jajowód, macica, otrzewna

Zajęta

Nie zajęta

Nie ma zastosowania

Inne narządy / tkanki (określ):

**e. Obecność komórek nowotworowych w popłuczynach z jamy otrzewnej**

nieobecne

obecne

nie przysłano płynu z jamy otrzewnej do badania

## **f. Inwazja naczyń**

Brak cech inwazji naczyń

Inwazja naczyń obecna

Nieokreślona

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

Deskryptory TNM (wymagane jedynie, gdy mają zastosowanie)  
(wybierz wszystkie odpowiedzi mające zastosowanie)

m (liczne guzy pierwotne)

r (nowotwór nawrotowy)

y (po leczeniu)

Nowotwór Pierwotny (pT) [FIGO]

pTX [--]: Nie może być określony

pT0 [--]: Brak dowodów obecności guza pierwotnego

pT1 [I]: Nowotwór ograniczony do jajników (jednego lub obu)

pT1a [IA]: Nowotwór ograniczony do jednego jajnika; torebka nie przerwana, brak nowotworu na powierzchni zewnętrznej jajnika. Brak komórek nowotworowych w płynie puchlinowym lub w płynie z płukania otrzewnej<sup>#</sup>

pT1b [IB]: Nowotwór ograniczony do obu jajników; torebka nie przerwana, brak nowotworu na powierzchni zewnętrznej jajnika. Brak komórek nowotworowych w płynie puchlinowym lub w płynie z płukania otrzewnej.

pT1c [IC]: nowotwór ograniczony do jednego lub obu jajników z jedną z następujących cech: pęknięta torebka, nowotwór na powierzchni zewnętrznej jajnika, komórki nowotworowe w płynie puchlinowym lub płynie z płukania otrzewnej

pT2 [II]: Nowotwór zajmuje jeden lub oba jajniki z zajęciem miednicy i / lub wszczepami (implantami)

pT2a [IIA]: Zajęcie i / lub wszczepy (implanty) na macicy i / lub jajowodzie (jajowodach). Brak komórek nowotworowych w płynie puchlinowym lub płynie z płukania otrzewnej

- pT2b [IIB]: Zajęcie tkanek miednicy. Brak komórek nowotworowych w płynie puchlinowym lub płynie z płukania otrzewnej
- pT2c [IIC]: Zajęcie miednicy i / lub wszczepy (implanty) (T2a lub T2b / IIa lub IIb) z komórkami nowotworowymi w płynie puchlinowym lub płynie z płukania otrzewnej
- pT3 i/ lub N1 [III]: Nowotwór zajmuje jeden lub oba jajniki z potwierdzonymi przerzutami do otrzewnej poza miednicą (włączając przerzuty na torebce wątroby i / lub przerzuty do regionalnych węzłów chłonnych [N1])
- pT3a [IIIA]: Mikroskopowe przerzuty do otrzewnej poza miednicą (brak guza widocznego makroskopowo)
- pT3b [IIIB]: Makroskopowo widoczne przerzuty do otrzewnej poza miednicą o największym wymiarze równym lub mniejszym od 2cm
- pT3c i / lub N1 [IIIC]: Makroskopowo widoczne przerzuty do otrzewnej poza miednicą o największym wymiarze większym od 2cm i / lub przerzuty do regionalnych węzłów chłonnych

*# Płyn puchlinowy bez komórek nowotworowych nie jest klasyfikowany. Obecność płynu puchlinowego nie ma wpływu na zaawansowanie dopóki nie stwierdza się obecności komórek nowotworowych.*

#### Regionalne Węzły Chłonne (pN) [FIGO]

pNX: Nie mogą być ocenione

pN0: Brak przerzutów w regionalnych węzłach chłonnych

pN1 [IIIC]: Przerzuty w regionalnych węzłach chłonnych

#### Przerzuty Odległe (pM) [FIGO]

Nie ma zastosowania

pM1 [IV]: Przerzuty odległe (wyłączając przerzuty do otrzewnej)

+ Określ miejsce (miejsca), jeśli są znane:

*Uwaga: Jeśli obecny jest wysięk opłucnowy, badanie cytologiczne płynu musi być dodatkowo dla określenia IV stopnia zaawansowania klinicznego. Przerzuty w obrębie miąższu wątroby są klasyfikowane jako stopień IV zaawansowania klinicznego, zaś przerzuty na torebce wątroby - jako stopień III.*

## 5. Czynniki prognostyczne

### Stopnie zaawansowania klinicznego według grup prognostycznych

wg TNM	wg FIGO			
Stopień IA	T1a	N0	M0 <sup>#</sup>	Stopień IA
Stopień IB	T1b	N0	M0	Stopień IB
Stopień IC	T1c	N0	M0	Stopień IC
Stopień IIA	T2a	N0	M0	Stopień IIA
Stopień IIB	T2b	N0	M0	Stopień IIB
Stopień IIC	T2c	N0	M0	Stopień IIC
Stopień IIIA	T3a	N0	M0	Stopień IIIA
Stopień IIIB	T3b	N0	M0	Stopień IIIB
Stopień IIIC	T3c	N0	M0	Stopień IIIC
	każde T	N1	M0	Stopień IIIC
Stopień IV	każde T	każde N	M1	Stopień IV

<sup>#</sup> M0 jest zdefiniowany jako brak przerzutów odległych.

## 6. Badanie mikroskopowe (dane warunkowo oceniane):

### a. Efekt terapii neoadjuwantowej

Nie określona lub minimalna odpowiedź (odpowiedź słaba lub brak odpowiedzi)

Znacząca odpowiedź (resztkowe utkanie nowotworowe)

### b. Dodatkowe zmiany patomorfologiczne:

Nie znaleziono

Endometrioza

Jajnikowa

Pozajajnikowa

Endosalpingioza

Inne

Określ miejsce (miejsca) i typ(y):

## 7. Badania immunohistochemiczne

Przydatny panel przeciwciał do diagnostyki różnicowej:

p53, CK7, CK20, CA125, WT1, HNF-1 $\beta$ , ER, PR, INH, CALRET, VIM, mucykarmin

## 8. Dane kliniczne

### a. Wywiad kliniczny:

wywiad rodzinny występowania mutacji *BRCA1/2*

Dziedziczny rak piersi / jajników

### b. Inne dane (określ):

### Piśmiennictwo:

1. Protocol for the Examination of Specimens From Patients With Carcinoma of the Ovary. Protocol applies to all primary borderline and malignant surface epithelial tumors, and also to germ cell tumors and sex cord-stromal tumors.  
[http://www.cap.org/apps/docs/committees/cancer/cancer\\_protocols/2013/FallopianTube\\_13protocol\\_3101.pdf](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. 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.