

ORDIN Nr. 483/2024 din 29 ianuarie 2024
privind aprobarea formularelor standardizate la nivel național pentru raportarea rezultatelor investigațiilor clinice și paraclinice utilizate în stabilirea diagnosticului de cancer
EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 99 din 2 februarie 2024

Văzând Referatul de aprobare al Direcției generale de sănătate publică și programe de sănătate din cadrul Ministerului Sănătății cu nr. A.R. 1.425 din 29.01.2024,
având în vedere prevederile art. 6 din Hotărârea Guvernului nr. 709/2023 privind punerea în aplicare a prevederilor art. IV din Ordonanța Guvernului nr. 26/2023 pentru modificarea art. 942 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea Legii nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului,
în temeiul prevederilor art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

ART. 1

Se aprobă formularele standardizate la nivel național pentru raportarea rezultatelor investigațiilor clinice și paraclinice utilizate în stabilirea diagnosticului de cancer prevăzute în anexele nr. 1 - 8 la prezentul ordin.

ART. 2

(1) Formularele standardizate la nivel național, prevăzute la art. 1, se eliberează începând cu data de 1 martie 2024, cu respectarea art. 12 din Hotărârea Guvernului nr. 451/2004 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 104/2003 privind manipularea cadavrelor umane și prelevarea organelor și țesuturilor de la cadavre în vederea transplantului, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Fiecare formular specific standardizat pentru tipul de investigație utilizat conține un pachet minim de date necesar exprimării uniforme a diferitelor componente ale diagnosticului; seturile de date obligatorii sunt menționate în fiecare formular în parte.

ART. 3

Furnizorii de servicii medicale aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și care participă, în diverse etape, la stabilirea diagnosticului de cancer au obligația de a utiliza formularele prevăzute la art. 1.

ART. 4

Anexele nr. 1 - 8*) fac parte integrantă din prezentul ordin.

*) Anexele nr. 1 - 8 sunt reproduse în facsimil.

ART. 5

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul sănătății,
Adriana Pistol,
secretar de stat

București, 29 ianuarie 2024.
Nr. 483.

ANEXA 1

**PROTOCOL DE RAPORTARE HISTOPATOLOGICĂ PENTRU CARCINOAMELE PRIMITIVE
OVARIENE, SALPINGINE ȘI PERITONEALE**

Nume	<input type="text"/>	Data nașterii	<input type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>
Prenume	<input type="text"/>		
Identificator (ID) pacient	<input type="text"/>	Data cererii	<input type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>
	<input type="text"/>	Număr de înregistrare	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> opțiune multiplă		<input type="checkbox"/> opțiune singulară	

DATE CLINICE	Salpinge stâng	Salpinge drept
<input type="checkbox"/> Date indisponibile	<input type="checkbox"/> Seroasă intactă	<input type="checkbox"/> Seroasă intactă
<input type="checkbox"/> Predispoziție genetică cunoscută (e.g. BRCA1, BRCA2, sindrom Lynch), specificați <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Seroasă efracționată <input type="checkbox"/> Nespecificat <input type="checkbox"/> Preoperator <input type="checkbox"/> Intraoperator	<input type="checkbox"/> Seroasă efracționată <input type="checkbox"/> Nespecificat <input type="checkbox"/> Preoperator <input type="checkbox"/> Intraoperator
<input type="checkbox"/> Terapie neoadjuvantă, specificați	<input type="checkbox"/> Tumoră pe suprafață	<input type="checkbox"/> Tumoră pe suprafață
<input type="checkbox"/> Altele, specificați <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Probă fragmentată <input type="checkbox"/> Alte date, specificați <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Probă fragmentată <input type="checkbox"/> Alte date, specificați <input type="text"/>
PROBE TRIMISE	LOCALIZAREA TUMORII	
<input type="checkbox"/> Nespecificat	<input type="checkbox"/> Tumoră nedecelabilă macroscopic	
<input type="checkbox"/> Ovar <input type="checkbox"/> stâng <input type="checkbox"/> drept <input type="checkbox"/> lateralitate nespecifică	<input type="checkbox"/> Nedeterminabilă/Incertă <input type="checkbox"/> stâng <input type="checkbox"/> drept <input type="checkbox"/> lateralitate nespecifică	
<input type="checkbox"/> Chistectomie ovariană <input type="checkbox"/> stâng <input type="checkbox"/> drept <input type="checkbox"/> lateralitate nespecifică	<input type="checkbox"/> Trompa uterină <input type="checkbox"/> stâng <input type="checkbox"/> drept	
<input type="checkbox"/> Trompă uterină	<input type="checkbox"/> Fimbrial	<input type="checkbox"/> Fimbrial

<input type="checkbox"/> stâng <input type="checkbox"/> drept () lateralitate nespecifică	<input type="checkbox"/> Non-fimbrial <input type="checkbox"/> Non-fimbrial () lateralitate nespecifică
<input type="checkbox"/> Uter	<input type="checkbox"/> Peritoneu
<input type="checkbox"/> Col	<input type="checkbox"/> Altele, specificați
<input type="checkbox"/> Oment	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Biopsii peritoneale	
<input type="checkbox"/> Ganglioni limfatici	
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Altele, specificați	DIMENSIUNILE TUMORII în cazul tumorilor multiple, va fi consemnată dimensiunea fiecărui situs tumoral
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> mm x <input type="text"/> mm x <input type="text"/> mm
	DESCRIEREA MACROSCOPICĂ A OMENTULUI
INTEGRITATEA PROBEI (doar dacă ovarele sau trompele uterine sunt trimise)	Dimensiunea omentului
Ovar stâng Ovar drept	<input type="text"/> mm x <input type="text"/> mm x <input type="text"/> mm
<input type="checkbox"/> Capsula ovariană intactă	<input type="checkbox"/> Capsula ovariană intactă
<input type="checkbox"/> Capsula ovariană efracționată	<input type="checkbox"/> Capsula ovariană efracționată
() Nespecificat	() Nespecificat
() Preoperator	() Preoperator
() Intraoperator	() Intraoperator
<input type="checkbox"/> Tumoră pe suprafață	<input type="checkbox"/> Tumoră pe suprafață
<input type="checkbox"/> Probă fragmentată	<input type="checkbox"/> Probă fragmentată
<input type="checkbox"/> Alte date, specificați	<input type="checkbox"/> Alte date, specificați
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Adaptat după

(C) 2021 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

INVENTAR DE EȘANTIONARE (distribuția eșantioanelor tisulare în blocurile de parafină aferente cazului)	GRADUL HISTOLOGIC AL TUMORII
TIPUL HISTOLOGIC DE TUMORĂ (conform clasificării OMS a tumorilor de tract genital feminin, ed. 2020)	Carcinom endometrioid () GX: grad nedeterminabil () G1: bine diferențiat () G2: moderat diferențiat () G3: slab diferențiat
	Carcinom mucinos () GX: grad nedeterminabil

<input type="checkbox"/>	Tumoră seroasă borderline	() G1: bine diferențiat
<input type="checkbox"/>	Carcinom seros de grad scăzut	() G2: moderat diferențiat
<input type="checkbox"/>	Carcinom seros de grad înalt	() G3: slab diferențiat
<input type="checkbox"/>	Tumoră mucinoasă borderline	TUMORI BORDERLINE - CARACTERISTICI SPECIALE
<input type="checkbox"/>	Carcinom mucinos	Aplicabil doar dacă se identifică tumora borderline
<input type="checkbox"/>	Tumoră endometrioidă borderline	Arhitectura micropapilară în cazul tumorii seroase borderline (o dimensiune de cel puțin 5 mm)
<input type="checkbox"/>	Carcinom endometrioid	() Neidentificată
<input type="checkbox"/>	Tumoră cu celule clare borderline	() Prezentă
<input type="checkbox"/>	Carcinom cu celule clare	Microinvazie (< 5 mm)
<input type="checkbox"/>	Tumoră seromucinoasă borderline	() Neidentificată
<input type="checkbox"/>	Tumoră Brenner borderline	() Prezentă
<input type="checkbox"/>	Tumoră Brenner malignă	Carcinomul intraepitelial în cazul tumorii mucinoase borderline
<input type="checkbox"/>	Adenocarcinom de tip mezonefric	() Neidentificată
<input type="checkbox"/>	Carcinom nediferențiat	() Prezentă
<input type="checkbox"/>	Carcinom dediferențiat	Implanturile în cazul tumorilor seroase și seromucinoase borderline
<input type="checkbox"/>	Carcinosarcom	<input type="checkbox"/> Implanturi non-invazive
<input type="checkbox"/>	Carcinom mixt	() Neidentificate
<input type="checkbox"/>	Altul, specificați	() Prezente
<input type="checkbox"/>		() Epiteliale
<input type="checkbox"/>		() Desmoplazice
<input type="checkbox"/>		Situs anatomic <input type="checkbox"/> Pelvin
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Abdominal
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Implanturi invazive/carcinom seros de grad scăzut extra-ovarian
<input type="checkbox"/>		() Neidentificate
<input type="checkbox"/>		() Prezente
<input type="checkbox"/>		Situs anatomic <input type="checkbox"/> Pelvin
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Abdominal
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Implanturi cu caracter nedeterminabil/incert
<input type="checkbox"/>		() Neidentificate
<input type="checkbox"/>		() Prezente
<input type="checkbox"/>		Situs anatomic <input type="checkbox"/> Pelvin
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Abdominal
<input type="checkbox"/>	Epitelial _____ %	CARCINOMUL SEROS TUBAR INTRAEPITELIAL (STIC)
<input type="checkbox"/>	procent _____	Salpinge stâng Salpinge drept
<input type="checkbox"/>	descrie _____	() Ne-
<input type="checkbox"/>	componentele _____	() Ne-
<input type="checkbox"/>	Sarcomatos _____ %	determinabil determinabil
<input type="checkbox"/>		() Ne- () Ne-

procent	_____	identificat	identificat
tip () omolog		() Prezent	() Prezent
() heterolog		<input type="checkbox"/> Fimbrial	<input type="checkbox"/> Fimbrial
descrie	_____	<input type="checkbox"/> Non-fimbrial	<input type="checkbox"/> Non-fimbrial
componentele	_____		

Adaptat după

(C) 2021 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

SITUSURI INTERESATE TUMORAL		GANGLIONII LIMFATICI	
Ovar stâng	Ovar drept	() neevaluabili	
() nu se aplică	() nu se aplică	() nu au fost trimiși sau nu au fost identificați	
() ne-	() ne-	() neinteresăți tumoral	
determinabil	determinabil	() interesați tumoral	
() neinteresat	() neinteresat	<input type="checkbox"/> Regional	
tumoral	tumoral	<input type="checkbox"/> pelvini stânga	
() interesat	() interesat	Număr ganglioni	_____
tumoral	tumoral	examinați	_____
Salpinge stâng	Salpinge drept	Număr ganglioni	_____
() nu se aplică	() nu se aplică	interesați	_____
() ne-	() ne-	<input type="checkbox"/> pelvini dreapta	
determinabil	determinabil	Număr ganglioni	_____
() neinteresat	() neinteresat	interesați	_____
tumoral	tumoral	<input type="checkbox"/> para-aortici	
() interesat	() interesat	Număr ganglioni	_____
tumoral	tumoral	examinați	_____
Uter		Număr ganglioni	_____
() nu se aplică		interesați	_____
() nedeterminabil		<input type="checkbox"/> para-aortici	
() neinteresat tumoral		Număr ganglioni	_____
Situsuri <input type="checkbox"/> miometru		examinați	_____
<input type="checkbox"/> endometru		Număr ganglioni	_____
<input type="checkbox"/> cervix		interesați	_____
Oment		Dimensiunea maximă	_____ mm
() nu se aplică		a celui mai mare	_____
() nedeterminabil		depozit tumoral	
() neinteresat tumoral		<input type="checkbox"/> Non-regionali	
() interesat tumoral		<input type="checkbox"/> Situs	_____
Nivel de interesare		1	_____
() Macroscopic () Microscopic		Număr ganglioni	_____
Peritoneu		examinați	_____
() nu se aplică		Număr ganglioni	_____
() nedeterminabil		interesați	_____
() neinteresat tumoral		<input type="checkbox"/> Situs	_____
() interesat tumoral			
Situsuri <input type="checkbox"/> pelvine, specificați			

	2	
<input type="checkbox"/> abdominale, specificați	Număr ganglioni examinați	
Alte organe/situsuri interesate tumoral, specificați	Număr ganglioni interesați	
	(este posibil ca numărul exact al ganglionilor să nu poată fi stabilit din cauza fragmentării materialului tisular)	
CITOLOGIE PERITONEALĂ	LEZIUNI PRECURSOARE/PATOLOGIE ASOCIATĂ	
() Indisponibilă	() Neidentificate	
() Nedeterminabilă	() Prezente, specificați	
() Pozitivă		
() Negativă		
RĂSPUNSUL LA TERAPIE NEOADJUVANTĂ		
() neevaluabil		
() fără terapie anterioară		
() răspuns absent sau minim (scor de răspuns la chimioterapie CRS 1)	MARGINI EXCIZIONALE	
() răspuns moderat la chimioterapie (CRS 2)	() Nedeterminabile	
() răspuns marcat, cu minimă boală reziduală sau	() Negative	
	<input type="checkbox"/> Margine proximală	
	<input type="checkbox"/> Distanța minimă până la tumoră ___ mm	
	() Margini interesate tumoral	
	<input type="checkbox"/> ligament larg drept	
	<input type="checkbox"/> ligament larg stâng	
	<input type="checkbox"/> margine ectocervicală/vaginală	
	<input type="checkbox"/> margine omentală	
	<input type="checkbox"/> Altele, specificați	

Adaptat după

(C) 2021 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

fără celule tumorale restante (CRS 3)	
TESTE AUXILIARE	
() Neefectuate	
() Efectuate	
<input type="checkbox"/> Teste imunohistochimice, specificați rezultatele	
<input type="checkbox"/> Teste moleculare, specificați rezultatele	

<input type="checkbox"/> Alte teste, specificați rezultatele
TESTE AUXILIARE Blocuri de parafină recomandate pentru efectuarea de teste auxiliare
ÎNCADRARE STADIALĂ STADIUL FIGO
STADIALIZARE TNM
COD M
PARAFA ȘI SEMNĂTURA

Adaptat după

(C) 2021 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

ANEXA 2

PROTOCOL DE RAPORTARE A BIOPSIILOR ȘI PROBELOR TUMORI PULMONARE			
Nume	<input type="text"/>	Data nașterii	<input type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>
Prenume	<input type="text"/>		
Identificator (ID) pacient	Data cererii	Număr de înregistrare	
<input type="text"/>	<input type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> opțiune multiplă <input type="checkbox"/> opțiune singulară			

DATE CLINICE*1)	Probe citologice
<input type="checkbox"/> Nu au fost oferite	<input type="checkbox"/> Spută
Dovadă imagistică a unei formațiuni pulmonare	<input type="checkbox"/> Periaj bronșic
<input type="checkbox"/> Nu a fost oferită	<input type="checkbox"/> Spălătură bronșică
<input type="checkbox"/> Nu s-a identificat	<input type="checkbox"/> Lavaj bronhoalveolar (LBA)
<input type="checkbox"/> Prezentă, descrierea acesteia mai jos	<input type="checkbox"/> Puncția aspirativă cu ac fin (FNAB) (percutan)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> FNAB (endoscopic)
Dovadă clinică sau imagistică a bolii avansate	<input type="checkbox"/> () Transbronșic () Abord nespecificat
<input type="checkbox"/> Nu a fost oferită	<input type="checkbox"/> () Transesofagian
<input type="checkbox"/> Nu a fost identificată	<input type="checkbox"/> Lichid pleural
<input type="checkbox"/> Prezentă, descrierea acesteia mai jos	<input type="checkbox"/> Lichid pericardic
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Amprentă de piesă bioptică
Alte informații clinice, specificate mai jos	<input type="checkbox"/> Altele, specificate mai jos
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPUL PROBEI*2)	LOCUL DE RECOLTARE*2)
Probe bioptice mici	Plămân
<input type="checkbox"/> Biopsie bronhoscopică cu forceps	<input type="checkbox"/> Stâng <input type="checkbox"/> Drept
Număr de biopsii <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Lob superior <input type="checkbox"/> Lob superior
<input type="checkbox"/> Biopsie cu ac gros	<input type="checkbox"/> Lob inferior <input type="checkbox"/> Lob inferior
Gauge-ul acului <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Altele (ex: hil) <input type="checkbox"/> Altele (ex: hil), specificate mai jos
Nr. fragmente <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Criobiopsie	Localizări extrapulmonare
Număr de biopsii <input type="text"/>	Altă localizare 1
<input type="checkbox"/> Biopsie chirurgicală (ex: metastază limfoganglionară supraclaviculară, fractură pe os patologic, metastază cerebrală)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altele, specificate mai jos	Altă localizare 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Localizări în stații ganglionare*a)
	<input type="checkbox"/> 10 Hilar <input type="checkbox"/> 2L Paratraheal superior (stâng)

<input type="checkbox"/>	11 Inter-lobar	<input type="checkbox"/>	2R Paratraheal superior (drept)
<input type="checkbox"/>	12 Lobar	<input type="checkbox"/>	4L Paratraheal inferior (stâng)
<input type="checkbox"/>	7 Sub-carinal	<input type="checkbox"/>	4R Paratraheal inferior (drept)
<input type="checkbox"/>	Altele, specificate mai jos		
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		

*a) Accesibile via EBUS

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) Pachet de date opționale *2) Pachet de date obligatorii

ROSE*2)
(aplicabil doar pentru probele citologice)
 Nu s-a efectuat
 S-a efectuat
 S-a efectuat prin telecitologie Tip (selectați toate cele care se aplică)

Puncție aspirativă cu ac fin

Altele (ex: amprentă de biopsie cu ac gros), specifică

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Adecvat/Inadecvat;

B - Biopsie pe ac gros recoltată în această localizare.

	Localizarea recoltării probei	Număr de treceri cu acul	Număr de lame	Colorația folosită	A	Diagnostic provizoriu al citologului (cuvânt cu cuvânt)	B
Localizarea 1							
Localizarea 2							
Localizarea 3							
Localizarea 4							
Localizarea 5							
Localizarea 6							

Detaliile de contact ale celui care a efectuat recoltarea

A se completa pentru a doua probă.
Dacă există mai multe probe, listați pagini suplimentare.

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) Pachet de date opționale *2) Pachet de date obligatorii

Localizare	Localizare
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DESCRIEREA ȘI DISTRIBUȚIA MATERIALULUI RECOLTAT*2)	DESCRIEREA ȘI DISTRIBUȚIA MATERIALULUI RECOLTAT*2)
Fluid (dacă se aplică)	Fluid (dacă se aplică)
MEDIUL DE RECOLTARE	MEDIUL DE RECOLTARE
() Fără (doar probă) () RPMI	() Fără (doar probă) () RPMI
() Soluție salină () Formol	() Soluție salină () Formol
() Citologie în mediu lichid, specifică tipul	() Citologie în mediu lichid, specifică tipul
<input type="text"/>	<input type="text"/>
() Altele, specificate mai jos	() Altele, specificate mai jos
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Volum <input type="text"/> ml	Volum <input type="text"/> ml
Descrierea fluidului (culoare, prezența de sânge, vâscozitate, prezența particulelor)	Descrierea fluidului (culoare, prezența de sânge, vâscozitate, prezența particulelor)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Număr de lame preparate din fluidul primit în laborator	Număr de lame preparate din fluidul primit în laborator
Număr de lame uscate la aer <input type="text"/>	Număr de lame uscate la aer <input type="text"/>
Număr de lame fixate cu alcool <input type="text"/>	Număr de lame fixate cu alcool <input type="text"/>
Număr de frotiuri primite de laborator	Număr de frotiuri primite de laborator
Număr de lame uscate la aer <input type="text"/>	Număr de lame uscate la aer <input type="text"/>
Număr de lame fixate cu alcool <input type="text"/>	Număr de lame fixate cu alcool <input type="text"/>
Distribuție	Distribuție
(selectați tot ce se aplică)	(selectați tot ce se aplică)
<input type="checkbox"/> Citometrie în flux	<input type="checkbox"/> Citometrie în flux
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Biologie moleculară <input type="checkbox"/> Citobloc, ID <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Biopsie pe ac gros, menționați ID și nr. bloc <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Altele (ex: microbiologie și bancă de țesut) <input type="text"/> CATEGORIE*2) (Aplicabil doar probelor citologice) [Bazat pe World Health Organization (WHO) Reporting System for Lung Cytopathology (2022)] <input type="checkbox"/> Inadecvat/Insuficient/Non <input type="checkbox"/> Diagnostic benign Limfocite normale <input type="checkbox"/> Număr <input type="checkbox"/> Număr inadecvat adecvat <input type="checkbox"/> Atipic, motivați alegerea acestei categorii și entitățile maligne din diagnosticul diferențial <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Suspect pentru malignitate, motivați alegerea acestei categorii și entitățile maligne din diagnosticul diferențial <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Biologie moleculară <input type="checkbox"/> Citobloc, ID <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Biopsie pe ac gros, menționați ID și nr. bloc <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Altele (ex: microbiologie și bancă de țesut) <input type="text"/> CATEGORIE*2) (Aplicabil doar probelor citologice) [Bazat pe World Health Organization (WHO) Reporting System for Lung Cytopathology (2022)] <input type="checkbox"/> Inadecvat/Insuficient/Non <input type="checkbox"/> Diagnostic benign Limfocite normale <input type="checkbox"/> Număr <input type="checkbox"/> Număr inadecvat adecvat <input type="checkbox"/> Atipic, motivați alegerea acestei categorii și entitățile maligne din diagnosticul diferențial <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Suspect pentru malignitate, motivați alegerea acestei categorii și entitățile maligne din diagnosticul diferențial <input type="text"/>
---	---

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) Pachet de date opționale *2) Pachet de date obligatorii

TIPUL TUMORAL*2) (Aplicabil tuturor probelor histopatologice și citologice clasificate ca maligne) [Bazat pe World Health Organization (WHO) Reporting System for Lung Cytopathology (2022)] <input type="checkbox"/> Carcinom scuamos <input type="checkbox"/> Adenocarcinom, Enumerați pattern-urile <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Adenocarcinom cu pattern	MATERIAL PENTRU ANALIZE SUPPLEMENTARE*2) Numărul blocului biopsiei cu ac gros, iar în cazul citologiei numărul frotiului, identificatorul pentru citobloc sau alt identificator (ex: pentru citologia în mediu lichid) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--

lepidic (nu se poate exclude o componentă invazivă)	Tipul probei folosite, specificat mai jos
() Adenocarcinom mucinos invaziv, enumerați pattern-urile	
() Adenocarcinom mucinos cu pattern lepidic pur (nu se poate exclude o componentă invazivă)	Cellularitate
() Adenocarcinom cu componentă coloidă	() Foarte scăzută (< 100)
() Adenocarcinom cu componentă fetală	() Scăzută (100 - 2,000)
() Adenocarcinom cu componentă enterică	() Intermediară (> 2,000 - 5,000)
() Carcinom non-microcelular, sugestiv pentru carcinom scuamos	() Înaltă (> 5,000)
() Carcinom non-microcelular, sugestiv pentru adenocarcinom	Sau descrie
() Carcinom non-microcelular NOS	
() Morfologii de adenocarcinom și carcinom scuamos prezente simultan: carcinom non-microcelular NOS. [A se interpreta cu ajutorul imunohistochimiei (IHC).]	
Nota: Dată fiind prezența unei componente de adenocarcinom, precum și a unei componente de carcinom scuamos, nu se poate exclude diagnosticul de carcinom adenoscuamos (acest diagnostic se face doar pe piesa de rezecție)	Fracție tumorală
() Morfologii de adenocarcinom și carcinom scuamos care nu sunt prezente simultan, dar imunohistochimia sugerează existența componentelor distincte de adenocarcinom și carcinom scuamos: carcinom non-microcelular NOS.	Necroză
Notă: nu se poate exclude diagnosticul de carcinom adenoscuamos (acest diagnostic se face doar pe piesa de rezecție)	
() Carcinom non-microcelular cu celule fusiforme și/sau carcinom cu celule gigante	
() Adenocarcinom sau carcinom scuamos prezente	
(Notă: Nu se poate exclude carcinomul pleiomorf. Acest diagnostic se face doar pe piesa de rezecție)	
() Adenocarcinom și carcinom scuamos absente	
() Carcinoid (tumora neuroendocrină)	
() Carcinom cu celule mici	
() Carcinom non-microcelular cu morfologie neuroendocrină și markeri neuroendocrini	

ANALIZE SUPLIMENTARE*2)

Markeri pentru imunohistochimie/ imunocitochimie de diagnostic

(Aplicabilă pentru citobloc și/sau biopsii cu ac gros sau frotiuri/citospin)

- () Nu s-au efectuat
- () În așteptare
- () S-au efectuat
- Material folosit pentru testare
- () Citobloc
- () Frotiu direct sau citospin
- () Biopsie
- () Altele, specificate mai jos

Rezultate

Anticorpi pozitivi	
Anticorpi negativi	
Anticorpi echivoci	

pozitivi, posibil carcinom neuroendocrin cu celule mari <input type="checkbox"/> Neoplasm, fără diagnostic specific din următoarele motive: <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-left: 20px;"></div>	
--	--

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) Pachet de date opționale *2) Pachet de date obligatorii

ANALIZE SUPLIMENTARE continuare	KRAS
Biologie moleculară	<input type="checkbox"/> Nedeterminată
<input type="checkbox"/> Nu s-a efectuat	<input type="checkbox"/> Varianta neidentificată
<input type="checkbox"/> În așteptare	<input type="checkbox"/> Varianta prezentă, specificată mai jos
<input type="checkbox"/> S-a efectuat	
Material folosit pentru testare	
<input type="checkbox"/> Citobloc	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Frotiu direct	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Biopsie cu ac gros	
<input type="checkbox"/> Altele, specificate mai jos	MET Exon 14 skipping
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nedeterminată
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Varianta neidentificată
	<input type="checkbox"/> Varianta prezentă, specificată mai jos
TESTĂRI EFECTUATE	
EGFR	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nedeterminată	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Varianta neidentificată	
<input type="checkbox"/> Varianta prezentă, specificată	Amplificare MET
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nedeterminată
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Varianta neidentificată
	<input type="checkbox"/> Varianta prezentă, specificată mai jos
ALK	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nedeterminată	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> IHC negativ	
<input type="checkbox"/> IHC pozitiv	Mutație HER*2)
<input type="checkbox"/> Varianta neidentificată	<input type="checkbox"/> Nedeterminată
<input type="checkbox"/> Varianta prezentă, specificată mai jos	<input type="checkbox"/> Varianta neidentificată
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Varianta prezentă, specificată mai jos
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ROS*1)	
<input type="checkbox"/> Nedeterminată	Imuno-oncologie
<input type="checkbox"/> Varianta neidentificată	PD-L1
<input type="checkbox"/> Varianta prezentă, specificată mai jos	<input type="checkbox"/> Nedeterminat
<input type="text"/>	Procent celule <input type="text"/> tumoralet pozitive <input type="text"/>
<input type="text"/>	Clona utilizată <input type="text"/>
RET result	
<input type="checkbox"/> Nedeterminată	Altele, consemnați testul folosit, metodologia de lucru și
<input type="checkbox"/> Varianta neidentificată	

<input type="checkbox"/> Varianta prezentă, specificată mai jos <input type="text"/> <input type="text"/>	rezultatele <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NTRK <input type="checkbox"/> Nedeterminată <input type="checkbox"/> Varianta neidentificată <input type="checkbox"/> Varianta prezentă, specificată mai jos <input type="text"/> <input type="text"/>	STADIALIZARE TNM <input type="text"/> COD M <input type="text"/> <input type="text"/>
BRAE <input type="checkbox"/> Nedeterminată <input type="checkbox"/> Varianta neidentificată <input type="checkbox"/> Varianta prezentă, specificată mai jos <input type="text"/> <input type="text"/>	PARAFA ȘI SEMNĂTURA <input type="text"/> <input type="text"/>

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) Pachet de date opționale *2) Pachet de date obligatorii

ANEXA 3

PROTOCOL DE RAPORTARE HISTOPATOLOGICĂ CANCER PULMONAR			
Nume	<input type="text"/>	Data nașterii	<input type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>
Prenume	<input type="text"/>		
Identificator (ID) pacient	Data cererii	Număr de accesare/ laborator	
<input type="text"/>	<input type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> opțiune multiplă <input type="checkbox"/> opțiune singulară			

PROCEDURĂ OPERATORIE*1)	NODULI TUMORALI MULTIPLI*1)
<input type="checkbox"/> Rezecție în formă de pană (Wedge resection)	<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluat <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Prezent <input type="checkbox"/> Primară sincronă <input type="checkbox"/> Metastază intrapulmonară
<input type="checkbox"/> Segmentectomie	Numărul de tumori <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lobectomie	Localizare (selectați toate cele aplicabile)
<input type="checkbox"/> Bilobectomie	<input type="checkbox"/> Același lob
<input type="checkbox"/> Pneumonectomie	-

<input type="checkbox"/> Rezecție în manșon (Sleeve resection)	<input type="checkbox"/> Lob ipsilateral diferit
<input type="checkbox"/> Altul, specificați _____	<input type="checkbox"/> Plămân contralateral () Indeterminat Evaluare ulterioară în așteptare () Da () Nu
LATERALITATEA SPECIMENULUI*1) () Stânga () Dreapta () Nespecificat	Elementele centrale ar trebui raportate pentru fiecare tumoră primară sincronă.
STRUCTURI ANATOMICE ATAȘATE*1) () Nimic trimis () Trimis, specificați _____	ASPECTUL MACROSCOPIC AL PLEUREI SUPRAIACENTE TUMORII Specifică _____
SPECIMENE ÎNSOȚITOARE*1) () Nimic trimis <input type="checkbox"/> Ganglion(i) limfatic(i) <input type="checkbox"/> Altul, specificați _____	ATELECTAZIE/PNEUMONITĂ OBSTRUCTIVĂ EXTINSĂ PÂNĂ LA REGIUNEA HILARĂ*1) () Nu poate fi evaluată () Absentă () Prezentă
LOCALIZAREA TUMORII*1) <input type="checkbox"/> Lobul superior <input type="checkbox"/> Lobul mijlociu <input type="checkbox"/> Lobul inferior <input type="checkbox"/> Bronhie, specificați locația(ile) _____	DIMENSIUNEA TUMORALĂ*1) () Nu poate fi determinată Dimensiunea maximă invazivă (Aplicabil _____ mm pentru adenocarcinomul non-mucinos rezecat) SAU/ȘI Dimensiunea totală a tumorii _____ mm
	TUMORA IMPLICĂ BRONHIA PRINCIPALĂ*1) () Nu se aplică () Nu Poate fi evaluat () Nu a fost identificat () Prezent
	IDENTIFICAREA BLOCULUI*1) (Lista pe verso sau separat, cu o indicare a naturii și originii tuturor blocurilor de țesut)

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) Pachet de date obligatorii

TIPUL TUMORAL HISTOLOGIC (Lista de valori bazată pe Clasificarea Tumorilor Toracice a Organizației Mondiale a Sănătății, 2021)	DISTANȚA DINTRE TUMORĂ ȘI MARGINEA DE REZECȚIE CEA MAI APROPIATĂ _____ mm () Nu poate fi evaluată
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom Clasificarea adenocarcinomului	GRADUL HISTOLOGIC AL TUMORII (Aplicabil adenocarcinomului non-mucinos invaziv rezecat)
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom in situ (AIS)	() Gradul 1

<input type="checkbox"/> Non-mucinos	<input type="checkbox"/> Mucinos	<input type="checkbox"/> Gradul 2
		<input type="checkbox"/> Gradul 3
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom minim invaziv (MIA)		RĂSPUNS LA TERAPIA NEOADJUVANTĂ
<input type="checkbox"/> Non-mucinos	<input type="checkbox"/> Mucinos	<input type="checkbox"/> Terapie neoadjuvantă anterioară - nu este cunoscută
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom non-mucinos invaziv		<input type="checkbox"/> Fără terapie neoadjuvantă anterioară
SUBTIP PREDOMINANT		<input type="checkbox"/> Terapie neoadjuvantă cunoscută
<input type="checkbox"/> Lepidic	<input type="checkbox"/> Micropapilar	Tumora viabilă ca % din patul tumoral
<input type="checkbox"/> Acinar	<input type="checkbox"/> Solid	
<input type="checkbox"/> Papilar	<input type="checkbox"/> Altul, specifică	
		<input type="text" value=""/> %
		Răspuns patologic major (< 10% tumoră viabilă)
SUBTIP PROCENTE		<input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Prezent
Lepidic	=> <input type="text" value=""/> %	Răspuns patologic complet (fără tumoră viabilă reziduală)
		<input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Prezent
Acinar	=> <input type="text" value=""/>	Necroza
		<input type="checkbox"/> Nu a fost identificată
Papilar	=> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> Prezentă
		Extinderea necrozei <input type="text" value=""/> %
		exprimată în procente <input type="text" value=""/>
Micropapilar	=> <input type="text" value=""/>	Stroma (inclusiv fibroza)
		<input type="checkbox"/> Nu a fost identificată
Solid	=> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> Prezentă
		Extinderea stromei <input type="text" value=""/> %
		exprimată în procente <input type="text" value=""/>
ALTE PATTERNURI (de exemplu, cribriform și/sau glande fuzionate), dacă sunt prezente.		Inflamație
		<input type="checkbox"/> Ușoară
TIP DE PATTERN => <input type="text" value=""/> %		<input type="checkbox"/> Moderată
		<input type="checkbox"/> Severă
TIP DE PATTERN => <input type="text" value=""/> %		INVADAREA DIRECTĂ A STRUCTURILOR ADIACENTE
		<input type="checkbox"/> Nu se aplică
TIP DE PATTERN => <input type="text" value=""/> %		<input type="checkbox"/> Nu a fost identificat
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom mucinos invaziv		<input type="checkbox"/> Perete toracic
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom invaziv mixt mucinos și non-mucinos		<input type="checkbox"/> Nerv frenic
		<input type="checkbox"/> Pericard parietal
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom coloid		<input type="checkbox"/> Diafragma
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom fetal		<input type="checkbox"/> Mediastin
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom de tip enteric		<input type="checkbox"/> Țesut adipos mediastinal
<input type="checkbox"/> Carcinom cu celule scuamoase		<input type="checkbox"/> Pleura mediastinală

<input type="checkbox"/> Carcinom cu celule scuamoase, NOS	<input type="checkbox"/> Mari vase
<input type="checkbox"/> Carcinom cu celule scuamoase, keratinizant	<input type="checkbox"/> Trahee
<input type="checkbox"/> Carcinom cu celule scuamoase, non-keratinizant	<input type="checkbox"/> Nerv laringian recurent
<input type="checkbox"/> Carcinom bazaloid cu celule scuamoase	<input type="checkbox"/> Esofag
<input type="checkbox"/> Carcinom limfoepitelial	<input type="checkbox"/> Corp vertebral
<input type="checkbox"/> Carcinoame neuroendocrine	<input type="checkbox"/> Cord
<input type="checkbox"/> Carcinom cu celule mici	INVAZIE LIMFFOVASCULARĂ
<input type="checkbox"/> Carcinom neuroendocrin cu celule mari	<input type="checkbox"/> Indeterminată
	<input type="checkbox"/> Nu a fost identificată
	<input type="checkbox"/> Prezentă
<input type="checkbox"/> Tumori neuroendocrine	
<input type="checkbox"/> Carcinoid tipic	
<input type="checkbox"/> Carcinoid atipic	
<input type="checkbox"/> Carcinom cu celule mari	
<input type="checkbox"/> Altceva, specificați	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

INVAZIA PLEUREI VISCERALE*1)	Statusul tumorii reziduale (R)
<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluată	<input type="checkbox"/> R0 Fără tumora reziduală
<input type="checkbox"/> Indeterminat	<input type="checkbox"/> R0 (ne) - Statusul tumorii reziduale nu este cunoscut
<input type="checkbox"/> Nu a fost identificată	<input type="checkbox"/> R1 - Tumora reziduală microscopică
<input type="checkbox"/> Prezentă	<input type="checkbox"/> R2 - Tumora reziduală macroscopică
Extinderea implicării pleurale	
<input type="checkbox"/> PL1 <input type="checkbox"/> PL2 <input type="checkbox"/> PL3	
RĂSPÂNDIRE PRIN SPAȚIILE AERIENE (STAS)*1)	STATUSUL LIMFONODAL*1)
<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluată	Stația(i) examinată(e),
<input type="checkbox"/> Indeterminat	specificați
<input type="checkbox"/> Nu a fost identificată	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Prezentă	<input type="text"/>
INVAZIE PERINEURALĂ	<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluată
<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluată	<input type="checkbox"/> Neinteresată/e
<input type="checkbox"/> Indeterminat	<input type="checkbox"/> Interesată/e doar de micrometastaze
<input type="checkbox"/> Nu a fost identificată	<input type="checkbox"/> Interesată/e
<input type="checkbox"/> Prezentă	Stațiile interesate, specificați
ALTE PROCESE NEOPLAZICE ȘI PRECURSORI*1)	
Specificați [de exemplu, tumori, displazie, hiperplazie celulară neuro endocrină (NEH), hiperplazie adenomatoasă atipică (AAH)]	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Numărul total de limfonoduli examinați <input type="text"/>
<input type="text"/>	Numărul total de limfonoduli interesați <input type="text"/>

BOALA PULMONARĂ NON-NEOPLAZICĂ*1)	() Numărul nu poate fi determinat
Specificați	Stația 1 interesată, specificați
_____	_____
_____	_____
STATUSUL MARGINII CHIRURGICALE*1)	
Marginea bronșică	
() Nu se aplică	Numărul total de _____
() Nu este interesată	limfonoduli examinați _____
() Interesată de carcinom invaziv	
() Interesată doar de carcinom in situ	Numărul total de _____
() Doar țesutul moale peribronhial este interesat	limfonoduli interesați _____
	() Numărul nu poate fi determinat
Marginea vasculară	Stația 2 interesată, specificați
() Nu se aplică	_____
() Nu este interesată	_____
() Interesată	
() Doar țesutul moale perivascular este interesat	
Altă margine 1 (de exemplu, marginea parenchimotoasă, marginea peretelui toracic sau marginile proximale și distale ale rezecției în mânăcă), specificați.	Numărul total de _____
_____	limfonoduli examinați _____

	Numărul total de _____
() Nu se aplică	limfonoduli interesați _____
() Nu este implicată	() Numărul nu poate fi determinat
() Implicată	Stația 3 interesată, specificați

Altă margine 2 (de exemplu, marginea parenchimotoasă, marginea peretelui toracic sau marginile proximale și distale ale rezecției în mânăcă), specificați.	Numărul total de _____
_____	limfonoduli de la acest loc _____

	Numărul total de _____
() Nu se aplică	limfonoduli interesați _____
() Nu este implicată	() Numărul nu poate fi determinat
() Implicată	
	Extensie extracapsulară
	() Nu poate fi determinată
	() Nu a fost identificată
	() Prezentă, specificați stația

Adaptat după

2023 International Collaboration an Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

ANALIZE ANCILARE*1)	Rezultat KRAS
Markeri imunohistochimici	() Indeterminat
() Nu au fost efectuați	() Mutație absentă
() Efectuați	() Mutație prezentă, descrieți
_____	_____
Anticorpi pozitivi _____	_____
_____	_____

Anticorpi negativi	Rezultate MET
Anticorpi echivoci	() Indeterminat
	() Varianta nu a fost identificată
Concluzii	() Varianta prezentă, specificați
Date moleculare	Rezultat HER2
() Nu au fost efectuate	() Indeterminat
() În lucru	() Indeterminat
() Efectuate	() Varianta nu a fost identificată
	() Varianta prezentă, specificați
Rezultat EGFR	
() Indeterminat	
() Mutatie absentă	
() Mutatie prezentă, descrieți	
	Date imuno-oncologie
	Rezultate PD-L1
Rezultat ALK	() Indeterminat
() Indeterminat	Procent celule tumorale pozitive
() Rearanjare absentă	
() Rearanjare prezentă, descrieți	Clona anticorpului folosit
Rezultat ROS1	Altele, înregistrați testele, metodologia și rezultatele.
() Indeterminat	
() Rearanjare absentă	
() Rearanjare prezentă, descrieți	
Rezultat RET	Blocurile reprezentative pentru studii anciliare, specificați acele blocuri care reprezintă cel mai bine țesutul tumoral și/sau normal pentru studii ulterioare.
() Indeterminat	
() Rearanjare absentă	
() Rearanjare prezentă, descrieți	
Rezultat NTRK	METASTAZE LA DISTANȚĂ CONFIRMATE HISTOLOGIC*1)
() Indeterminat	() Nu poate fi evaluat
() Rearanjare absentă	() Neidentificat
() Rearanjare prezentă, descrieți	() Prezentă, specifică locația
Rezultat BRAF	STADIALIZARE TNM
() Indeterminat	
() 0 Mutatie absentă	
() Mutatie prezentă, descrieți	
	COD M

	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">PARAFA ȘI SEMNĂTURA</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> </div>
--	---

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

ANEXA 4

PROTOCOL DE RAPORTARE HISTOPATOLOGICĂ BIOPSIE EXCIZIONALĂ COLORECTALĂ (POLIPECTOMIE)			
Nume	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Data nașterii	<input style="width: 90%;" type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>
Prenume	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Identificator (ID) pacient	Data cererii	Număr caz	
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> opțiune multiplă <input type="checkbox"/> opțiune singulară			

INFORMAȚII CLINICE*1) <input type="checkbox"/> Informații nespecificate <input type="checkbox"/> Colonoscopie de screening <input type="checkbox"/> Sindrom de polipoză crescută <input type="checkbox"/> Polipoza adenomatoasă familială (FAP) <input type="checkbox"/> Polipoza asociată cu MUTYH (MAP) <input type="checkbox"/> Polipoza serrata <input type="checkbox"/> Altele, specificați <input style="width: 80%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Sindromul Lynch <input type="checkbox"/> Boala inflamatorie cronică intestinală <input type="checkbox"/> Colita ulcerativă <input type="checkbox"/> Boala Crohn <input type="checkbox"/> Polip(i) anterior(i)	NUMĂRUL DE POLIPI (per container) <input type="checkbox"/> Nespecificat <input style="width: 80%;" type="text"/> sau <input type="checkbox"/> Multipli (fără un număr specific indicat) LOCALIZAREA SPECIMENULUI*a) (selectați tot ce se aplică) <input type="checkbox"/> Nespecificat <input type="checkbox"/> Cecum <input type="checkbox"/> Valvă ileocecală <input type="checkbox"/> Orificiu apendicular <input type="checkbox"/> Colon ascendent <input type="checkbox"/> Flexură hepatică <input type="checkbox"/> Colon transversal <input type="checkbox"/> Flexură splenică <input type="checkbox"/> Colon descendent <input type="checkbox"/> Colon sigmoid
--	---

<input type="checkbox"/> Cancer colorectal anterior	<input type="checkbox"/> Jonctiune rectosigmoidă
<input type="checkbox"/> Altele, specificați _____	<input type="checkbox"/> Rect
	<input type="checkbox"/> Jonctiune anorectală
PROCEDURA ENDOSCOPICĂ*1)	_____ mm de la marginea anală.
<input type="checkbox"/> Nespecificat	_____
<input type="checkbox"/> Polipectomie/Rezecție endoscopică a mucoasei (EMR)	<input type="checkbox"/> Altceva, specificați _____
<input type="checkbox"/> Cauterizare	
<input type="checkbox"/> Nespecificat	DIMENSIUNEA ȘI CLASIFICAREA
<input type="checkbox"/> Utilizat	ENDOSCOPICĂ A POLIPULUI
<input type="checkbox"/> Neutilizat	Dimensiunea (mm)
<input type="checkbox"/> Injecție submucoasă	<input type="checkbox"/> Nespecificat
<input type="checkbox"/> Nespecificat	_____ mm
<input type="checkbox"/> Utilizat (EMR)	_____
<input type="checkbox"/> Neutilizat	sau
<input type="checkbox"/> Tip de rezecție	_____ mm _____ mm
<input type="checkbox"/> Nespecificat	Dimensiune între _____ _____
<input type="checkbox"/> En bloc	sau
<input type="checkbox"/> Pe bucăți	
<input type="checkbox"/> Disecție endoscopică submucoasă (EDS)	Categorie de dimensiune
<input type="checkbox"/> Microchirurgie endoscopică transanală (TEMS)	<input type="checkbox"/> Diminutiv <input type="checkbox"/> Mic <input type="checkbox"/> Mare
<input type="checkbox"/> Chirurgie minim invazivă transanală (TAMIS)	*a) - Așa cum este indicat pe eticheta recipientului, formularul de solicitare a patologiei sau raportului de colonoscopie
<input type="checkbox"/> Rezecție endoscopică de grosime totală (EFTR)	
<input type="checkbox"/> Altele, specificați _____	

Adaptat după

2020 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

Clasificare (selectați tot ce se aplică)	<input type="checkbox"/> Polip hamartomatos
<input type="checkbox"/> Nespecificat	<input type="checkbox"/> Polip inflamator
<input type="checkbox"/> Clasificare Paris, specificați _____	<input type="checkbox"/> Polip de mucoasă prolabat
	<input type="checkbox"/> Altele, specificați _____
<input type="checkbox"/> Clasificarea tumorilor cu extindere laterală, specificați	_____

	Caracteristici adiționale
<input type="checkbox"/> Diagnostic optic, specificați	Doar pentru tumorile endocrine () Nu se aplică
	Activitate mitotică <input type="text"/> /2 mm ² ȘI/SAU
DIMENSIUNILE SPECIMENULUI	Indicele Ki-67 <input type="text"/> %
Dimensiunile maxime ale specimenului intact	<input type="checkbox"/> Adenom cu pseudoinvazie
<input type="text"/> mm x <input type="text"/> mm	<input type="checkbox"/> Altele, specificați
Dimensiunile maxime ale polipului intact	<input type="text"/>
<input type="text"/> mm	
Dimensiunile agregate pentru polipi fragmentați	
<input type="text"/> mm x <input type="text"/> mm	
Dimensiunile maxime ale celei mai mari bucăți pentru polipi fragmentați	
<input type="text"/> mm	
TIPUL HISTOPATOLOGIC AL POLIPULUI	
(selectați tot ce se aplică)	
() Niciun polip identificat (mucoasă normală)	
<input type="checkbox"/> Adenom tubular	
<input type="checkbox"/> Adenom tubular, grad înalt	
<input type="checkbox"/> Adenom tubulovilos	
<input type="checkbox"/> Adenom tubulovilos, grad înalt	
<input type="checkbox"/> Adenom vilos	
<input type="checkbox"/> Adenom vilos, grad înalt	
<input type="checkbox"/> Polip hiperplastic	
<input type="checkbox"/> Leziune serată sesilă	
<input type="checkbox"/> Leziune serată sesilă cu displazie	
<input type="checkbox"/> Adenom serat tradițional	
<input type="checkbox"/> Adenom serat tradițional, grad înalt	

<input type="checkbox"/>	Adenom serat neclasificat
<input type="checkbox"/>	Suspect de adenocarcinom
<input type="checkbox"/>	Adenocarcinom*b)
<input type="checkbox"/>	Tumoră neuroendocrină
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grad 1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grad 2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grad 3
<input type="checkbox"/>	Carcinom neuroendocrin
	<input type="checkbox"/> Tip cu celule mici
	<input type="checkbox"/> Tip cu celule mari
<input type="checkbox"/>	Neoplasm mixt neuroendocrin- non-neuroendocrin (MiNEN)
*b) - Pentru adenocarcinom, consultați TIPUL HISTOLOGIC AL TUMORII descriind toate subtipurile histologice ale adenocarcinoamelor.	

Adaptat după

2020 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

TIPUL HISTOLOGIC AL TUMORII*c)	
[Listă de valori din Clasificarea Tumorilor Tractului Gastrointestinal a Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) (2019)]	INVAZIE LIMFATICĂ ȘI VENOASĂ
<input type="checkbox"/> Nu este aplicabil	<input type="checkbox"/> Nu este identificată
<input type="checkbox"/> Fără dovezi de tumoră reziduală	<input type="checkbox"/> Prezentă
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom nespecificat (NOS)	<input type="checkbox"/> Vas mic (limfatic, capilar sau venular)
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom mucinos	<input type="checkbox"/> Vas mare (venos)
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom cu celule inel cu pecete	<input type="checkbox"/> Intramural
<input type="checkbox"/> Carcinom medular	<input type="checkbox"/> Extramural
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom serat	BUDDING TUMORAL
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom micropapilar	(Ar trebui raportate doar în zonele de adenocarcinom non-mucinos și non-celule cu inel în pecete)
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom adenoma-like	<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluată
<input type="checkbox"/> Carcinom neuroendocrine	Număr de buds tumorale*e) _____
<input type="checkbox"/> Tip cu celule mici	_____
<input type="checkbox"/> Tip cu celule mari	
<input type="checkbox"/> Neoplasm mixt neuroendocrine- non-neuroendocrin (MiNEN)	Scorul budding-ului tumoral
<input type="checkbox"/> Altele, specificați	<input type="checkbox"/> Bd1 - budding scăzut (0 - 4 buds)
_____	<input type="checkbox"/> Bd2 - budding intermediar (5 - 9 buds)
_____	<input type="checkbox"/> Bd3 - budding ridicat (>/= 10 buds)
Polip/leziune precursoră	
<input type="checkbox"/> Absent	
<input type="checkbox"/> Prezent, specificați tipul*d)	*e) - După scanarea a 10 câmpuri

	la un obiectiv cu magnificație de
	20x, câmpul hotspot este
	normalizat pentru a reprezenta un
*c) - Pentru a completa acesta și	câmp de 0,785 mm ²
toate elementele următoare DOAR	
dacă este un adenocarcinom,	INVAZIE PERINEURALĂ
carcinom neuroendocrin sau MiNEN	() Neidentificată
este prezent. Dacă sunt prezente	() Prezentă
mai multe adenocarcinoame primare,	
trebuie utilizate seturi separate	STAREA MARGINILOR
de date pentru a înregistra acest	
lucru și toate elementele	Marginea profundă
următoare pentru fiecare	() Nu poate fi evaluată
adenocarcinom primar.	() Interesată
*d) - Consultați TIPUL HISTOLOGIC	() Neinteresată
AL POLIPULUI.	
	Distanța până la _____ mm
GRADUL HISTOLOGIC AL	carcinomul invaziv _____
ADENOCARCINOMULUI	
(Doar adenocarcinomul NOS și	Marginea laterală
adenocarcinomul mucinos ar trebui	() Nu poate fi evaluată
gradate)	() Interesată, specifică
() Nu este aplicabil	
() Grad scăzut (anterior bine	_____
până la moderat diferențiat)	_____
() Grad înalt (anterior slab	
diferențiat)	() Neinteresată
EXTENSIA DE INVAZIE	Distanța până la _____ mm
() Neoplazie non-invazivă/ displazie de grad înalt	neoplazie _____
() Invazie în submucoasă	
() Invazie în muscularis propria	
() Invazie prin muscularis propria în țesutul conjunctiv pericolorectal	
() Invazie pe suprafața peritoneului visceral	
() Invazie în structura/organul (adiacent), specificați	

DIMENSIUNILE CARCINOMULUI INVAZIV	
() Nu poate fi evaluată	
Adâncimea maximă _____ mm	
a invaziei _____	
() Nu poate fi evaluată	
Lățimea maximă a _____ mm	
invaziei _____	

Adaptat după

2020 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

STUDII ANCILIARE	
Doar pentru neoplazmele	
neuroendocrine	

<input type="checkbox"/> Nu este aplicabil	
<input type="checkbox"/> Markeri neuroendocrini, specificați rezultate, dacă sunt disponibile	
<input type="text"/>	STADIALIZARE TNM
și	<input type="text"/>
Indexul de proliferare Ki-67	<input type="text"/> %
Mismatch repair (MMR) imunohistochimie	COD M
<input type="checkbox"/> Nu a fost testat	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Neinterpretabil	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> MMR proficient	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> MMR deficient	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pierdere MLH1/PMS2	
<input type="checkbox"/> Pierdere MSH2/MSH6	
<input type="checkbox"/> Pierdere MSH6	
<input type="checkbox"/> Pierdere PMS2	
<input type="checkbox"/> Altele, specificați	
<input type="text"/>	
Status MMR prin testare instabilității microsatelitare (MSI)	PARAFA ȘI SEMNĂTURA
<input type="checkbox"/> Nu a fost testat	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Test eșuat	
<input type="checkbox"/> MSI - ridicat	
<input type="checkbox"/> MSI - scăzut	
<input type="checkbox"/> MS - stabil	
Testarea mutației BRAF V600E	
<input type="checkbox"/> Nu a fost testat	
<input type="checkbox"/> Test eșuat	
<input type="checkbox"/> Mutant	
<input type="checkbox"/> Wild type	
Testarea metilării promotorului MLH1	
<input type="checkbox"/> Nu a fost testat	
<input type="checkbox"/> Test eșuat	
<input type="checkbox"/> Metilat	
<input type="checkbox"/> Nemetilat	
<input type="checkbox"/> Inconcludent	
Altele, specificați	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Adaptat după

2020 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

PROTOCOL DE RAPORTARE HISTOPATOLOGICĂ CANCER COLORECTAL

Nume | | Data nașterii | ZZ - LL - AAAA |

Prenume | |

Identificator (ID) pacient | | Data cererii | ZZ - LL - AAAA | Număr probă | |

opțiune multiplă opțiune singulară

INFORMAȚII CLINICE*1)

(se vor selecta toate elementele care se aplică)

Nu au fost furnizate informații

Sindrom polipos cunoscut

Polipoza familială adenomatoasă (PAF)

Polipoza asociată - MUTYH MAP)

Polipoza serată

Altele, se specifică

Sindrom Lynch

Boala inflamatorie intestinală cronică

Colita ulcerativă

Boala Crohn

Polip(i) anterior(ți)

Antecedente de cancer colorectal

Altele, se specifică

LOCALIZAREA TUMORII*1a)

Nu este specificat

Cec

Colon ascendent

Flexura hepatică

Colon transvers

Flexura splenică

Colon descendent

Colon sigmoid

Rectosigmoid*b)

Rect

Altele, se specifică

*a) - Dacă sunt prezente multiple tumori, se vor utiliza protocoale separate pentru a înregistra datele necesare pentru fiecare tumoră.

*b) - Rezervat pentru cazurile la care nu se poate determina localizarea sigmoidiană sau rectală a tumorii prin evaluare patologică, iar informațiile clinice nu sunt disponibile.

DIMENSIUNILE TUMORII*1)

Nu se pot aprecia

Dimensiune maximă tumoră

mm |

Dimensiuni suplimentare

mm | x | mm |

TERAPIE NEOADJUVANTĂ*1)

Nu au fost furnizate informații

PERFORAȚIE*1c)

Nu este identificată

Prezentă

<input type="checkbox"/> Nu a fost administrată	<input type="checkbox"/> Prin tumoră (perforație tumorală)
<input type="checkbox"/> Administrată, descrie	<input type="checkbox"/> Nu implică/interesează tumora

PROCEDURA OPERATORIE*1)	*c) - Definită ca fiind un defect complet al peretelui vizibil macroscopic
<input type="checkbox"/> Colectomie totală	
<input type="checkbox"/> Proctocolectomie	RELAȚIA TUMORII CU REFLEXIA PERITONEALĂ ANTERIOARĂ*1)
<input type="checkbox"/> Hemicolectomie dreaptă	Aplicabilă oricărui specimen de
<input type="checkbox"/> Hemicolectomie dreaptă extinsă	cancer rectal, ex, rezecție
<input type="checkbox"/> Colectomie transversă	anterioară, rezecție
<input type="checkbox"/> Hemicolectomie stângă	abdominoperineală,
<input type="checkbox"/> Sigmoidectomie	proctocolectomie)
<input type="checkbox"/> Rezecție anterioară	<input type="checkbox"/> Nu se aplică
<input type="checkbox"/> Înaltă	<input type="checkbox"/> În totalitate deasupra
<input type="checkbox"/> Joasă	<input type="checkbox"/> În totalitate sub
<input type="checkbox"/> Procedura Hartmann	<input type="checkbox"/> Suprapus
<input type="checkbox"/> Rezecție abdominoperineală	
<input type="checkbox"/> Altele, se specifică	

Adaptat după

2020 International Collaboration an Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

PLANUL EXCIZIEI MEZORECTALE*1)	MĂSURAREA INVAZIEI DINCOLO DE MUSCULARA PROPRIA*1)
(Aplicabilă oricărui specimen de cancer rectal, ex. rezecție anterioară, rezecție abdominoperineală, proctocolectomie)	(Aplicabilă doar tumorilor stadiul pT3)
<input type="checkbox"/> NU Se aplică	<input type="checkbox"/> Nu se poate evalua
<input type="checkbox"/> Fascia mezorectală (completă)	Distanța de invazie _____ mm
<input type="checkbox"/> Intramezorectal (aproape completă)	dincolo de musculara _____
<input type="checkbox"/> Musculară propriea (incompletă)	propria, până la cel mai apropiat 1 mm
	INVAZIA LIMFO-VASCULARĂ*1)
PLANUL EXCIZIEI SFINCTERULUI*1)	<input type="checkbox"/> Absentă
(Aplicabil doar speciemenelor de excizie abdominoperineală, trebuie raportat împreună cu planul mezorectal)	<input type="checkbox"/> Prezentă
<input type="checkbox"/> Planul extralevator	<input type="checkbox"/> Vase mici (limfatice capilare sau venule)
<input type="checkbox"/> Planul sfincterian	<input type="checkbox"/> Vase mari (vene)
<input type="checkbox"/> Planul intrasfincterian	<input type="checkbox"/> Intramurală
	<input type="checkbox"/> Extramurală
	INVAZIE PERINEURALĂ*1)
PLANUL EXCIZIEI MEZOCOLICE*1)	<input type="checkbox"/> Absentă
(Aplicabil oricărui specimen care prezintă un cancer de colon)	<input type="checkbox"/> Prezentă
<input type="checkbox"/> Planul mezocolic	STATUSUL LIMFOGANGLIONILOR*1)
<input type="checkbox"/> Planul intramezocolic	<input type="checkbox"/> Nu se poate evalua
<input type="checkbox"/> Planul musculareii propriea	<input type="checkbox"/> Nu au fost recepționați/nu se identifică limfoganglioni
TIP HISTOLOGIC DE TUMORĂ*1)	Numărul limfoganglionilor _____
[Conform Clasificării Organizației Mondiale a Sănătății a Tumorilor Tractului Gastrointestinal (2019)]	examinați _____
<input type="checkbox"/> Fără dovezi de tumoră	<input type="checkbox"/> Negativi
	<input type="checkbox"/> Pozitivi
	Numărul _____

reziduală	limfoganglionilor _____
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom nespecificat altfel (NOS)	pozitivi
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom mucinos	DEPOZITE TUMORALE
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom cu celule în inel cu pecete	<input type="checkbox"/> Absente
<input type="checkbox"/> Carcinom medular	<input type="checkbox"/> Prezente
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom serat	Numărul depozitelor tumorale _____
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom micropapilar	
<input type="checkbox"/> Adenocarcinom adenom like	SCORUL DE ÎNMUGURIRE TUMORALĂ "TUMOR BUDDING"*1)
<input type="checkbox"/> Carcinom neuroendocrin	(Se raportează doar în zonele care nu sunt mucinoase sau fără celule în inel cu pecete)
<input type="checkbox"/> () Tipul cu celule mici	<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluat
<input type="checkbox"/> () Tipul cu celule mari	Numărul mugurilor tumorale _____
<input type="checkbox"/> Neoplasm mixt neuroendocrin non-neuroendocrin (MiNEN)	
<input type="checkbox"/> Altele, se specifică	
_____	Scorul de înmugurire tumorală
	<input type="checkbox"/> Bd 1 - scăzut (0 - 4 muguri)
GRADUL HISTOLOGIC AL TUMORII*1)	<input type="checkbox"/> Bd 2 - intermediar (5 - 9 muguri)
(Se aplică doar la adenocarcinomul N05 și adenocarcinomul mucinos)	<input type="checkbox"/> Bd 3 - înalt (>= 10 muguri)
<input type="checkbox"/> Nu se aplică	
<input type="checkbox"/> Grad scăzut (bine sau moderat diferențiat)	După ce se scanează 10 câmpuri la mărire obiectiv/ă 20x, câmpul hotspot normalizat măsoară
<input type="checkbox"/> Grad înalt (slab diferențiat)	0.785 mm ² .
EXTINDEREA INVAZIEI TUMORALE*1)	
<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluat	
<input type="checkbox"/> Fără dovezi ale tumorii primare	
<input type="checkbox"/> Displazie de grad înalt/ Neoplazie in situ	
<input type="checkbox"/> Invazie a submucoasei	
<input type="checkbox"/> Invazie a musculareii proprii	
<input type="checkbox"/> Invazie a subseroasei sau a țesutului conjunctiv pericolic sau perirectal	
<input type="checkbox"/> Invadează suprafața peritoneului visceral	
<input type="checkbox"/> Invadează direct în alte organe sau structuri, specifică	

Adaptat după

2020 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

RĂSPUNSUL LA TERAPIA NEOADJUVANTĂ*1)	TESTE SUPLIMENTARE*1)
<input type="checkbox"/> Nu s-a efectuat tratament neoadjuvant	(se vor selecta toate variantele care se aplică)
<input type="checkbox"/> Răspuns complet - fără celule tumorale viabile (scor 0)	Doar pentru tumori neuroendocrine
<input type="checkbox"/> Răspuns aproape complet - celule tumorale izolate sau rare grupuri de celule (scor 1)	<input type="checkbox"/> Nu se aplică
<input type="checkbox"/> Răspuns parțial - tumoră reziduală cu semne distincte	<input type="checkbox"/> Marker neuroendocrin, specifică rezultat(e) dacă este/sunt disponibile

de regresie (scor 2)	și
() Răspuns slab sau absent tumoră reziduală extensivă, fără semne evidente de regresie (scor 3)	Indicele de proliferare Ki-67
() Nu poate fi evaluat, specifică	Imunohistochimie pentru depistarea erorii de reparare "Mismatch repair" (MMR)
	() Nu a fost testat
	() Nu este interpretabil
STATUSUL MARGINILOR DE REZECȚIE*1)	() MMR proficient
Statusul marginilor longitudinale	() MMR deficient
() Nu se poate evalua	() MLH1/PMS2 pierdut/deficient
() Margini negative, distanța de la tumoră la cea mai apropiată margine	() MSH2/MSH6 pierdut/deficient
	() MSH6 pierdut/deficient
	() PMS2 pierdut/deficient
() Margine invadată, specifică proximală sau distală	() Altele, specifică
Incluce evaluarea oricărui inel anatomic trimis separat.	Testarea statusului MMR prin testul PCR de instabilitate microsatelitari (MSI)
Statusul marginilor circumferențiale	() Nu a fost testat
() Nu se poate evalua	() Test eșuat/nesatisfăcător
() Margine negativă, specifică distanța la cel mai apropiat 1 mm sau ≥ 10 mm	() MSI - înalt
	() MSI - scăzut
	() MSI - stabil
	Testarea mutației BRAF V600E
	() Nu a fost testat
	() Test eșuat/nesatisfăcător
	() Mutație prezentă
() Margine pozitivă (≤ 1 mm), specifică 0 mm sau către cel mai apropiat 0.1 mm	() Mutație absentă ("Tip sălbatic")
	Testarea metilării regiunii promotoare MLH1
	() Nu a fost testat
	() Test eșuat/nesatisfăcător
() De tumoră primară	() Metilată
() De altă tumoră, specifică	() Nu este metilată
	() Neconcludentă
	() Altele, specifică
PATOLOGII ASOCIATE*1)	METASTAZE LA DISTANȚĂ CONFIRMATE HISTOPATOLOGIC*1)
(se vor selecta toate variantele care se aplică)	() Nu se identifică
() Nu se identifică	() Prezente, specifică localizarea/localizările
<input type="checkbox"/> Polip(i), specifică	
<input type="checkbox"/> Carcinom/Carcinoame sincron(e), specifică	

<input type="checkbox"/> Altele, specifică STADIALIZARE TNM COD M PARAFA ȘI SEMNĂTURA

Adaptat după

2020 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

ANEXA 6

PROTOCOL DE RAPORTARE CARCINOM DUCTAL IN SITU, VARIANTE DE CARCINOM LOBULAR IN SITU ȘI LEZIUNI DE GRAD SCĂZUT			
Nume	<input type="text"/>	Data nașterii	<input type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>
Prenume	<input type="text"/>		
Identificator (ID) pacient	Data cererii	Număr accesare/ laborator	
<input type="text"/>	<input type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> opțiune multiplă <input type="checkbox"/> opțiune singulară			

INFORMAȚII CLINICE*2)	PROCEDURA OPERATORIE*2)
<input type="checkbox"/> Informațiile nu sunt furnizate	<input type="checkbox"/> Nespecificat
Modul de prezentare	<input type="checkbox"/> Excizie (mai puțin decât mastectomie totală)
<input type="checkbox"/> Informații nefurnizate	<input type="checkbox"/> Excizie diagnostică/ biopsie excizională/ biopsie de localizare
<input type="checkbox"/> Screening	<input type="checkbox"/> Excizie locală terapeutică largă
<input type="checkbox"/> Simptomatic	<input type="checkbox"/> Excizie ductală/ microdocectomie
Constatări clinice actuale pentru care se efectuează această intervenție chirurgicală	<input type="checkbox"/> Reexcizie
(selectați toate cele care se aplică)	<input type="checkbox"/> Mastectomie totală
<input type="checkbox"/> Informațiile nu sunt furnizate	<input type="checkbox"/> Mastectomie simplă
<input type="checkbox"/> Descărcarea mamelonului	<input type="checkbox"/> Mastectomie care
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> Boala Paget a mamelonului	<input type="checkbox"/> păstrează mamelonul
<input type="checkbox"/> Masă palpabilă	<input type="checkbox"/> () Mastectomie care păstrează pielea
<input type="checkbox"/> Altele, specificați	<input type="checkbox"/> () Mastectomie radicală modificată
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> () Mastectomie radicală
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> () Probe suplimentare, specificați
Antecedente de cancer mamar	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Informații nefurnizate () Nu	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Da, specificați lateralitatea, locul (locurile), diagnosticul și tratamentul (tratamentele) anterior (oare)	Dacă se recoltează ganglioni limfatici pentru stadializare, se utilizează un set de date separat pentru înregistrarea informațiilor.
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	
Modalitatea imagistică (selectați toate opțiunile aplicabile)	LATERALITATEA SPECIMENULUI*2)
<input type="checkbox"/> Informații nefurnizate	<input type="checkbox"/> Stânga () Dreapta
<input type="checkbox"/> Niciuna	<input type="checkbox"/> Nespecificat
<input type="checkbox"/> Mamografie <input type="checkbox"/> Ecografie	DIMENSIUNILE PROBEI*1)
<input type="checkbox"/> Imagistică prin rezonanță magnetică (RMN)	<input type="checkbox"/> mm x <input type="checkbox"/> mm x <input type="checkbox"/> mm
<input type="checkbox"/> Altele, specificați	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	GREUTATEA PROBEI*1)
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> g
Constatări radiologice (selectați toate opțiunile aplicabile)	LOCALIZAREA TUMORII
<input type="checkbox"/> Informații nefurnizate	(a se selecta toate opțiunile aplicabile)
<input type="checkbox"/> Niciuna	<input type="checkbox"/> Nespecificat
<input type="checkbox"/> Leziune unică <input type="checkbox"/> Leziuni multiple	Distanța de la mamelon <input type="checkbox"/> mm
<input type="checkbox"/> Calcificări <input type="checkbox"/> Distorsiuni arhitecturale	<input type="checkbox"/> SAU
<input type="checkbox"/> Altele, specificați <input type="checkbox"/> Masă	<input type="checkbox"/> _____ ora
<input type="checkbox"/> _____	Poziția, specificați <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> SAU
Extinderea imagistică, <input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> Cadranul exterior superior
dacă este disponibilă <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Cadranul exterior inferior
<input type="checkbox"/> Clip inserat () Da () Nu	<input type="checkbox"/> Cadranul interior superior
<input type="checkbox"/> Necunoscut	<input type="checkbox"/> Cadranul interior inferior
Radiografia aferentă probei disponibilă	<input type="checkbox"/> Central
<input type="checkbox"/> Informații nefurnizate	<input type="checkbox"/> Altele, specificați
<input type="checkbox"/> Da () Nu	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Predispoziție genetică cunoscută	
<input type="checkbox"/> Informații nefurnizate () Nu	
<input type="checkbox"/> Predispoziția genetică, specificați	

Alte informații clinice,
specificați

Adaptat după

2021 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

DIMENSIUNILE TUMORII*2a)	STATUTUL MARJEI*2)
<input type="checkbox"/> Fără carcinom ductal in situ rezidual (DCIS) sau leziune reziduală (dimensiune din biopsia de bază anterioară)	<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluat
Dimensiunea maximă a DCIS (a se specifica dimensiunea în mm mm rotunjită la cea mai apropiată)	Marginea anterioară <input type="checkbox"/> Invazia nu poate fi determinată, specificați
Dimensiuni mm x mm suplimentare	<input type="checkbox"/> Invadată Extinderea mm invaziei
Numărul focarelor microinvazive	<input type="checkbox"/> Nu este invadată Distanța tumorii față de cea mai apropiată margine mm (dacă este < 5 mm) <input type="checkbox"/> >/= 5 mm <input type="checkbox"/> Nu se poate determina, specificați
<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluat, specificați	
*a) Pe baza unei combinații de evaluare macroscopică și microscopică.	
CLASIFICAREA DIAGNOSTICĂ*2) (selectați toate opțiunile aplicabile) Lista de valori bazată pe Clasificarea tumorilor mamare a Organizației Mondiale a Sănătății (2019)	Marginea posterioară <input type="checkbox"/> Invazia nu poate fi determinată, specificați
<input type="checkbox"/> DCIS	<input type="checkbox"/> Invadată Extinderea mm invaziei
<input type="checkbox"/> Boala Paget a mamelonului	<input type="checkbox"/> Nu este invadată Distanța tumorii față de cea mai apropiată margine mm (dacă este < 5 mm) <input type="checkbox"/> >/= 5 mm <input type="checkbox"/> Nu se poate determina, specificați
<input type="checkbox"/> Carcinom papilar încapsulat	
<input type="checkbox"/> Carcinom papilar solid in situ	
<input type="checkbox"/> Carcinom lobular pleomorf in situ (LCIS)	
<input type="checkbox"/> LCIS florid	
<input type="checkbox"/> Mixt, specificați subtipurile prezente*b)	Marginea superioară <input type="checkbox"/> Invazia nu poate fi determinată, specificați

<input type="checkbox"/> Altele, specificați	<input type="checkbox"/> Invadată
	Extinderea invaziei _____ mm
	<input type="checkbox"/> Nu este invadată
*b) Leziunea care prezintă mai mult de un subtip de tumoră trebuie desemnată mixtă, iar tipurile prezente trebuie menționate.	Distanța tumorii față de cea mai apropiată margine _____ mm (dacă este < 5 mm)
	<input type="checkbox"/> >= 5 mm
	<input type="checkbox"/> Nu se poate
GRAD NUCLEAR HISTOLOGIC*1)	Marginea inferioară
(aplicabil DCIS, carcinomului papilar încapsulat și carcinomului papilar solid in situ)	<input type="checkbox"/> Invazia nu poate fi determinată, specificați
<input type="checkbox"/> Gradul 1 (scăzut)	
<input type="checkbox"/> Gradul 2 (intermediar)	<input type="checkbox"/> Invadată
<input type="checkbox"/> Gradul 3 (ridicat)	Extinderea invaziei _____ mm
	<input type="checkbox"/> Nu este invadată
MODEL ARHITECTURAL HISTOLOGIC*1)	Distanța tumorii față de cea mai apropiată margine _____ mm (dacă este < 5 mm)
(selectați toate opțiunile aplicabile) (Se aplica numai DCIS)	<input type="checkbox"/> >= 5 mm
<input type="checkbox"/> Solid	<input type="checkbox"/> Nu se poate
<input type="checkbox"/> Papilar	
<input type="checkbox"/> Micropapilar	
<input type="checkbox"/> Cribriform	
<input type="checkbox"/> Altele (de exemplu, clinging/flat), specificați	
Se aplică numai DCIS cu grad nuclear înalt.	
NECROZA*2)	
<input type="checkbox"/> Nu se observă	
<input type="checkbox"/> Prezent	
<input type="checkbox"/> Necroza centrală	
<input type="checkbox"/> Necroza focală (punctată) (< 10% diametrul ductului)	

Adaptat după

2021 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

Marginea medială	MICROCALCIFICĂRI*2) (selectați toate opțiunile aplicabile)
<input type="checkbox"/> Invazia nu poate fi determinată, specificați	<input type="checkbox"/> Nu se aplică
	<input type="checkbox"/> Neidentificate
	<input type="checkbox"/> Calcificare lezională prezentă
<input type="checkbox"/> Invadată	<input type="checkbox"/> Prezentă în țesutul
Extinderea _____ mm	

invaziei | _____ |
() Nu este invadată
Distanța tumorii
față de cea mai _____ mm |
apropiată margine | _____ |
(dacă este < 5 mm)
() >/= 5 mm
() Nu se poate determina,
specificați
| _____ |

Marginea laterală
() Invazia nu poate fi
determinată, specificați
| _____ |

() Invadată
Extinderea _____ mm |
invaziei | _____ |
() Nu este invadată
Distanța tumorii
față de cea mai _____ mm |
apropiată margine | _____ |
(dacă este < 5 mm)
() >/= 5 mm
() Nu se poate determina,
specificați
| _____ |

Altă margine, specificați
| _____ |
() Invazia nu poate fi
determinată, specificați
| _____ |

() Invadată
Extinderea _____ mm |
invaziei | _____ |
() Nu este invadată
Distanța tumorii
față de cea mai _____ mm |
apropiată margine | _____ |
(dacă este < 5 mm)
() >/= 5 mm
() Nu se poate determina,
specificați
| _____ |

LOCUL DE BIOPSIE*2) (selectați tot
ce se aplică)
() Informațiile nu au fost
furnizate

non-neoplazic

STUDII SUPLIMENTARE*2)
() Nu s-au efectuat
() Efectuate (selectați toate
opțiunile aplicabile)
 Rceptorul de estrogen
(ER), consemnați
rezultatul
| _____ |
| _____ |
| _____ |

Rceptorul de progesteron
(PR), consemnați
rezultatul
| _____ |
| _____ |
| _____ |

Altele, specificați testul
(testele) și consemnați
rezultatul
| _____ |
| _____ |
| _____ |

**Blocuri reprezentative pentru
studii suplimentare;** a se
specifica blocurile care
reprezintă cel mai bine tumora
și/sau țesutul normal pentru
studii
| _____ |
| _____ |

STADIALIZARE TNM
| _____ |

COD M
| _____ |

PARAFA ȘI SEMNĂTURA
| _____ |
| _____ |

<input type="checkbox"/> Dovadă a reacției la clips de marcaj
<input type="checkbox"/> Dovadă biopsie core anterioară
PATOLOGIE COEXISTENTĂ*1)
<input type="checkbox"/> Niciuna identificată
<input type="checkbox"/> Prezentă, specificați
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Adaptat după

2021 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).
 *1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

ANEXA 7

PROTOCOL DE RAPORTARE CARCINOM MAMAR INVAZIV			
Nume	<input type="text"/>	Data nașterii	<input type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>
Prenume	<input type="text"/>		
Identificator (ID) pacient	Data cererii	Număr accesare/ laborator	
<input type="text"/>	<input type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> opțiune multiplă <input type="checkbox"/> opțiune singulară			

INFORMAȚII CLINICE*2)	Predispoziție genetică cunoscută
<input type="checkbox"/> Informații nefurnizate	<input type="checkbox"/> Informații nefurnizate
Modul de prezentare	<input type="checkbox"/> Nu
<input type="checkbox"/> Informații nefurnizate	<input type="checkbox"/> Predispoziția genelor, specificați
<input type="checkbox"/> Screening	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Simptomatic	
Constatări clinice actuale pentru care se efectuează această intervenție chirurgicală	
(selectați toate cele care se aplică)	Alte informații clinice, specificați
<input type="checkbox"/> Informații nefurnizate	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Secreții mamelonare	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Boala Paget a mamelonului	PROCEDURA OPERATORIE*2)
<input type="checkbox"/> Masă palpabilă	<input type="checkbox"/> Nespecificat
<input type="checkbox"/> Altele, specificați	<input type="checkbox"/> Excizie (mastectomie mai puțin extinsă decât cea totală)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Excizie diagnostică/ biopsie excizională/ biopsie de localizare
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Excizie terapeutică locală largă
Terapia prechirurgicală anterioară pentru acest diagnostic de carcinom mamar	<input type="checkbox"/> Excizie/microdocectomie
	<input type="checkbox"/> Reexcizie
	<input type="checkbox"/> Mastectomie totală

invaziv	() Mastectomie simplă
() Informații nefurnizate	() Mastectomie care păstrează mamelonul
() Nu	() Mastectomie care păstrează pielea
() Da (în contextul terapiei neoadjuvante trebuie utilizat un set de date separat)	() Mastectomie radicală modificată
_____	() Mastectomie radicală
_____	() Probe suplimentare, specificați*a)
Antecedente de cancer mamar	
() Informații nefurnizate () Nu	_____
() Da, specificați lateralitatea, locul (locurile), diagnosticul și tratamentul (tratamentele) anterior (oare)	_____
_____	*a) Dacă se recoltează ganglioni limfatici pentru stadializare, se utilizează un set de date separat pentru înregistrarea informațiilor.

Modalitatea imagistică (selectați toate opțiunile aplicabile)	LATERALITATEA SPECIMENULUI*2)
() Informații nefurnizate	() Stânga () Dreapta
() Niciunul	() Nespecificat
_____ Mamografie _____ Ecografie	DIMENSIUNILE PROBEI*1)
_____ Imagistică prin rezonanță magnetică (RMN)	_____ mm x _____ mm x _____ mm
_____ Altele, specificați	GREUTATEA PROBEI*1)
_____	_____ g
Constatări radiologice (selectați toate opțiunile aplicabile)	
() Informații nefurnizate	
() Niciuna	
_____ Leziune unică _____ Leziuni multiple	
_____ Calcificări _____ Distorsiuni arhitecturale	
_____ Masă _____ Altele, specificați	

Extinderea prin imagistică, dacă este disponibilă	_____ mm

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

Clip inserat () Da () Nu	TIPUL HISTOLOGIC*2)
() Necunoscut	[Lista bazată pe Clasificarea

<p>DETALII PROBĂ*1)</p> <p>Profunzimea exciziei</p> <p>Piele până la fascia profundă</p> <p>() Da () Nu</p> <p>Proba include: (selectați toate opțiunile aplicabile)</p> <p><input type="checkbox"/> Piele</p> <p><input type="checkbox"/> Mamelon</p> <p><input type="checkbox"/> Mușchii scheletici</p> <p>LOCALIZAREA TUMORII</p> <p>(selectați toate opțiunile aplicabile)</p> <p>() Nespecificat <input type="text"/> mm</p> <p>Distanța de la mamelon <input type="text"/></p> <p>ȘI</p> <p><input type="text"/> ora</p> <p>Poziția, specificați <input type="text"/></p> <p>SAU</p> <p><input type="checkbox"/> Cadranul exterior superior</p> <p><input type="checkbox"/> Cadranul exterior inferior</p> <p><input type="checkbox"/> Cadranul interior superior</p> <p><input type="checkbox"/> Cadranul interior inferior</p> <p><input type="checkbox"/> Mamelon</p> <p><input type="checkbox"/> Central</p> <p><input type="checkbox"/> Altele, specificați</p> <p><input type="text"/></p> <p>FOCALITATEA TUMORII*2)</p> <p>() Nu poate fi evaluată</p> <p>() Un singur focar de carcinom invaziv</p> <p>() Focare multiple de carcinom invaziv</p> <p>Numărul de focare</p> <p>() Nu poate fi evaluat</p> <p><input type="text"/></p> <p>() Este de cel puțin</p> <p><input type="text"/></p> <p>Dimensiunile focarelor individuale</p> <p><input type="text"/></p>	<p>tumorilor mamare a Organizației Mondiale a Sănătății (2019)]</p> <p>() Fără carcinom invaziv rezidual</p> <p>() Carcinom mamar invaziv no special type (NOS)</p> <p>() Carcinom lobular invaziv</p> <p>() Carcinom tubular</p> <p>() Carcinom cribriform</p> <p>() Carcinom mucinos</p> <p>() Carcinom micropapilar invaziv</p> <p>() Carcinom cu diferențiere apocrină</p> <p>() Carcinom metaplastic</p> <p>() Mixt, specificați subtipurile prezente</p> <p><input type="text"/></p> <p>() Altele, specificați</p> <p><input type="text"/></p> <p>GRADUL HISTOLOGIC AL TUMORII*2)</p> <p>() Fără carcinom invaziv rezidual</p> <p>() Gradul 1 (scoruri de 3, 4 sau 5)</p> <p>() Gradul 2 (scoruri de 6 sau 7)</p> <p>() Gradul 3 (scoruri de 8 sau 9)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p>Scor tubular 1, 2, 3 <input type="text"/></p> <p>Pleomorfismul nuclear 1, 2, 3 <input type="text"/></p> <p>Număr mitotic pe mm² <input type="text"/></p> <p>SAU per 10 HPF (diametrul câmpului ___ mm)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p>Scor 1, 2, 3 <input type="text"/></p> <p>Punctaj total <input type="text"/></p> <p>() Numai microinvazia prezentă (neclasificată)</p> <p>() Scorul nu poate fi determinat, specificați</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p>CARCINOM IN SITU*2)</p> <p>() Neidentificat</p> <p>() Prezent (selectați toate opțiunile aplicabile)</p> <p><input type="text"/></p>
---	--

Consemnați cel mai mare focar individual în mm.		<input type="checkbox"/> Carcinom ductal in situ (DCIS)
DIMENSIUNILE TUMORII*2)		<input type="checkbox"/> Negativ pentru componenta intraductală extensivă (CIE)
<input type="checkbox"/> Fără carcinom invaziv rezidual		<input type="checkbox"/> Pozitiv pentru CIE
<input type="checkbox"/> Numai microinvazia prezentă (</= 1 mm)		
Dimensiunea maximă a celui mai mare focar invaziv >= 1 mm	<input type="text" value="mm"/>	<input type="checkbox"/> Boala Paget a mamelonului
(specificați dimensiunea exactă în mm).	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Carcinom papilar încapsulat
Dimensiuni suplimentare ale celui mai mare focar invaziv	<input type="text" value="mm"/> <input type="text" value="mm"/>	<input type="checkbox"/> Carcinom papilar solid in situ
Dimensiunea maximă a întregului câmp tumoral (invaziv + DCIS)/ extinderea totală a bolii)	<input type="text" value="mm"/>	<input type="checkbox"/> Carcinom lobular in situ (LCIS)
<input type="checkbox"/> Nu poate fi evaluat, specificați	<input type="text"/>	

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

CLASIFICAREA CARCINOMULUI IN SITU*2) (dacă este prezent)	MARGINILE DE REZECȚIE*2)
Grad nuclear histologic (Aplicabil DCIS, carcinomului papilar încapsulat și carcinomului papilar solid in situ)	(Pentru probe largi de excizie locală și probe similare de mastectomie necompletă)
<input type="checkbox"/> Gradul 1 (scăzut)	<input type="checkbox"/> NU pot fi evaluate, specificați
<input type="checkbox"/> Gradul 2 (intermediar)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gradul 3 (ridicat)	<input type="text"/>
Model arhitectural histologic (selectați toate opțiunile aplicabile) (Aplicabil numai DCIS)	Carcinom invaziv
<input type="checkbox"/> Solid	<input type="checkbox"/> Invadate (selectați toate opțiunile aplicabile)
<input type="checkbox"/> Papilar	<input type="checkbox"/> Anterior (superficial) Specificați extensia <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Micropapilar	<input type="checkbox"/> Posterior (profund) Specificați extensia <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cribriform	<input type="checkbox"/> Superior Specificați extensia <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altele (de exemplu, clinging/flăt), specificați <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Inferior Specificați extensia <input type="text"/>

| Se aplică numai DCIS cu grad
| nuclear înalt.

| **Necroză**

- | () Nu se observă
| () Prezentă
| () Necroza centrală (Comedo)
| prezentă
| () Necroza focală (punctată)
| (< 10% diametrul ductului)

| **Clasificarea LCIS** (selectați,
| aplicați toate acestea; se
| aplică dacă LCIS este prezent în
| specimen)

- | LCIS clasic
| LCIS pleomorf
| LCIS florid
| Altele, specificați
| _____
| _____

| **Pielea**

- | () Pielea nu este prezentă
| () Pielea este prezentă și
| neinvadată
| () Carcinomul invaziv invadează
| direct dermul sau epidermul
| fără ulcerării ale pielii
| () Carcinomul invaziv invadează
| direct dermul sau epidermul cu
| ulcerării ale pielii
| () Sunt prezente focare cutanate
| satelitare ale carcinomului
| invaziv (care nu sunt contigue
| cu carcinomul invaziv din sân)

| **Mamelon (inclusiv complexul
| areolei)**

- | () Țesutul mamelonar nu este
| prezent
| () DCIS nu invadează epidermul
| mamelonului
| () DCIS invadează epidermul
| mamelonului (boala Paget a
| mamelonului)

| **Mușchi scheletici**

- | () Mușchii scheletici nu sunt
| prezenți
| () Mușchiul scheletic este liber
| de tumoră
| () Tumora invadează mușchii
| scheletici specificați
| () Tumora invadează atât mușchii
| scheletici, cât și peretele
| toracic

| Inferior
| Specificați _____
| extensia

| Medial
| Specificați _____
| extensia

| Lateral
| Specificați _____
| extensia

| Altă margine,
| Specificați _____
| extensia

- | () Nu sunt invadate
| Specificați cea _____
| mai apropiată
| margine, dacă
| este posibil

| Distanța carcinomului
| invaziv până la cea mai
| apropiată margine
| _____ mm
| _____

- | () Nu poate fi determinat,
| specificați
| _____
| _____

| Distanța carcinomului invaziv
| față de alte margini (se poate
| utiliza < sau >)

| Anterior _____ mm
| (superficial)

| Posterior _____ mm
| (profund)

| Superior _____ mm

| Inferior _____ mm

| Medial _____ mm

| Lateral _____ mm

| Altă margine, _____ mm | _____ mm
| specificați _____ | _____

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).
 *1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

DCIS*b)		MARGINILE DE REZECȚIE*2)	
<input type="checkbox"/> Invadată (selecționați toate opțiunile care se aplică)		(Pentru probele complete de mastectomie)	
<input type="checkbox"/> Anterior (superficial)		<input type="checkbox"/> Nu pot fi evaluate, specificați	
Specificați extensia	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Posterior (profund)		Carcinom invaziv	
Specificați extensia	_____	<input type="checkbox"/> Invadată, specificați marginea/zona de invazie	
<input type="checkbox"/> Superior		_____	
Specificați extensia	_____	<input type="checkbox"/> Nu este invadată	
<input type="checkbox"/> Inferior		Specificați cea mai apropiată margine	
Specificați extensia	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Medial		Distanța carcinomului invaziv până la cea mai apropiată margine	
Specificați extensia	_____	_____ mm	_____
<input type="checkbox"/> Lateral		<input type="checkbox"/> Nu poate fi determinată, specificați	
Specificați extensia	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Altă margine, specificați		_____	
Specificați extensia	_____	DCIS*b)	
<input type="checkbox"/> Nu este invadată		<input type="checkbox"/> Invadată, specificați marja/locurile de implicare	
Specificați cea mai apropiată margine, dacă este posibil	_____	_____	
Distanța DCIS până la cea mai apropiată margine		<input type="checkbox"/> Nu este invadată	
_____ mm	_____	Specificați cea mai apropiată margine	
<input type="checkbox"/> Nu poate fi determinat, specificați		Distanța DCIS până la cea mai apropiată margine	
_____	_____	_____ mm	
Distanța DCIS față de alte margini (se poate utiliza < sau >)		<input type="checkbox"/> Nu poate fi determinată, specificați	
Anterior	_____ mm	_____	
		INVAZIA LIMFOVASCULARĂ ÎN CARCINOMUL MAMAR PRIMAR*2)	

(superficial)	_____	() Neidentificată
	_____	() Prezent
Posterior (profund)	_____ mm	Specificați extensia
	_____	_____
Superior	_____ mm	_____
	_____	() Nedeterminat
Inferior	_____ mm	Invazia limfovasculară
	_____	identificată în altă parte,
Medial	_____ mm	specificați
	_____	_____
Lateral	_____ mm	_____
	_____	_____
Altă margine, specificați	_____ mm _____ mm	_____

*b) Necesari numai dacă DCIS sau LCIS florid sau LCIS pleomorf este, de asemenea, prezent în probă

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

PATOLOGIE COEXISTENTĂ*1)	RECEPTORUL DE ESTROGEN*2) (PR)
() Nu s-a identificat	Clonă de anticorpi, _____
() Prezentă, specificați	specificați _____

MICROCALCIFICĂRI*1) (selectați toate opțiunile aplicabile)	Testarea efectuată pe
() Neidentificate	() biopsia de bază
_____	() proba actuală
_____	() Procent pozitiv de celule cu pozitivitate nucleară
_____	_____ %
_____	_____ SAU Interval
_____	1 - 10%
_____	11 - 20%
_____	21 - 30%
_____	31 - 40%
_____	41 - 50%
_____	51 - 60%
_____	61 - 70%
_____	71 - 80%
_____	81 - 90%
_____	91 - 100%
RECEPTORUL DE ESTROGEN*2) (ER)	și intensitatea medie a colorării
Clonă anticorp, _____	() Slab
specificați _____	() Moderat
_____	() Puternic
Testarea efectuată pe	() Negativ (mai puțin de 1% pozitivitate nucleară)
() biopsia pe ac	() Celule de control intern
() proba actuală	prezent, se colorează
() Pozitiv	normal
() Scăzut pozitiv	() Celule de control intern

Pentru ambele opțiuni de mai sus, specificați procentul de celule cu pozitivitate nucleară	absent () Altele, specificați																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>%</th> <th>SAU</th> <th>Interval</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td>1 - 10%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>11 - 20%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>21 - 30%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>31 - 40%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>41 - 50%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>51 - 60%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>61 - 70%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>71 - 80%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>81 - 90%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>91 - 100%</td></tr> </tbody> </table>	%	SAU	Interval			1 - 10%			11 - 20%			21 - 30%			31 - 40%			41 - 50%			51 - 60%			61 - 70%			71 - 80%			81 - 90%			91 - 100%	() Nu poate fi determinat () Celule de control intern prezent, fără imunoreactivitate la nivel tumoral sau a celulelor de control intern () Altele, specificați
%	SAU	Interval																																
		1 - 10%																																
		11 - 20%																																
		21 - 30%																																
		31 - 40%																																
		41 - 50%																																
		51 - 60%																																
		61 - 70%																																
		71 - 80%																																
		81 - 90%																																
		91 - 100%																																
Și intensitatea medie a colorării																																		
() Slab () Moderat () Puternic																																		
() Negativ (mai puțin de 1% pozitivitate nucleară)	HER2*2) Clonă de anticorpi, specificați																																	
() Celule de control intern prezent, se colorează normal	Testarea efectuată pe () biopsia de bază () proba actuală																																	
() Celule de control intern absent																																		
() Altele, specificați	Prin imunohistochimie () Neefectuat Negativ () (Scor 0) Negativ () (Scor 1+) Echivoc HER2-low (scor1+) () (Scor 2+) Pozitiv () (Scor 3+)																																	
() Nu poate fi determinat	Procentul de celule cu colorare intensă, uniformă, completă a membranei																																	
() Celule de control intern prezent, fără imunoreactivitate la nivel tumoral sau a celulelor de control intern	() Nu poate fi determinat, specificați																																	
() Altele, specificați																																		
Procentul de celule cu pozitivitate nucleară poate fi raportat ca număr specific sau ca interval dacă este mai mare de 10%. Clasificat ca ER scăzut pozitiv.																																		

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

HER2 continuare	Blocuri reprezentative pentru studii suplimentare; a se specifica blocurile care reprezintă cel mai bine tumora și/sau țesutul normal pentru studii suplimentare
Prin hibridizare in situ	
() Neefectuat	
() Negativ (neamplificat)	
HER2-low (neamplificat)	
() Pozitiv (amplificat)	

<input type="checkbox"/> În așteptare	
<input type="checkbox"/> Nu se poate determina, specificați	STADIALIZARE TNM
	COD M
Numărul de observatori	
Numărul de celule tumorale invazive numărate	PARAFA ȘI SEMNĂTURA
<input type="checkbox"/> Testul cu sondă dublă	
Numărul mediu de semnale HER2 per celulă	
Numărul mediu de semnale CEP17 per celulă	
Raportul HER2 / CEP17	
<input type="checkbox"/> Testul cu o singură sondă	
Numărul mediu de semnale HER2 per celulă	
Aneusomie	
<input type="checkbox"/> Neidentificat	
<input type="checkbox"/> Present	
Semnale eterogene	
<input type="checkbox"/> Neidentificate	
<input type="checkbox"/> Present	
Procentul de celule cu semnale HER2 amplificate	%
TESTE SUPLIMENTARE	
<input type="checkbox"/> Neefectuate	
<input type="checkbox"/> Efectuate	
Indicele de proliferare Ki-67	%
Altele, specificați testul (testele) și rezultatul (rezultatele)	

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

PROTOCOL DE RAPORTARE CARCINOM INVAZIV MAMAR ÎN CONTEXT DE TRATAMENT NEOADJUVANT

Nume | _____ | Data nașterii | ZZ - LL - AAAA |
 | _____ | | _____ |

Prenume | _____ |
 | _____ |

Identificatorii pacientului | Data solicitării | Număr de înregistrare |
 | _____ | | ZZ - LL - AAAA | | _____ |
 | _____ | | _____ | | _____ |

opțiune multiplă opțiune singulară

INFORMAȚII CLINICE*2)

Informații nefurnizate

Tratament(e) neoadjuvant(e)

(selectați toate opțiunile aplicabile)

Informații nefurnizate Terapie hormonală

Chimioterapie Terapie țintită Anti-HER2

Imunoterapie Radioterapie

Altele, specificați

Caracteristicile tumorii înainte de tratament

Informații nefurnizate

Lateralitate | _____ |

Localizare (localizări) | _____ |

Data diagnosticului | _____ |

Dimensiunea la diagnosticul imagistic | _____ |

Plasarea markerului de reper | _____ |

Diagnostic | _____ |

Receptorii hormonali și statusul HER2

Altele (de exemplu: gradul tumorii, celularitatea tumorală, limfocitele infiltrate tumoral -TIL, Ki-67, teste multigenice),

PROCEDURA OPERATORIE*2) - SÂN

Nespecificat

Excizie (mai puțin decât mastectomie totală)

Excizie locală terapeutică largă

Reexcizie

Mastectomie totală

Mastectomie simplă

Mastectomie care păstrează mamelonul

Mastectomie care păstrează pielea

Mastectomie radicală modificată

Mastectomie radicală

Probe suplimentare, specificați

PROCEDURA OPERATORIE*2) - AXILĂ

(selectați tot ce se aplică)

Biopsia ganglionului santinelă

Biopsia țintită a ganglionilor limfatici non-santinelă (disecție)

Alte biopsii ale ganglionilor limfatici non-santinelă

Disecția ganglionilor limfatici axilari

Nivelul I

Nivelurile I și II

Nivelurile I - III

Ganglion limfatic axilar nivelul III, excizie

Biopsia altor ganglioni limfatici regionali

specificați, dacă este disponibil	<input type="checkbox"/> Mamar intern
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Infraclavicular (subclavicular)
Biopsie/Prelevare de probe pentru ganglionii limfatici axilari înainte de tratament	<input type="checkbox"/> Supraclavicular
(selecționați toate opțiunile aplicabile)	<input type="checkbox"/> Altele, specificați
() Nu se aplică () Nu se cunoaște	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Biopsie pe ac <input type="checkbox"/> Aspirație cu ac fin (FNA)	LATERALITATEA SPECIMENULUI*2)
<input type="checkbox"/> Altele, specificați <input type="checkbox"/> Biopsia nodulului santinelă	() Stânga () Dreapta
<input type="checkbox"/>	() Nespecificat
<input type="checkbox"/>	DIMENSIUNILE MOSTREI*1)
Marker fiducial () Da () Nu plasat	<input type="checkbox"/> mm x <input type="checkbox"/> mm x <input type="checkbox"/> mm
Rezultat () Pozitiv () Negativ	GREUTATEA SPECIMENULUI*1) <input type="checkbox"/> g
Alte informații clinice, specificați	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

DETALII PROBĂ*1)	Morfologia focarelor multiple
Profunzimea exciziei	() Distinct () Similar
Până la fascia () Da () Nu profundă	 \\
Proba include (selecționați toate opțiunile aplicabile)	Tipul histologic <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Piele <input type="checkbox"/> Mamelon <input type="checkbox"/> Mușchii scheletici	Gradul histologic al tumorii <input type="checkbox"/>
LOCALIZAREA TUMORII	Receptori hormonali <input type="checkbox"/>
(selecționați toate opțiunile aplicabile)	Celularitate <input type="checkbox"/>
() Nespecificat <input type="checkbox"/> mm	Mărime <input type="checkbox"/> mm
Distanța de la mamelon <input type="checkbox"/>	
ȘI	
Poziția, specificați <input type="checkbox"/> ora	
<input type="checkbox"/>	
SAU	Morfologia focarelor multiple
<input type="checkbox"/> Cadranul superior extern	() Distinct () Similar
<input type="checkbox"/> Cadranul inferior extern	 \\
<input type="checkbox"/> Cadranul superior intern	Tipul histologic <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cadranul inferior intern	Gradul histologic al tumorii <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Mamelon	Receptori hormonali	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Central	Celularitate	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altele, specificați	Mărime	<input type="text"/> mm
<input type="text"/>		

FOCALITATEA TUMORII*2)

- Nu poate fi determinată
 Focar unic de carcinom invaziv
 Focare multiple de carcinom invaziv pe imagistică pre-tratament și pe evaluarea patologică, descrieți

- Focare multiple de carcinom invaziv într-un singur pat tumoral (fibrotic) corespunzător unui singur focar pe imagistică pre-tratament

Numărul de focare

- Nu poate fi evaluat

este de cel puțin

Morfologia focarelor multiple

- Distinct Similar

||
\\

Tipul histologic

Gradul histologic al tumorii

Receptori hormonali

Celularitate

Mărime mm

CARCINOM INVAZIV REZIDUAL*2)

- Prezent
 Absent

Identificarea locului tumorii înainte de tratament

- Da
 Incert

Zona palpabilă/vizibilă la examinarea macroscopică

Zona posibil lezională la radiografia probei

Calcificări asociate cu pre-tratamentul tumorii

Carcinom ductal în situ (DCIS) identificat

Marker fiducial (clip sau echivalent) identificat

Marker de localizare chirurgicală identificat

Modificări histologice sugestive pentru patul tumoral

Lumpectomia țintită eșantionată temeinic

Niciuna dintre cele de mai sus, dar probabil tumora nu a fost eșantionată temeinic

O hartă de referință documentează blocurile eșantionate pentru histologie

- Nu poate fi evaluat, specificați

Dacă nu există carcinom invaziv rezidual, atunci elementele rămase referitoare la carcinomul invaziv rezidual (dimensiunile tumorii, celularitatea/compoziția tumorii, tipul tumorii histologice, gradul histologic al tumorii

	post-tratament, extensia tumorii, statusul marginal, receptorul estrogenic post tratament, receptorul de progesteron post-tratament, studiile auxiliare post-tratament HER2 și post-tratament) sunt eliminate din raport.
	Element de bază dacă carcinomul invaziv rezidual e absent.

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

DIMENSIUNILE TUMORII*2)	SAU
() Fără carcinom invaziv rezidual	Celularitatea reziduală a cancerului (numai invazivă)*c)
Dimensiunea maximă a celui mai mare focar contiguu	<input type="text"/> % SAU Interval precizați <input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> \parallel	<input type="text"/> () 1%
<input type="checkbox"/> $\backslash/$	<input type="text"/> () 5%
() \leq 1 mm	<input type="text"/> () 10%
() $>$ 1 mm (a se specifica măsurarea exactă, <input type="text"/> mm)	<input type="text"/> () 20%
rotunjită la cel mai apropiat mm)	<input type="text"/> () 30%
Maximum 2 dimensiuni ale zonei care conține carcinom invaziv rezidual, reprezentând un singur pat tumoral rezidual și incluzând orice zonă de fibroză, grăsime sau parenchim mamar care intervine (specificați 2 măsurători exacte rotunjite în mm)	<input type="text"/> () 40%
	<input type="text"/> () 50%
	<input type="text"/> () 60%
	<input type="text"/> () 70%
	<input type="text"/> () 80%
	<input type="text"/> () 90%
	<input type="text"/> () Altele, <input type="text"/> %
	specificați <input type="text"/>
(dimensiuni <input type="text"/> mm x <input type="text"/> mm) zonă RCB)	Comparație cu celularitatea anterioară tratării, dacă este disponibilă, specificați <input type="text"/>
Dimensiunea maximă a întregului câmp tumoral invaziv + DCIS)/extinderea totală a bolii	Procentul de TILs în stroma tumorală <input type="text"/> % post-tratament
() Nu poate fi evaluat, specificați	Nu poate fi evaluat, specificați <input type="text"/>
Pe baza unei combinații de evaluare macroscopică și microscopică.	
CELULARITATEA/COMPOZIȚIA TUMORII*2)	*c) Patologul estimează procentul mediu de cancer invaziv în zona cancerului invaziv rezidual. Zero este introdus pentru procentul de cancer care este boala in situ în calculatorul RCB.
() Fără carcinom invaziv rezidual	
Estimarea celularității reziduale a cancerului utilizând una dintre cele două metode de mai jos:	TIPUL HISTOLOGIC*2)
Celularitatea reziduală a cancerului (invazivă și in	() Fără carcinom invaziv rezidual
	() Carcinom mamar invaziv fără tip special (carcinom ductal

situ)*a)		invaziv, NOS)	
_____ SAU Interval precizați _____		() Carcinom lobular invaziv	
_____ () 1% _____		() Carcinom tubular	
_____ () 5% _____		() Carcinom cribriform	
_____ () 10% _____		() Carcinom mucinos	
_____ () 20% _____		() Carcinom micropapilar invaziv	
_____ () 30% _____		() Carcinom cu diferențiere	
_____ () 40% _____		apocrină	
_____ () 50% _____		() Carcinom metaplastic	
_____ () 60% _____		() Mixt*d), specificați	
_____ () 70% _____		subtipurile prezente	
_____ () 80% _____		_____	
_____ () 90% _____		_____	
_____ () Altele, _____		() Altele, specificați	
_____ specificați _____		_____	
Și Procentul de carcinom		_____	
rezidual care este carcinom		%	
in situ (CSI)*b)		_____	
		Consultați Nota pentru detalii	
*a) - Patologul estimează		despre variante, inclusiv	
procentul mediu de cancer (invaziv		carcinomul medular	
și in situ) în zona cancerului		*d) Tumora care prezintă mai mult	
invaziv rezidual și apoi estimează		de un tip de tumora trebuie	
procentul care este componenta in		desemnată mixtă și trebuie	
situ.		declarat tipurile prezente.	
*b) - Rețineți că celularitatea			
foarte scăzută poate fi uneori			
estimată la valori foarte scăzute			
(de exemplu, 0,01%) și orice			
rezultat zecimal este acceptabil.			

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

GRADUL HISTOLOGIC AL TUMORII*2)	Necroza
() Fără carcinom invaziv rezidual	() Neidentificată
() Gradul 1 (scoruri de 3, 4 sau 5)	() Prezentă
() Gradul 2 (scoruri de 6 sau 7)	() Necroza centrală (Comedo)
() Gradul 3 (scoruri de 8 sau 9)	() Necroza focală (punctată)
	(< 10% diametrul ductului)
∨	Clasificarea LCIS (selectați toate
Scor tubular 1, 2, 3 _____	opțiunile aplicabile) (Se aplică
	dacă LCIS este prezent în probă)
Pleomorfismul _____	LCIS clasic
nuclear 1, 2, 3 _____	LCIS pleomorf
Număr mitotic pe _____	LCIS florid
(mm*2)	Altele, specificați
SAU per 10 HPF (diametrul câmpului	_____
_____ mm)	_____
Scor 1, 2, 3 _____	_____
_____	EXTENSIA TUMORII*2)
Punctaj total _____	Piele
	() Pielea nu este prezentă

<input type="checkbox"/> Celularitate tumorală prea mică sau insuficientă pentru gradare	<input type="checkbox"/> Pielea este prezentă și neinvadată
<input type="checkbox"/> Nu poate fi determinată în mod fiabil din cauza modificărilor post-tratament	<input type="checkbox"/> Carcinomul invaziv invadează direct dermul sau epidermul fără ulcerații ale pielii
CARCINOM IN SITU*2)	<input type="checkbox"/> Carcinomul invaziv invadează direct dermul sau epidermul cu ulcerații ale pielii
<input type="checkbox"/> Neidentificat	<input type="checkbox"/> Sunt prezente focare cutanate satelitare de carcinom invaziv (adică nu sunt contigue cu carcinomul invaziv din sân)
<input type="checkbox"/> Prezent Selectați toate opțiunile aplicabile)	
<input type="checkbox"/> DCIS	
<input type="checkbox"/> Negativ pentru componenta intraductală extensivă (CEI)	Mamelon (inclusiv complexul areolei)
<input type="checkbox"/> Pozitiv pentru CEI	<input type="checkbox"/> Țesutul mamelonar nu este prezent
<input type="checkbox"/> Boala Paget a mamelonului	<input type="checkbox"/> DCIS nu implică epidermul mamelonului
<input type="checkbox"/> Carcinom papilar încapsulat	<input type="checkbox"/> DCIS implică epidermul mamelonului (boala Paget a mamelonului)
<input type="checkbox"/> Carcinom papilar solid in situ	Mușchii scheletici
<input type="checkbox"/> Carcinom lobular in situ (LCIS)	<input type="checkbox"/> Mușchii scheletici nu sunt prezenți
CLASIFICAREA CARCINOMULUI IN SITU (dacă este prezent)	<input type="checkbox"/> Mușchii scheletici nu sunt invadați
Grad nuclear histologic (Aplicabil DCIS, carcinomului papilar încapsulat și carcinomului papilar solid in situ)	<input type="checkbox"/> Tumora implică mușchii scheletici
<input type="checkbox"/> Gradul 1 (scăzut)	<input type="checkbox"/> Tumora implică atât mușchii scheletici, cât și peretele toracic
<input type="checkbox"/> Gradul 2 (intermediar)	
<input type="checkbox"/> Gradul 3 (ridicat)	În cazul în care există o extensie a bolii care implică pielea, mamelonul sau mușchii scheletici, clasificarea extinderii bolii este un element de bază; în toate celelalte cazuri, este opțională.
Model arhitectural histologic (selectați toate opțiunile aplicabile) (Aplicabil numai DCIS)	
<input type="checkbox"/> Solid	
<input type="checkbox"/> Papilar	
<input type="checkbox"/> Micropapilar	
<input type="checkbox"/> Cribriform	
<input type="checkbox"/> Altele (de exemplu, clinging/flat), specificați	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Se aplică numai DCIS de înaltă calitate nucleară.	

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

MARGINILE DE REZECȚIE*2) (Pentru probe largi de excizie locală și probe similare de mastectomie incompletă)	*e) DCIS
() Nu pot fi evaluate, specificați	() Invadate (selectați toate opțiunile aplicabile)
_____	<input type="checkbox"/> Anterior (superficial) _____
Carcinom invaziv	<input type="checkbox"/> Posterior (profund) Specificați măsura _____
() Invadate (selectați toate opțiunile aplicabile)	<input type="checkbox"/> Superior Specificați măsura _____
<input type="checkbox"/> Anterior (superficial) Specificați măsura _____	<input type="checkbox"/> Inferior Specificați măsura _____
<input type="checkbox"/> Posterior (profund) Specificați măsura _____	<input type="checkbox"/> Medial Specificați măsura _____
<input type="checkbox"/> Superior Specificați măsura _____	<input type="checkbox"/> Lateral Specificați măsura _____
<input type="checkbox"/> Inferior Specificați măsura _____	<input type="checkbox"/> Altă margine, specificați Specificați măsura _____
<input type="checkbox"/> Medial Specificați măsura _____	() Nu sunt invadate Specificați cea mai apropiată margine, dacă este posibil
<input type="checkbox"/> Lateral Specificați măsura _____	Distanța DCIS până la cea mai apropiată margine _____ mm
<input type="checkbox"/> Altă margine, specificați Specificați măsura _____	() Nu poate fi determinat, specificați
() Nu sunt invadate Specificați cea mai apropiată margine, dacă este posibil	Distanța DCIS față de alte margini (se poate utiliza < sau >)
Distanța carcinomului invaziv până la cea mai apropiată margine _____ mm	Anterior (superficial) _____ mm
() Nu poate fi determinat, specificați	Posterior (profund) _____ mm
_____	Inferior _____ mm
Distanța carcinomului invaziv față de alte margini (se poate utiliza < sau >)	Medial _____ mm
Anterior (superficial) _____ mm	Lateral _____ mm
Posterior (profund) _____ mm	Altă margine, _____ mm

	_____	specificați	_____ _____
Inferior	_____ mm	*e) Necesari numai dacã DCIS sau LCIS florid sau LCIS pleomorf este, de asemenea, prezent în specimen	
Medial	_____ mm		
Lateral	_____ mm		
Altã margine, specificați	_____ mm _____ mm		
Date obligatorii pentru toate specimenele largi de excizie localã, mastectomia incompletã similarã și unele specimene complete de mastectomie			

Adaptat dupã

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

MARGINEA DE REZECȚIE*2)	PATOLOGIE COEXISTENTĂ*1)
(Pentru probe de mastectomie totalã)	() Neidentificatã
() Nu pot fi evaluate, specificați	() Prezentã, specificați
_____	MICROCALCIFICĂRI*1) (selectați toate opțiunile aplicabile)
	() Neidentificat
Carcinom invaziv	<input type="checkbox"/> Prezent în DCIS
() Invadatã, specificați marginea/zonile de invazie	<input type="checkbox"/> Prezent în carcinomul invaziv
_____	<input type="checkbox"/> Prezent în țesutul non-neoplazic
() Nu este invadatã	<input type="checkbox"/> Altele, specificați
Specificați cea mai apropiatã margine, dacã este posibil	_____
Distanța carcinomului invaziv pânã la cea mai apropiatã margine	_____
_____ mm	RECEPTORUL DE ESTROGEN POST-TRATAMENT*1) (ER)
() Nu poate fi determinatã, specificați	Clonã anticorp, _____
_____	specificați _____
	Testarea efectuatã
	() Da () Nu
	() Pozitiv scãzut
	() Pozitiv
DCIS*f)	Pentru ambele opțiuni de mai sus, specificați procentul de celule cu pozitivitate nuclearã
() Invadatã, specificați marja/zonile de invazie	_____ % SAU Interval
_____	1 - 10%
_____	11 - 20%
	21 - 30%
() Nu este invadatã	31 - 40%

Specificați cea mai apropiată margine, dacă este posibil	_____	41 - 50%
Distanța DCIS până la cea mai apropiată margine	_____ mm	51 - 60%
	_____	61 - 70%
		71 - 80%
		81 - 90%
		91 - 100%
() Nu poate fi determinată, specificați	_____	Intensitatea medie a colorării
		() Slab
		() Moderat
		() Puternic
		() Negativ (mai puțin de 1% pozitivitate nucleară)
*f) Date obligatorii pentru toate speci- menele largi de excizie locală, mastecomia incompletă similară și unele specimene complete de mastectomie.		() Celule de control intern prezente se colorează normal
Necesar numai dacă DCIS sau LCIS florid sau LCIS pleomorf este, de asemenea, prezent în specimen		() Celule de control intern absente
		() Altele, specificați

INVAZIA LIMFOVASCULARĂ		() Nu poate fi determinat
() Neidentificată		() Celulele de control intern prezente, dar nu se observă imunoreactivitatea celulelor tumorale sau a martorilor interni
() Prezent		() Altele, specificați
Specificați măsura	_____	

() Nedeterminat		
		Procentul de celule cu pozitivitate nucleară poate fi raportat ca număr specific sau ca interval dacă este mai mare de 10%.

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

RECEPTORUL DE ESTROGEN POST-TRATAMENT*1) (PR)		Prin hibridizare in situ
Clonă de anticorpi, specificați	_____	() Neefectuat
		() Negativ (neamplificat)
		() Pozitiv (amplificat)
Testarea efectuată () Da () Nu		() În așteptare
() Procent pozitiv de celule cu pozitivitate nucleară*g)		() Nu se poate determina, specificați

_____ % SAU Interval		Numărul de observatori
_____		_____
	1 - 10%	
	11 - 20%	
	21 - 30%	Numărul de celule
	31 - 40%	tumorale invazive
	41 - 50%	numărate
	51 - 60%	
	61 - 70%	() Testul cu sondă dublă
	71 - 80%	Numărul mediu
	81 - 90%	de semnale HER2

91 - 100%	per celulă	_____
Intensitatea medie a colorării	Numărul mediu	_____
() Slab	de semnale CEP17	_____
() Moderat	per celulă	_____
() Puternic	Raportul	_____
() Negativ (mai puțin de 1% pozitivitate nucleară)	HER2/CEP17	_____/_____
() Celule de control intern prezente, se colorează normal	() Testul cu o singură sondă	
() Celule de control intern absente	Numărul mediu de semnale HER2 per celulă	_____
() Altele, specificați		_____
_____	Aneusomie	
() Nu poate fi determinat	() Neidentificat	
() Celule de control intern prezente; fără imunoreactivitate nici a celulelor tumorale, nici a matorilor interni	() Prezent	
() Altele, specificați	Semnale eterogene	
_____	() Neidentificate	
	() Prezente	
	Procentul de celule CU semnale HER2 amplificate	_____ %

	STUDII SUPLIMENTARE	
	POST-TRATAMENT*1)	
*g) - Procentul de celule cu pozitivitate nucleară poate fi raportat ca un număr specific sau un interval dacă este mai mare de 10%.	() Neefectuate	
	() EFECTUATE	
	Indicele de proliferare Ki-67	_____ %

HER2 POST-TRATAMENT*1)		
Clonă de anticorpi _____	Altele, specificarea testului (testelor), a metodologiei și rezultatului (rezultatelor)	
Testarea efectuată pe _____		
() Da () Nu		
Prin imunohistochimie (IHC)		
() Neefectuat		
() Negativ (Scor 0)	Blocuri reprezentative pentru studii suplimentare	
() Negativ (Scor 1+)	A se specifica blocurile care reprezintă cel mai bine tumora și/sau țesutul normal pentru studii suplimentare	
() Echivoc (Scor 2+)		
() Pozitiv (Scor 3+)		
Procentul de celule cu colorare intensă, uniformă, completă a membranei _____ %		
() Nu poate fi determinat, specificați		

Adaptat după

2023 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

NUMĂRUL DE GANGLIONI LIMFATICI	NUMĂRUL DE GANGLIONI LIMFATICI CU CELULE TUMORALE IZOLATE*2)*1)
---------------------------------------	--

 EXAMINAȚI*2)		
		Ganglionii limfatici _____
Numărul total de _____	santinelă _____	
ganglioni limfatici _____		Ganglioni limfatici _____
santinelă examinați _____		non-santinelă _____
Numărul total de _____		Total ganglioni _____
ganglioni limfatici _____		limfatici _____
non-santinelă _____		
examinați*h) _____		
Numărul total de _____		*1) <= 0,2 mm și <= 200 celule.
ganglioni limfatici _____		
examinați _____		
*h) Ganglionii limfatici		DIMENSIUNEA CELOR MAI MARI
non-santinelă includ:		METASTAZE*2) *m)
1. orice ganglion limfatic		() Nu poate fi evaluat
prezentat de chirurg ca "ganglion		Dimensiunea
limfatic santinelă" în momentul		celui mai mare _____ (dimensiune
biopsiei ganglionului limfatic		depozit de _____ TNM)
santinelă; și		celule tumorale
2. ganglionii limfatici axilari		metastatice
dintr-o disecție a ganglionilor		contigue (fără
limfatici axilari		fibroză
		intercalată)
		Dimensiunea
Evidența markerului fiducial		cele mai mari _____ (dimensiune
() Nu se aplică		metastaze _____ RCB)
() Nu există dovezi ale		limfoganglionare
existenței unui marker		(fără fibroză
fiducial		intercalată)
() Dovezi ale markerului fiducial		
asociat cu ganglionul		*m) Necesari numai dacă este
limfatic, specificați		prezent carcinom macro- sau
		micrometastatic.
_____		A se utiliza numai pentru cazurile
_____		investigate printr-o amplificare
		într-o singură etapă a acidului
		nucleic. Cel mai mare depozit de
NUMĂRUL DE GANGLIONI LIMFATICI CU		celule tumorale metastatice
CARCINOM METASTATIC*i)		contigue determină micrometastaze
_____		versus macrometastaze pentru
		stadializarea pN-ului.
		Măsurare utilizată pentru
*i) Această valoare include		calcularea RCB.
numărul de ganglioni limfatici cu		
carcinom macrometastatic (> 2 mm)		EXTENSIE EXTRANODALĂ*2) *n)
și carcinom micrometastatic		() Neidentificat
(> 0,2 mm până la 2 mm și/sau >=		() Prezent
200).		() Nu poate fi determinat
		*n) element obligatoriu numai dacă
NUMĂRUL DE GANGLIONI LIMFATICI CU		sunt prezente macro- sau
MACROMETASTAZE*j)		micrometastaze.
Ganglionii limfatici _____		EFFECTUL TRATAMENTULUI*1)
santinelă _____		Efectul tratamentului (A) -
		Prezența efectului tratamentului
Ganglioni limfatici _____		în ganglionii limfatici care
non-santinelă _____		conțin carcinom metastatic
		rezidual
Total ganglioni _____		() Neidentificat
limfatici _____		() Prezent
		() Nu poate fi determinat
*j) O macrometastază este orice		
depozit tumoral care se întinde pe		Efectul tratamentului (B) -
> 2 mm microscopic.		

NUMĂRUL DE GANGLIONI LIMFATICI CU MICROMETASTAZE*1) *k)		Prezența efectului tratamentului în ganglionii limfatici fără carcinom metastatic
Ganglionii limfatici santinelă	_____	Numărul de ganglioni limfatici cu modificări sugestive pentru efectul tratamentului fără carcinom metastatic
Ganglioni limfatici non-santinelă	_____	_____
		RĂSPUNS PATOLOGIC COMPLET (pCR) *2)
Total ganglioni limfatici	_____	() pCR (ypT0 ypNO/cN0)
	_____	() pCR (ypTis ypNO/cN0) (DCIS rezidual)
*k) O micrometastază este orice depozit tumoral care se întinde > 0,2 mm până la 2 mm microscopic și/sau constă din mai mult de 200 de celule într-o secțiune a ganglionilor limfatici, dar care nu depășește 2 mm în extindere.		() Cancer invaziv rezidual - Nu PCR () Doar invazia limfovasculară - Nu PCR () Doar ITC pCR (ypN0(i+)) - Nu pCR

Adaptat după

2023 International Colloboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii

POVARA REZIDUALĂ A CANCERULUI (RCB) *2)	
() Nu poate fi determinat	
() Fără carcinom invaziv rezidual	
() Carcinom invaziv rezidual	
Dimensiunile zonei RCB	_____ mm x _____ mm
ȘI	
Celularitatea medie a cancerului în zonă	_____ %
RCB*o) in situ componenta C	
	_____ %
SAU	
Celularitatea malignă invazivă medie în zona RCB*o)	_____ %
Numărul de ganglioni limfatici cu carcinom*p)	_____
Amploarea celei mai mari metastaze ganglionare	_____ mm
Scor RCB*q)	_____
Clasa RCB*q)	
() 0 () I () II () III	

|*o) Introduceți această valoare și
|0% pentru % CIS în calculatorul
|RCB.

|*p) Numărul de ganglioni limfatici
|cu carcinom, inclusiv numărul de
|ganglioni limfatici cu TIC, este
|utilizat pentru calcularea RCB.

|*q) Date obligatorii dacă
|tratamentul neoadjuvant include
|chimioterapie și calculatorul RCB
|este accesibil.

| **STADIALIZARE TNM**

| _____

| **COD M**

| _____

| **PARAFA ȘI SEMNĂTURA**

| _____

| _____

Adaptat după

2023 International Colloboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

*1) - Pachet de date opționale *2) - Pachet de date obligatorii