



XVI Corso di aggiornamento
per operatori dei registri tumori

I tumori delle **giunzioni**
retto-sigma ed esofago-gastrica,
il **distretto testa-collo** ed i
sarcomi dei **tessuti molli**

12-13 OTTOBRE 2016

Palazzo della Provincia
c/o Palazzo Sant'Agostino
via Roma, 54 - Salerno



SALERNO

Esempi e discussione

I sarcomi dei tessuti molli

Simona Carone - Stefano Ferretti

13 ottobre 2016

Esempio 1 - UOMO ANNI 67

SDO 03/07/2012 - 14/07/2012 Primo ricovero

- **171.8** TUMORI MALIGNI DEL CONNETTIVO E DI ALTRI TESSUTI MOLLI - TUMORI MALIGNI DI ALTRE SEDI SPECIFICATE DEL CONNETTIVO E DI ALTRI TESSUTI MOLLI
- **4149** ALTRE FORME DI CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA - CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA NON SPECIFICATA

Procedure

- **8332** ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI
- **8741** TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA (TAC) DEL TORACE
- **8744** RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, SAI

- **04/07/2012 Anatomia Patologica** Procedura: Resezione di neoformazione muscolo pettorale sx. Macro: pezzo operatorio di 12x11x11cm con tessuto adiposo e muscolare scheletrico sormontati da losanga cutanea di cm 11x2; al taglio, nel tessuto muscolare presente lesione idi 10x8x7 cm costituita da tessuto grigio-biancastro e giallastro; la lesione affiora a livello del margine opposto alla cute.

Diagnosi: "MIXOFIBROSARCOMA parete toracica, G3; margini ampi e localmente marginali; margine parete costale di 7x3x0,5 cm negativo"

SDO 05/09/2012 – 07/09/2012 – Secondo ricovero

- **V58.11** ALTRI E NON SPECIFICATI PROCEDIMENTI E TRATTAMENTI ULTERIORI – CHEMIOTERAPIA
- **171.0** TUMORI MALIGNI DEL CONNETTIVO E DI ALTRI TESSUTI MOLLI - TUMORI MALIGNI DI TESTA,FACCIA E COLLO

Procedure

- **99.25** INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE
- **8952** ELETTROCARDIOGRAMMA
- **8872** DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CUORE

ALTRE INFO

- **04/09/2012 INVALIDITA' CIVILE:** CARDIOPATIA ISCHEMICA POST-INFARTUALE, MIXOSARCOMA REGIONE PETTORALE SX OPERATO E ATTUALMENTE IN CHEMIOTERAPIA.

All'interno della cartelle dell'Invalidità Civile è presente la seguente documentazione:

- **5/6/2012 RM TORACE CON MDC:** “A carico del muscolo grande pettorale di sx prevalente porzione latero-inferiore, è presente formazione espansiva mal delimitabile, ovalare, disomogenea....La formazione descritta a carico del muscolo pettorale di sx ha caratteristiche RM di malignità e necessita di valutazione istologica.
- **28/08/2012 Relazione Oncologica:** MIXOFIBROSARCOMA parete toracica, G3 operato pT2b N0 M0

Esempio 1- soluzione:

Data incid.: **04/07/2012**

Topogra: **C49.3** (Tessuto connettivo, sottocute e altri tessuti delle parti molli

Morfologia: **88113** (Fibromixosarcoma) del torace)

Grading: **3**

Base diagnosi: **7** (istologica)

TNM: **pT2b N0 M0**

Esempio 2 - DONNA ANNI 67

SDO - 20/12/2005 – 31/12/2005 – Primo ricovero

- **174.8** TUMORI MALIGNI DELLA MAMMELLA DELLA DONNA

Procedure

- **85.22** QUADRANTECTOMIA DELLA MAMMELLA
- **40.51** ASPORTAZIONE RADICALE DEI LINFONODI ASCELLARI

25/12/2005 ANPA: Procedura: Quadrantectomia mammella dx + linfonodi ascellari.

Macroscopica: QSE mammella dx (cm 11x10x4) con presenza di nodulo lardaceo (cm 2,2).

DIAGNOSI: Carcinoma mammario infiltrante di tipo polimorfo. Margini di resezione, cute e linfonodi (6+3+7) esenti da neoplasia. Scarsamente differenziato con focolai di necrosi. TNM: T2 N0 Mx

SDO 21/02/2006 – 09/06/2006 – Secondo ricovero

- **V58.1** ALTRI E NON SPECIFICATI PROCEDIMENTI E TRATTAMENTI ULTERIORI – CHEMIOTERAPIA
- **V10.3** ANAMNESI PERSONALE DI TUMORE MALIGNO DELLA MAMMELLA

Procedure

- **99.25** INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE
- **87.44** RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, SAI

SDO 26/05/2012 – 29/05/2012 – Terzo ricovero

- **171.9** TUMORI MALIGNI DEL CONNETTIVO E DI ALTRI TESSUTI MOLLI - TUMORI MALIGNI DI CONNETTIVO E ALTRI TESSUTI MOLLI,SEDE NON SPECIFICATA

Procedure

85.11 BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA

- **01/06/2012 ANPA:** Procedura: Mammella: agobiopsia. Macroscopica: A) Cute periareolare mammella destra: losanga cutanea di cm 1,5x0,5 a superficie irregolare. B) Solco sottomammario dx: losanga cutanea di cm 1,5x0,8 a superficie grigiastra.

DIAGNOSI: A-B) Sezioni di cute con presenza, nel derma, di proliferazione di vasi dismorfici con cellule endoteliali epitelioidi atipiche, nucleolate. Reperto compatibile con localizzazioni multiple di angiosarcoma.

09/07/2012 – 11/07/2012 – Quarto ricovero

- **171.8** TUMORI MALIGNI DELLA MAMMELLA DELLA DONNA - TUMORI MALIGNI DELLA ALTRE SEDI SPECIFICATE DELLA MAMMELLA DELLA DONNA
- **V10.3** ANAMNESI PERSONALE DI TUMORE MALIGNO - ANAMNESI PERSONALE DI TUMORE MALIGNO DELLA MAMMELLA

Procedure

- **85.41** MASTECTOMIA SEMPLICE MONOLATERALE

ALTRE INFO

- **10/01/2006** ESENZIONE TICKET **048**
- **07/03/2013 INVALIDITA' CIVILE:** Già I.C. al 90% nel 2010 per Ca mammario dx operato (2005), diabete mellito tipo primo e cardiopatia II classe. Lamenta aggravamento con angiosarcoma mammella DX operato.
Diagnosi 1: ANGIOSARCOMA MAMMELLA DX A DIFFUSIONE CUTANEA IN PREGRESSA CA MAMMELLA DX OPERATO IN ATTUALITA' DI CHEMIO, Diagnosi 2: DIABETE MELLITO I TIPO, Diagnosi 3: CARDIOPATIA II CLASSE
- **26/06/2014 Scheda ISTAT:** **C50.9** TUMORI MALIGNI DELLA MAMMELLA
C80 TUMORE MALIGNO DI SEDE NON SPECIFICATA (MTS)

Esempio 2- soluzione proposta:

#1

Data incid.: **25/12/2005**

Topografia: **C50.4** (Quadrante supero-esterno della mammella)

Morfologia: **85253** (Adenocarcinoma polimorfo a basso grado)

Grading: **3**

Base diagnosi: **7** (istologica)

TNM:**T2 N0 Mx**

#2

Data incid.: **01/06/2012**

Topografia: **C49.3** (Tessuto connettivo, sottocute e altri tessuti delle parti molli del

Morfologia: **91203** (Emangiosarcoma) (torace)

Grading: **/**

Base diagnosi: **7** (istologica)

TNM: **/**

Esempio 3 - UOMO ANNI 41

SDO 03/12/2012 – 12/12/2012 – Primo ricovero

- **171.0** TUMORI MALIGNI DI TESTA, FACCIA E COLLO

Procedure

- **863** ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO
- **8897** RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RMN) DI ALTRE SEDI NON SPECIFICATE
- **9189** ESAME MICROSCOPICO DI CAMPIONE DI ALTRE SEDI

- **07/12/2012 ANATOMIA PATOLOGICA:** Procedura: pezzo operatorio. Macro: Losanga cutanea di cm 6,5x2, centralmente ulcerata con adesa formazione nodulare bianco-giallastra con aree di necrosi, di cm 8x5x5.

DIAGNOSI: Neoplasia maligna sarcomatosa costituita da una proliferazione di cellule suddivise in masse irregolari da setti fibrosi. Le cellule di piccole dimensioni mostrano discreto polimorfismo, ipercromasia nucleare ed elevata attività mitotica. Presenti estese aree di necrosi. La neoplasia infiltra fasci di muscolo scheletrico ed ulcera la cute. Margini di escissione liberi da neoplasia. Sarcoma dei tessuti molli. I reperti morfologici ed IIC orientano per la diagnosi di PNET.

SDO 06/02/2013 – 05/02/2013 Secondo ricovero

- **171.6** TUMORI MALIGNI DELLA PELVI
- **V58.11** ALTRI E NON SPECIFICATI PROCEDIMENTI E TRATTAMENTI ULTERIORI – CHEMIOTERAPIA

Procedure

- **99.25** INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE
- **8897** RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RMN) DI ALTRE SEDI NON SPECIFICATE
- **9214** SCINTIGRAFIA DELLE OSSA
- **8952** ELETTROCARDIOGRAMMA

SDO 25/04/2013 – 05/05/2013 – Terzo ricovero

- **V58.11** ALTRI E NON SPECIFICATI PROCEDIMENTI E TRATTAMENTI ULTERIORI – CHEMIOTERAPIA
- **171.6** TUMORI MALIGNI DELLA PELVI

Procedure

- **99.25** INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE
- **8952** ELETTROCARDIOGRAMMA

ALTRE INFO

- **26/11/2012 Radiodiagnostica: RMN COLLO con mdc:** Esame eseguito prima e dopo mdc. Nel tessuto adiposo sottocutaneo a sede nucale sn è presente formazione espansiva ovalare, diametri 4x5cm circa, a contorni netti e che impronta i muscoli posteriori del collo trapezio.... Tale formazione ha segnale disomogeneo ipo-iperintenso nelle immagini T2, disomogeneo in quelle T1 per focalità a segnale ematico e dopo mdc e.v. si impregna in modo disomogeneo per aree di necrosi nel suo contesto.

- **23/01/2013 ESENZIONE TICKET 048**

- **12/09/2013 INVALIDITA' CIVILE:** Già IC al 100% nell'aprile c.a. per asportazione di sarcoma retronucale in attualità di radio e chemioterapia. Ha terminato la radio e la chemioterapia. Ultimo controllo oncologico di settembre con relativa PET ha evidenziato recidiva di malattia (Sarcoma di Edwing retronucale) in attesa di reintervento e prosecuzione di chemioterapia.

- **17/05/2014 Scheda ISTAT: C49.9 TUMORE MALIGNO DEL TESSUTO CONNETTIVO E DI ALTRI TESSUTI MOLLI**

Esempio 3- soluzione:

Data incid.: **07/12/2012**

Topogra: **C49.0** (Tessuto connettivo, sottocute e altri tessuti delle parti molli di

Morfologia: **9473/3** (PNET) testa e collo)

Grading: **9**

Base diagnosi: **7** (istologica)

TNM: **/**