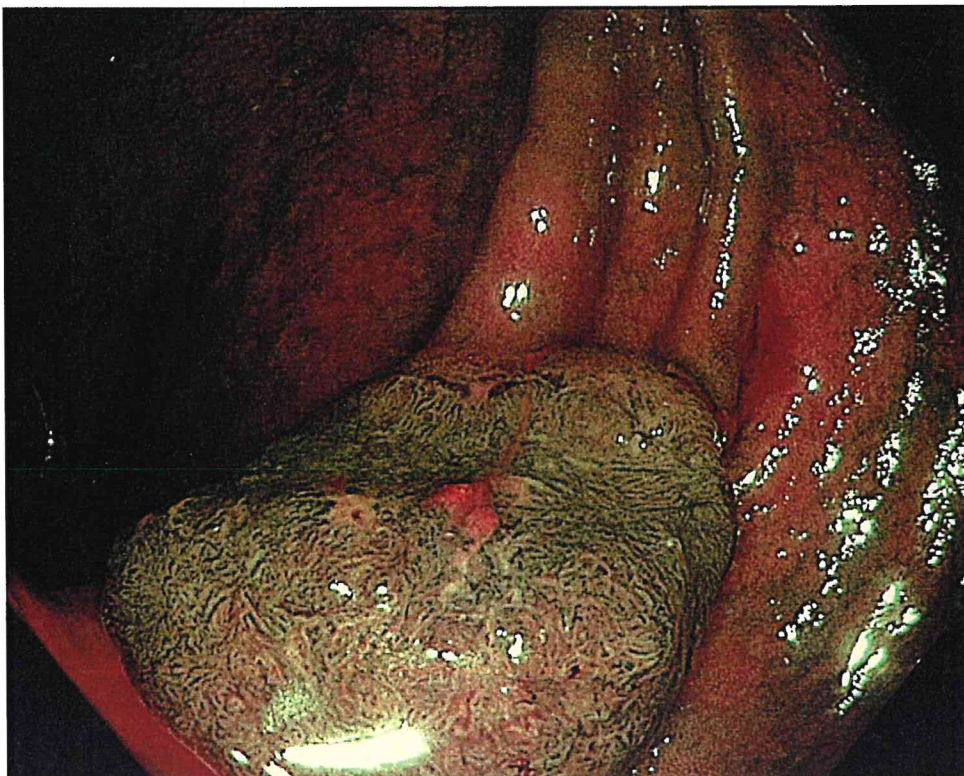
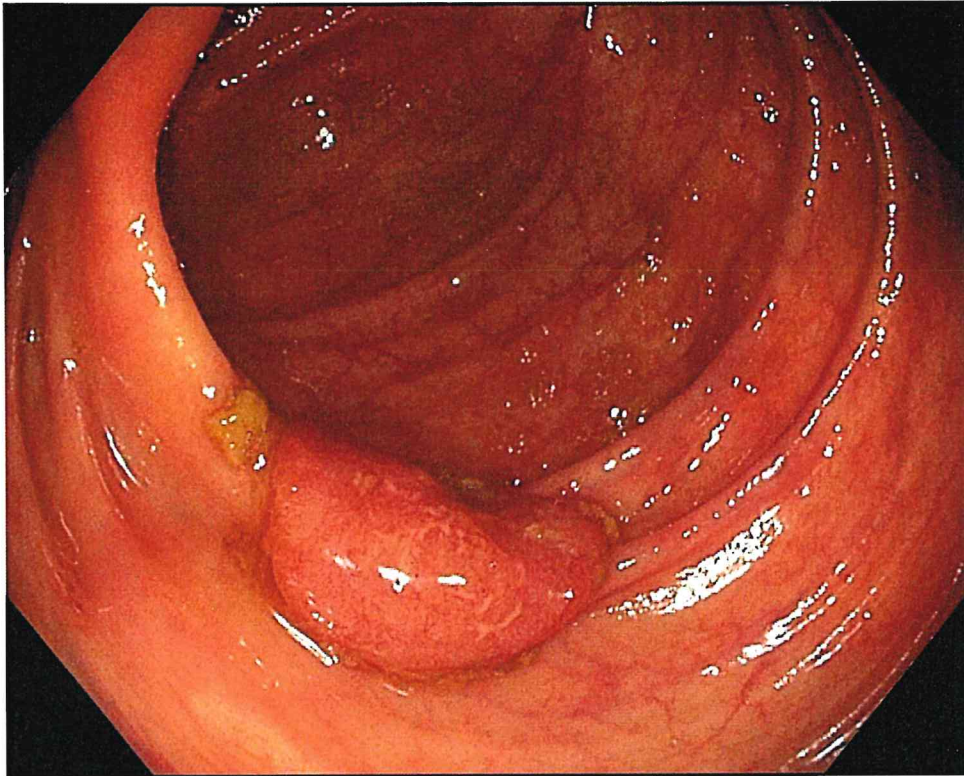


PROVA PRATICA N° 3

Paziente di 91 anni.

Lesione del colon ascendente, in prossimità della valvola ileo-cecale.

Esprimere i propri commenti e considerazioni in base al quadro endoscopico ed al relativo esame istologico della lesione.



BRM
JEP
GK

Esame istologico

MACRO

Perviene fissato su supporto di sughero lembo di cm 3.3x3.5 con neoformazione rilevata di cm 2x1.7, distante al minimo cm 0.2 dal margine laterale. Si chinano i margini laterali ed il margine fissato sul supporto. Si campiona con sezioni seriate e si include in toto.

DIAGNOSI

Adenocarcinoma del grosso intestino NAS (sec. WHO 2019) con aspetti mucinosi.

Grado istologico: moderatamente differenziato G2.

Infiltrazione della parete: la neoplasia infiltra la porzione interna della tonaca muscolare propria.

Margini del tumore: infiltrativi.

Budding tumorale (secondo ITBCC 2016): basso grado (0-4 cellule o microaggregati).

Non evidenza di invasione neoplastica vascolare o linfatica.

Profondità di invasione: mm 2,7.

Ampiezza del carcinoma: mm 11.

Infiltrazione neoplastica perineurale: assente.

Reazione infiammatoria peritumorale: presente, di grado moderato.

Distanza minima della neoplasia dal margine di resezione laterale: mm 5,2.

Distanza dalla sierosa: mm 2,2.

Classificazione T(NM) riferita al pezzo operatorio in esame: T2.