

 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	ISTRUZIONE OPERATIVA Fattori prognostico-predittivi in patologia oncologica IO_{ANAT}_046 Titolo	Data prima emissione: 18/03/2025 Data ultima revisione Revisione n. 00
Stesura	Verifica/Approvazione	Emissione
Dr. Giulio Fraternali Orcioni Dr.ssa Grazia Sciancalepore	Dr. Giulio Fraternali Orcioni Direttore S.C. Anatomia e Istologia Patologica	Dr. Giulio Fraternali Orcioni Direttore S.C. Anatomia e Istologia Patologica

INDICE

1. STATO DI REVISIONE	1
2. AMBITO DI APPLICAZIONE.....	1
3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ.....	1
4. DOCUMENTI CORRELATI.....	2
5. ELENCO DI DISTRIBUZIONE	3

1. STATO DI REVISIONE

Si tratta della prima emissione e pertanto non ci sono modifiche da segnalare

2. AMBITO DI APPLICAZIONE

SC/SSD/SS afferenti ai GIC Aziendali

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Premessa: La IO in oggetto viene stesa in considerazione della necessità di rendere omogeneo il percorso diagnostico / terapeutico relativo ad eventuali fattori prognostici–predittivi nell’ambito della patologia oncologica, al fine di correlare le cogenze assistenziali ed amministrative (alla luce anche di quanto presente e/o assente nel tariffario regionale vigente relativo alle prestazioni ambulatoriali).

A tale fine vengono individuati 3 percorsi standardizzati:

1) Fattori prognostico/predittivi costitutivamente integrati nel referto istologico relativo ad exeresi chirurgica (ricoverati e/o DH)

- per tutti i carcinomi dell’endometrio, anche per le forme intraepiteliali, per tutti gli istotipi e tutti gli stadi: proteine del MMR; p53; recettori ormonali (con relativa percentuale di espressione) per gli estrogeni e per il progesterone (*cfr IO ANAT 045*)

- per tutti i carcinomi ovarici (escluso carcinoma mucinoso): p53; recettori ormonali per gli estrogeni e per il progesterone (con relativa percentuale di espressione) (escluso carcinoma mucinoso) (cfr IO ANAT 045)
- per tutti i carcinomi ovarici mucinosi: p53 (cfr IO ANAT 045)
- Per i carcinomi primitivi dell'ovaio primitivi o metastatici a cellule chiare, mucinosi, endometrioidi di alto e basso grado: MMR (cfr IO ANAT 045)
- per tutti i carcinomi invasivi della mammella: recettori ormonali per gli estrogeni e per il progesterone, indice di proliferazione e stato di HER-2

2) Fattori prognostico/predittivi presenti nel tariffario regionale ambulatoriale vigente e prescrivibili con RICETTA DEMATERIALIZZATA

- a. “Pannelli di immunofenotipizzazione di fattori prognostici e predittivi” a cui sia associata la precisazione “almeno 4 marcatori”:

cod. 91.47.8, “pannello di immunofenotipizzazione di fattori prognostici e predittivi per patologia tumorale maligna della mammella;

- b. “Pannelli di immunofenotipizzazione di fattori prognostici e predittivi” a cui sia associata la precisazione “almeno 2 marcatori” (§), ossia:

cod. 91.47.L, “per patologia tumorale maligna del sistema nervoso centrale”;

cod. 91.47.M, “per melanoma”;

cod. 91.47.N, “per patologia tumorale maligna del polmone”;

cod. 91.47.P “per patologia tumorale maligna dell'apparato gastroenterico”

(§) vengono considerati applicabili ogniqualvolta sia richiesta la determinazione immunoistochimica di tali fattori anche nel caso in cui il fattore d'interesse sia uno, in quanto l'affidabilità dell'indagine implica l'esecuzione di una reazione immunoistochimica di controllo (“controllo positivo”) associata. Si ritiene opportuno specificare nel referto, nella descrizione della metodica, che è stato eseguito controllo positivo.

Il cod. 91.47.P, “per patologia tumorale maligna dell'apparato gastroenterico” viene ritenuto valido per i distretti anatomici “dalla bocca all'ano”, comprese l'orofaringe e le ghiandole salivari.

3) Fattori prognostico/predittivi per i casi non appartenenti ai percorsi 1) e 2) (ricoverati / DH/ ambulatoriali):

il GIC invierà richiesta tramite mail all'Anatomia Patologica (anapat@ospedale.cuneo.it), indicando rispettivamente: il referto GIC in cui viene esplicitata la richiesta dei fattori prognostici, il Dirigente medico che richiede i fattori ed il N° dell'esame istologico di riferimento della richiesta.

Il referto immunomorfologico verrà redatto dalla SC di Anatomia Patologica intestato al Dirigente clinico richiedente ed alla sua struttura nonché in copia al CAS di riferimento.

4. DOCUMENTI CORRELATI

5. ELENCO DI DISTRIBUZIONE

Dirigenti Medici Anatomia Patologica ASO Cuneo

Componenti GIC aziendali / interaziendali (ASO Cuneo / ASL CN1 / ASLCN2)

Personale Infermieristico CAS ASO Cuneo