

阴道癌病理报告数据集： 来自国际癌症报告协作组织 (ICCR) 的推荐

Richard Wing-Cheuk Wong, F.R.C.P.A., Fleur Webster, M.Sc., Tjalling Bosse, M.D., Ph.D., Gustavo Focchi, M.D., Ph.D., C. Blake Gilks, M.D., Lynn Hoang, M.D., Brooke E. Howitt, M.D., Jessica McAlpine, M.D., Jaume Ordi, M.D., Naveena Singh, F.R.C.Path., Sigurd F. Lax, M.D., Ph.D., and W. Glenn McCluggage, F.R.C.Path.

摘要：原发性阴道癌罕见，目前这类肿瘤切除标本报告并无广泛应用的详细推荐规范。国际癌症报告协作组织 (International Collaboration on Cancer Reporting, ICCR) 正在为多个部位癌症制定标准化的、循证的报告数据集。我们描述了 ICCR 专家小组为报告原发性阴道癌而开发的癌症数据集的制定过程，并提供了核心和非核心数据元素及解释评论。该数据集已经纳入 2020 年世界卫生组织女性生殖系统肿瘤分类第 5 版的更新内容。该数据集解决了一些有争议的问题，如肿瘤分级、切缘评估和辅助检查的作用。将这个数据集纳入临床实践将有助于确保不同国家间数据收集的标准化，有助于未来对阴道癌的研究，并最终促进患者护理的改善。

关键词：阴道；阴道癌；数据集；方案；肿瘤分类；标准化报告；分期

(*IJGP.2022 Nov.;41(6):S23-S33*)

表1.原发性阴道癌切除标本病理报告的核心数据元素

临床	肉眼观	镜下	其他
临床资料	标本尺寸	肿瘤组织学类型	辅助检查
既往癌症史	肿瘤尺寸	淋巴血管侵犯	鳞状细胞癌的免疫组化 p16 和/或 HPV 检测
既往新辅助治疗	肿瘤水平最大径	切缘状态	
宫内DES暴露	肿瘤浸润深度	浸润性肿瘤切缘情况	
阴道腺病史		浸润性肿瘤距离外周切缘的最近距离	
手术过程		浸润性肿瘤距离基底切缘的距离	
		高级别前驱病变的切缘情况	
		淋巴结状况	
		检出淋巴结数	
		阳性淋巴结数	
		肿瘤最大转移尺寸	
		被膜外扩散	
		伴随病变/前驱病变	
		低级别鳞状上皮内病变	
		高级别鳞状上皮内病变	
		腺病	
		其他前驱病变	
		病理证实远处转移	
		初步病理分期	
		FIGO或TNM分期(UICC/ AJCC第8版)	

AJCC, 美国癌症联合委员会; DES, 己烯雌酚; FIGO, 国际妇产科联盟; HPV, 人类乳头瘤病毒; UICC, 国际癌症控制联盟。

表2.世界卫生组织阴道恶性上皮肿瘤分类^[15]

描述	ICD-O代码*
鳞状细胞癌, HPV相关	8085/3
鳞状细胞癌, HPV不相关	8086/3
鳞状细胞癌NOS	8070/3
腺癌NOS	8140/3
腺癌, HPV相关	8483/3
子宫内膜样腺癌NOS	8380/3
透明细胞腺癌NOS	8310/3
黏液性癌, 胃型	8482/3
黏液腺癌	8480/3
中肾腺癌	9110/3
癌肉瘤NOS	8980/3
Skene腺癌、Cowper腺癌和Littre腺癌	8140/3
腺鳞癌	8560/3
腺样基底细胞癌	8098/3

表3.原发性阴道癌切除标本病理报告的非核心数据元素

肉眼观	镜下	其他
肿瘤部位	切缘状态	辅助检查
标识关键	高级别前驱病变到切缘的最短距离	鳞状细胞癌除免疫组化 p16 和 HPV 检测外的辅助检查(如免疫组化 p53)
		非鳞状细胞组织学类型中免疫组化 p16、HPV 检测和/或其他辅助检查

HPV 表示人乳头瘤病毒。

*这些形态学代码来自国际肿瘤疾病分类, 第三版, 第二次修订 (ICD-O-3.2)。^[16]良性肿瘤的行为编码为 /0; /1 用于生物学行为未明的、交界的或生物学行为不确定的; /2 为原位癌和上皮内瘤变 III 级; /3 为恶性肿瘤, 原发部位; /6 为恶性肿瘤, 转移部位。合并 2021 年 6 月第 5 版更正的所有相关更改^[17]。HPV 表示人乳头瘤病毒; NOS, 非特异性。转载已获许可。版权归世界卫生组织/国际癌症研究机构所有, 法国里昂。此图像的所有许可请求都应向版权所有者提出。

(翁海燕 翻译 王果元 审校)