

Femmina 13/10/1962 Vivente

ANPA	2968022	2014-04-04
SDO	1128350	2014-04-15
ANPA	1568793	2014-05-09
SDO	1057211	2014-05-23
ESENZ	47084	2014-06-17
SDO	1271331	2015-01-23
SDO	1271330	2015-04-16
SDO	1533464	2016-10-24

Ospedale: MARCHE Referto: C.00443/14 Richiedente: _____
 Esame: 4/4/2014 Accettazione: Referto: 13/4/2014 Età: _____
 SINGOLI: 0422000 CODICE: C50 CODICE: 5503

Notizie:
 E' richiesto agospirato di grossolana massa espansiva solida a contorni ondulati (di diametro cm 4,5) sull' equatoriale esterna mammella destra. Si esegue l' agospirato 2 core-biopsy .

Prestazione:
 Agobiopsia

Materiale:
 SEDE PRELIEVO: Agospirato ecoguidato Mammella destra Invia Dott. 2 frustoli di cm 1 e cm 0,6. X2 II (PI)

Diagnosi:
 Frustoli biotipici di carcinoma duttale infiltrante. ADENUM: (Recettori + Marker Mammella) FATTORE PROGNOSTICI DEL CARCINOMA DELLA MAMMELLA: Valutazione Immunocchimica su sezione. ESTROGENI (metodo su tessuto fissato): Pos. 60% PROGESTERONE (metodo su tessuto fissato): Pos. 70% Ki-67 (indice di proliferazione): Pos. 104 HERCEP-TEST: Pos. (3+).

ANPA	2968022	2014-04-04
SDO	1128350	2014-04-15
ANPA	1568793	2014-05-09
SDO	1057211	2014-05-23
ESENZ	47084	2014-06-17
SDO	1271331	2015-01-23
SDO	1271330	2015-04-16
SDO	1533464	2016-10-24

Ospedale: MARCHE Curata: _____
 Data ricovero: 15/4/2014 Rep: 09 Data dimissione: 19/4/2014 Rep: 29 Dimissionato: 15/4/2014

Non richiesta

Diagnosi
 TUMORI MALIGNI DELLA MAMMELLA (DELLA DONNA) NON SPECIFICATA

Precedenti:
 555 MAMMOLOGIA SOTTOCUFFINEA ELATERALE CON CONTEMPORANEO IMPIANTO DI PROTESI
 203 ASPORTAZIONE DI LINFONODI ASCELLARI

Ospedale: 11090400 Referto: 12014-008473 Richiedente: _____
 Esame: 9/5/2014 Accettazione: 16/4/2014 Referto: 9/5/2014 Età: _____

MAMMELLA

A) Contenitore 1: "Mammella dx". Mastectomia totale di cm 19x18, rivestita da cute di cm 12,5x4 centrata da capezzolo normoconformato; nel quadrante supero-esterno è presente un nodulo a margini stellati di cm 3,7x3x2,5.

1: capezzolo e parenchima retroareolare.

2-->4: neoplasia.

5: quadrante supero-interno.

6: quadranti inferiori.

Contenitore 2: ""Linfondo sentinella ascella dx". Tessuto adiposo in cui sono presenti due linfonodi, di cm 0,9x0,8x0,5 e cm 0,4. (7)

Contenitore 3: ""Mammella sn"". A) Carcinoma duttale infiltrante mammella dx.

Linfonodi sentinella dx indenni da metastasi.

Carcinoma lobulare infiltrante mammella sn.

Linfonodo sentinella sn con micrometastasi.

Determinazione immunocchimica dei caratteri biologici della neoplasia mammella dx:

Recettori Estrogeni: 30%

Recettori Progesterone: 30%

Attività proliferativa (Mib-1): Alta (40%)



Determinazione immunoistochimica dell'espressione della proteina HER-2/neu mediante kit HercepTest (Dako):
POSITIVO (3+), nel 45% circa delle cellule neoplastiche

Determinazione immunoistochimica dei caratteri biologici della neoplasia mammella sn:

Recettori Estrogeni: 99%

Recettori Progesterone: 90%

Attività proliferativa (Mib-1): Bassa (9%)

Determinazione immunoistochimica dell'espressione della proteina HER-2/neu mediante kit HercepTest (Dako):
NEGATIVO (1+)" Asportazione chirurgica complessa

ANPA	2968022	2014-04-04
SDO	1128350	2014-04-15
ANPA	1568793	2014-05-03
SDO	1057211	2014-05-23
ESENZ	47084	2014-06-17
SDO	1271331	2015-01-23
SDO	1271330	2015-04-16
SDO	1533464	2016-10-24

Opedite
1100001

Data ricevuta: 23/5/2014 Rep: 54 Data dimissione: 29/12/2014 Rep: 54 Data intervento: [] [] []

Non richiesta

Diagnosi
15311 CHEMOTERAPIA ANTINEOPLASTICA
1743 TUMORI MALIGNI DELLA MAMMELLA (DELLA DONNA) NON SPECIFICATA
1933 TUMORI MALIGNI SECONDARI E NON SPECIFICATI CELLA FONDI DELL'ASCELLA E DELL'ARTO SUPERIORE

Procedure
3925 INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMOTERAPICHE PER TUMORE
3929 INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE
3903 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE

ANPA	2968022	2014-04-04
SDO	1128350	2014-04-15
ANPA	1568793	2014-05-03
SDO	1057211	2014-05-23
ESENZ	47084	2014-06-17
SDO	1271331	2015-01-23
SDO	1271330	2015-04-16
SDO	1533464	2016-10-24

Opedite
1100001

Data ricevuta: 23/1/2015 Rep: 54 Data dimissione: 2/10/2015 Rep: 54 Data intervento: [] [] []

Non richiesta

Diagnosi
15311 CHEMOTERAPIA ANTINEOPLASTICA
1743 TUMORI MALIGNI DELLA MAMMELLA (DELLA DONNA) NON SPECIFICATA

Procedure
3925 INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMOTERAPICHE PER TUMORE
3929 INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE
3903 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE

ANPA	2968022	2014-04-04
SDO	1128350	2014-04-15
ANPA	1568793	2014-05-03
SDO	1057211	2014-05-23
ESENZ	47084	2014-06-17
SDO	1271331	2015-01-23
SDO	1271330	2015-04-16
SDO	1533464	2016-10-24

Opedite
1100001

Data ricevuta: 16/4/2015 Rep: 59 Data dimissione: 20/4/2015 Rep: 59 Data intervento: 17/4/2015

Non richiesta

Diagnosi
1743 TUMORI MALIGNI DELLA MAMMELLA (DELLA DONNA) NON SPECIFICATA

Procedure
3554 IMPIANTO DI PROTESI BILATERALE



ANPA	2568022	2014-05-01
SDO	1126350	2014-04-15
ANPA	1555791	2014-05-09
SDO	1057271	2014-05-23
ESEIZ	47064	2014-06-17
SDO	1221131	2015-01-23
SDO	1221130	2015-01-16
SDO	1533484	2016-10-24

Cognome: C. DEBENTIS Nome:

Indirizzo: 1 - F. FILI DEL FONDO PAVO DONATI 47010 - VERANO (RN)

Data nascita: 24/03/1978 Sesso: M Data Annullamento: 28/03/2014 Fig.: 2

Data matrimonio: 05/03/2014

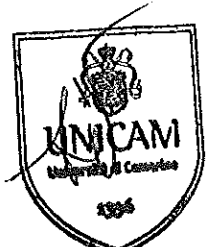
Non richiesta

Finanziamento

011 TRATTAMENTO DOPO INTERVENTO CHE RICHIEDE LA SPESA IN CURSA RIABILITA
 012 ANNI DI PERSONALE E ALTRA VALORI DELLA MANIFATTURA

Finanziamento

052 ANNI DI SPESSE PARZIALI NELLA MANIFATTURA
 053 ALTRA RIPARAZIONE O RIGOTTIZIONE DEL CAFFETTINO
 050 ANNI DI TALI, AZIENDA DI ESPERTI O ORETTI DELLA CUTE



TUMORE | SCHEDA | TRATTAMENTO

Completamento

Escluso

Data di insorgenza

ES

Data diagnosi

Topografia codificata

X.CC01

Topografia riportata

Località

Metodologia codificata

0.D001

Metodologia riportata

Grading

Obiettivo sito

tipo rilevato

Data ref

Fonte supporto della diagnosi

An. patol

Morfologia

Inval. citolo

Oncologia

Radiologia

Farmaci

SDO

MMG

Es. ticket

Ematologia

Radioterapia

Cardiologia

Altro



TUMORE SCHEDE | TRATTAMENTO

T	N	M	Stadio	tipo	mm	TNM
P						
Y						
C						

Metastasi alla diagnosi

<input type="checkbox"/> Fegato	<input type="checkbox"/> Peritoneo	<input type="checkbox"/> Pleura	<input type="checkbox"/> Mid. osseo	<input type="checkbox"/> Escofario	<input type="checkbox"/> Linfatici
<input type="checkbox"/> Osso	<input type="checkbox"/> Polmone	<input type="checkbox"/> Cute	<input type="checkbox"/> Surrene	<input type="checkbox"/> Ovario	<input type="checkbox"/> Altra

Note stadio

Estensione della malattia Residuo tumorale (R)

Esame infiltrate Data es. linf Linf. + Linf. Tot

Linf. sentinella Data inf. sent N:LS LS + LS Tot Dim (mm)

Stato di screening Data ultimo test Adesione

Multifocalità Multicentricità Necrosi Inv. neurale Inv. linfatica Inv. vascolare

RE RPG Alt. proliferativa

HER2

CEA CA153 CA139 CA125

PS3

In situ % In situ Mastopatia fibrocistica

Evento Data recidiva Data

Data metastasi ICD03T ICD03M Sede metastasi

Mammografia Data Citologico Data

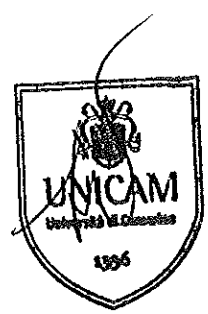
Biopsia Data M tomografico Data

Eco mamm. Data RMN Data

Imaging torace Data Imaging fegato Data

PET Data Scintigrafia Data

Altra cito-isto Data Imaging cerebrale Data



TUMORE | SCHEDA TRATTAMENTO

Effettuazione

Tipo

Tipo (descrizione)

Inizio

Fine

Cicli

Risposta



RT

Effettuazione

Tipo

Tipo (descrizione)

Inizio

Fine

Sede irradiata

Gy in sede

Gy altra sede

Risposta



OT

Effettuazione

Tipo

Tipo (descrizione)

Inizio

Fine



AT

Effettuazione

Tipo

Tipo (descrizione)

Inizio

Fine

Cicli

Risposta



TUMORE | SCHEDE | TRATTAMENTO

Completamento

Escluso

Data di insorgenza

Età

Basi diagnostiche

Topografia codificata

KOD01

ρ

Topografia normale

Levele

Morfologia codificata

KOD02

ρ

Morfologia normale

Grading

Chirurgia altro

tipo intervento

Data int.

ρ

Fonti a supporto della diagnosi

An. patol.

Morfologia

Local. citol.

Oncologia

Radiologia

Farmaci

SDO

MMG

Es. ticket

Ematologia

Radioterapia

Carte la

Altro



TUMORE SCHEDA TRATTAMENTO

T	N	M	Stadio	Tipo	Imm	DM
P	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Metastasi alla diagnosi:

<input type="checkbox"/> Fegato	<input type="checkbox"/> Polmone	<input type="checkbox"/> Pleura	<input type="checkbox"/> Mid. osseo	<input type="checkbox"/> Encefalo	<input type="checkbox"/> Linfonodi
<input type="checkbox"/> Osso	<input type="checkbox"/> Polmone	<input type="checkbox"/> Cute	<input type="checkbox"/> Surrene	<input type="checkbox"/> Ovario	<input type="checkbox"/> Altra

Note stadio

Estensione della malattia

Residuo tumorale (R)

Esame linfonodale

Data es. linf	Linf. +	Linf. tot
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Linf. sentinella

Data linf. sent	N (LS)	LS +	LS Tot	Oms (mm)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Stato di screening

Data ultimo test	Adesione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Multifocalità

Multicentricità

Necrosi

Inv. neurale

Inv. linfatica

Inv. vascolare

RE

RPG

Att. proliferativa

HER2

CEA

CA153

CA199

CA125

P53

In situ

% In situ

Mastopatia fibrocistica

Evento

Data recidiva	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data metastasi

ICD03F

ICD03M

Sede metastasi

Mammografia

Data

Citologica

Data

Biopsia

Data

M tomografia

Data

Eco mamm

Data

RMN

Data

Imaging torace

Data

Imaging fegato

Data

PET

Data

Scintigrafia

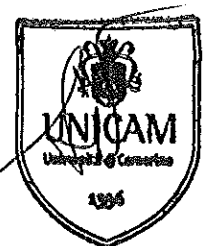
Data

Altra cito-isto

Data

Imaging cerebrate

Data



TUMORE | SCHEDA TRATTAMENTO

Effettuazione

▼

Tipo

Tipo (descrizione)

+

Inizio

Fine

Cicli

Risposta



RT

Effettuazione

▼

Tipo

Tipo (descrizione)

+

Inizio

Fine

Sede irradiata

G1 in sede

+

G2 altra sede

Risposta



QT

Effettuazione

▼

Tipo

Tipo (descrizione)

+

Inizio

Fine



AT

Effettuazione

▼

Tipo

Tipo (descrizione)

+

Inizio

Fine

Cicli

Risposta



CODIFICA TOPOGRAFICA E MORFOLOGICA ICD-O-3

A) Carcinoma squamocellulare della cute dell'ano

RISPOSTA: Sede: C __. __ Morfologia ____/____

B) Carcinoma midollare della tiroide

RISPOSTA: Sede: C __. __ Morfologia ____/____

C) Carcinoma uroteliale papillare a basso grado non invasivo della vescica

RISPOSTA: Sede: C __. __ Morfologia ____/____

D) Carcinoma papillare della vescica, a basso grado. pTa

RISPOSTA: Sede: C __. __ Morfologia ____/____

E) Melanoma a diffusione superficiale, ulcerato, pigmentato, a cellule epitelioidi, a crescita orizzontale del torace

RISPOSTA: Sede: C __. __ Morfologia ____/____

F) Colangiocarcinoma epatico

RISPOSTA: Sede: C __. __ Morfologia ____/____

G) Pseudomixoma del peritoneo

RISPOSTA: Sede: C __. __ Morfologia ____/____

H) Neoplasia mesenchimale maligna del digiuno a cellule epitelioidi perivascolari (PEComa)

RISPOSTA: Sede: C __. __ Morfologia ____/____

I) Linfoma a grandi cellule

RISPOSTA: Sede: C __. __ Morfologia ____/____

L) Adenocarcinoma acinare della prostata

RISPOSTA: Sede: C __. __ Morfologia ____/____



1. L'accreditamento dell'AIRTUM per i nuovi Registri Tumori ha per obiettivo:

- a. Il personale
- b. I dati prodotti
- c. Il livello organizzativo

2. Un registro automatizzato:

- a. Evita del tutto la consultazione di cartelle cliniche
- b. Riduce il numero di cartelle cliniche da consultare
- c. Prevede la consultazione di almeno il 50% delle cartelle cliniche

3. I RT utilizzano i codici di quale classificazione internazionale?

- a. ICD-9
- b. ICD-10
- c. ICD-O-3

4. Le SDO sono codificate mediante la classificazione internazionale.

- a. ICD-9
- b. ICD-O-3
- c. ICD-9-CM

5. L'ICD-9 raggruppa tutti i tumori da:

- a. 196-198
- b. 140-239
- c. 210-229

6. I casi DCI (scegliere quella corretta)

- a) sono casi NSE confermati dal certificato di morte
- b) non richiedono un trace back ed entrano in incidenza con la data coincidente a quella di morte
- c) sono potenziali casi DCO ed indicatori di qualità
- d) sono casi DCO la cui data di incidenza corrisponde al timing indicato sulla scheda di morte



7. Escludendo la pelle, nelle donne il tumore del colon-retto è il secondo tumore più frequente?

- a. Vero
- b. Falso

8. Lo screening del polmone è raccomandato dalla Comunità Europea:

- a. Vero
- b. Falso

9. Come è possibile determinare il numero dei casi DCI nel database del registro tumori?

- a. Selezionando i casi con modalità di diagnosi=0
- b. Selezionando i casi con decesso per tumore
- c. Selezionando i casi deceduti
- d. Predisponendo una variabile ad-hoc "DCI"

10. CheckAIRTUM il programma per il controllo di qualità dei dati dei registri:

- a. Non contiene l'analisi di DCO/DCI
- b. Contiene solo l'analisi dei DCO
- c. Contiene solo l'analisi dei DCI
- d. Contiene sia l'analisi dei DCO sia l'analisi DCI



D3) Uomo, nato 1941

01/03/2014 SDO con diagnosi dimissione e procedure:

163.9 Tum mal. Pleura - 207.10 Eritremia cronica

9214 Scintigrafia ossea - 8741 TAC torace - 3322 Broncoscopia

05/03/2014 Anatomia patologica

Citologico pleurico (versamento). Il quadro citomorfologico mostra sangue, scarso materiale amorfo proteinaceo e alcuni aggregati di cellule di apparente istotipo epiteliale/mesoteliale con architettura pseudopapillare e focali moderate atipie cario citologiche. Il quadro appare sospetto con lesione neoplastica di tipo mesoteliale/epiteliale. C4.

20/03/2014 Anatomia patologica.

BOM. Midollo trlineare, ipercellulare per incremento di tutte le linee con prevalenza di elementi maturi della serie eritroide. Non significativo incremento dei blasti. Reperto morfologico compatibile con neoplasia mieloproliferativa da correlare ai dati clinico-laboratoristici

20/04/2014 Anatomia patologica su biopsia pleura

Materiale: 1) liquido pleurico 2) frammenti pleura parietale.

Diagnosi: 1) Positivo per cellule maligne riferibili a localizzazione pleurica di adenocarcinoma. 2) infiltrazione da adenocarcinoma con aspetti signet. Positivi CKAE1/AE3, ESA, CEA, CK7. Negativi VIM, CALRETININA, WT1, TTF1, CK20, CDX-2

01/05/2014 SDO con diagnosi di dimissione e procedure:

163.9 Tumori maligni pleura - 51884 Insuf. Resp. Acuta/cronica

9396 Arricchimento di ossigeno - 8744 RX torace - 8952 ECG

05/05/2014 ReNCaM: 162.9 Tumori maligni del polmone

Scheda ISTAT:

Causa iniziale: ca polmonare sospetto

Causa terminale: arresto cardiocircolatorio

RISPOSTA:

N	Data incidenza	Sede	Morf	Base	Incl. stat?
1	__ / __ / ____	C__ . __	____ / _	___	S / N
2	__ / __ / ____	C__ . __	____ / _	___	S / N
3	__ / __ / ____	C__ . __	____ / _	___	S / N



DATA DIAGNOSI E DATA INCIDENZA (Regole ENCR)

A) Quale data di incidenza attribuire in questa sequenza?

01/05/2018 Ecografia mammaria ambulatoriale positiva

05/06/2018 Agoaspirato ambulatoriale positivo per tumore

10/07/2018 Ricovero con dimissione per tumore mammario dove esegue

15/07/2018 Quadrantectomia positiva per tumore

20/08/2018 Inizio Radioterapia

20/09/2018 Inizio Ormonoterapia

RISPOSTA: / /

B) Quale data di incidenza attribuire in questa sequenza?

01/02/2016 Rx torace ambulatoriale positiva per tumore

05/03/2016 Citologico spettorato ambulatoriale negativo

10/04/2016 Ricovero con dimissione tumore mal. dove esegue

12/04/2016 TAC torace positiva per tumore

15/04/2016 Sessione di chemioterapia

15/06/2016 Ricovero con dimissione tumore polmonare dove esegue

17/06/2016 TAC total body positiva per tumore

20/06/2016 Sessione di chemioterapia

01/08/2016 Decesso per tumore polmonare

RISPOSTA: / /

C) Quale data di incidenza attribuire in questa sequenza?

01/02/2014 Esecuzione chemioterapia per tumore

05/03/2014 Ricovero con dimissione tumore mal. stomaco dove esegue

10/03/2014 Gastrectomia positiva per tumore

01/07/2014 Ricovero con dimissione tumore mal. stomaco dove esegue

05/07/2014 Sessione di chemioterapia

01/10/2014 Ricovero con dimissione tumore stomaco dove esegue

02/10/2014 Esami strumentali

RISPOSTA: / /



D) Quale data di incidenza attribuire in questa sequenza?

01/05/2009 Ricovero con dimissione tumore incerto intestino dove esegue

05/05/2009 Biopsia pancreas sospetta per tumore

01/10/2017 Ricovero con dimissione tumore mal. pancreas dove esegue

02/10/2017 Esami strumentali positivi per tumore

03/10/2017 Decesso per tumore pancreas

RISPOSTA: / /

