

Estou com medo

Existem opções de tratamento?

O que são os cuidados paliativos?

instituto
Oncoguia

Você não está sozinho

Quais são meus direitos?

Tenho dúvidas...

ONCOGUIA.ORG.BR

Preciso de apoio

Câncer: E agora?



III FÓRUM ONCOGUIA DE CÂNCER DE PULMÃO

instituto
Oncoguia



PATOLOGIA E CÂNCER DE PULMÃO: PRINCIPAIS DESAFIOS NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR

Carmen Liane Neubarth Estivallet

Médica Patologista

Câncer de pulmão

- Segundo câncer mais comum em homens e mulheres no Brasil;
- Primeiro em incidência e mortalidade em todo mundo;
- Estimativa de novo casos INCA 2020: 30.200 (H 17.760 e M 12.440);

Qual o papel do patologista no câncer de pulmão?

- Diagnóstico;
- Dar “nome e sobrenome” para o câncer.
- Diagnóstico correto para um tratamento correto

Três pilares no diagnóstico do Câncer de pulmão

- 1) Exame anatomopatológico
- 2) Exame imuno-histoquímico
- 3) Exame molecular

Exame anatomopatológico “biópsia”

- Benigno X Maligno



Pat

WHO classification of tumours of the lung^{a,b}

Epithelial tumours		Papillomas	
Adenocarcinoma	8140/3	Squamous cell papilloma	8052/0
Lepidic adenocarcinoma	8250/3*	Exophytic	8052/0
Acinar adenocarcinoma	8551/3*	Inverted	8053/0
Papillary adenocarcinoma	8260/3	Glandular papilloma	8260/0
Micropapillary adenocarcinoma	8265/3	Mixed squamous cell and glandular papilloma	8560/0
Solid adenocarcinoma	8230/3	Adenomas	
Invasive mucinous adenocarcinoma	8253/3*	Sclerosing pneumocytoma	8832/0
Mixed invasive mucinous and non-mucinous adenocarcinoma	8254/3*	Alveolar adenoma	8251/0
Colloid adenocarcinoma	8480/3	Papillary adenoma	8260/0
Fetal adenocarcinoma	8333/3	Mucinous cystadenoma	8470/0
Enteric adenocarcinoma	8144/3	Mucous gland adenoma	8480/0
Minimally invasive adenocarcinoma		Mesenchymal tumours	
Non-mucinous	8250/2*	Pulmonary hamartoma	8992/0
Mucinous	8257/3*	Chondroma	9220/0
Preinvasive lesions		PEComatous tumours	
Atypical adenomatous hyperplasia	8250/0*	Lymphangioliomyomatosis	9174/1
Adenocarcinoma in situ	8140/2	PEComa, benign	8714/0
Non-mucinous	8410/2	Clear cell tumour	8005/0
Mucinous	8253/2	PEComa, malignant	8714/3
Squamous cell carcinoma	8070/3	Congenital peribronchial myofibroblastic tumour	8827/1
Keratinizing squamous cell carcinoma	8071/3	Diffuse pulmonary lymphangiomatosis	
Non-keratinizing squamous cell carcinoma	8072/3	Inflammatory myofibroblastic tumour	8825/1
Basaloid squamous cell carcinoma	8083/3	Epithelioid haemangi endothelioma	9133/3
Preinvasive lesion		Pleuropulmonary blastoma	8973/3
Squamous cell carcinoma in situ	8070/2	Synovial sarcoma	9040/3
Neuroendocrine tumours		Pulmonary artery intimal sarcoma	9137/3
Small cell carcinoma	8041/3	Pulmonary myxoid sarcoma with <i>EWSR1-CREB1</i> translocation	8842/3*
Combined small cell carcinoma	8045/3	Myoepithelial tumours	
Large cell neuroendocrine carcinoma	8013/3	Myoepithelioma	8982/0
Combined large cell neuroendocrine carcinoma	8013/3	Myoepithelial carcinoma	8982/3
Carcinoid tumours		Lymphohistiocytic tumours	
Typical carcinoid	8240/3	Extranodal marginal zone lymphoma of mucosa-associated lymphoid tissue (MALT lymphoma)	9699/3
Atypical carcinoid	8249/3	Diffuse large B-cell lymphoma	9680/3
Preinvasive lesion		Lymphomatoid granulomatosis	9766/1
Diffuse idiopathic pulmonary neuroendocrine cell hyperplasia	8040/0*	Intravascular large B-cell lymphoma	9712/3
Large cell carcinoma	8012/3	Pulmonary Langerhans cell histiocytosis	9751/1
Adenosquamous carcinoma	8560/3	Erdheim-Chester disease	9750/1
Pleomorphic carcinoma	8022/3	Tumours of ectopic origin	
Spindle cell carcinoma	8032/3	Germ cell tumours	
Giant cell carcinoma	8031/3	Teratoma, mature	9080/0
Carcinosarcoma	8980/3	Teratoma, immature	9080/1
Pulmonary blastoma	8972/3	Intrapulmonary thymoma	8580/3
Other and unclassified carcinomas		Melanoma	8720/3
Lymphoepithelioma-like carcinoma	8082/3	Meningioma, NOS	9530/0
NUT carcinoma	8023/3*	Metastatic tumours	
Salivary gland-type tumours			
Mucoepidermoid carcinoma	8430/3		
Adenoid cystic carcinoma	8200/3		
Epithelial-myoepithelial carcinoma	8562/3		
Pleomorphic adenoma	8940/0		

III FÓRUM ONCOLOGIA DE CÂNCER DE PULMÃO

Exame anatomopatológico “biópsia”

- Pequenas células.
- Não pequenas células → Carcinoma de Células escamosas.

→ Adenocarcinoma.

Exame anatomopatológico “biópsia/peça cirúrgica”

- Fatores relacionados a pior prognóstico.
- Risco de recorrência.
- Estadiamento do câncer → Biópsia de linfonodo.

Exame Imuno-histoquímico

- Primário x Metástase
- Câncer pouco diferenciado

Exame anatomopatológico e imuno-histoquímico

Principais desafios: → Falta de profissionais

→ Grande volume de exames = Demora no diagnóstico

→ Valor do exame

Exame molecular

DNA da célula → para se tornar um câncer a célula tem que sofrer uma mutação.

Pacientes com câncer avançado (metastático)

Exame Molecular

- > 50% dos adenocarcinomas com uma alteração genética identificável → Terapia específica

Exame anatomopatológico e imuno-histoquímico

Principais desafios: → não está disponível em centros menores

→ não está disponível no SUS e saúde suplementar



III FÓRUM ONCOGUIA
DE CÂNCER DE PULMÃO

Obrigado ;)