

위암 병리보고서 표준기재사항

대한병리학회 소화기병리연구회, 성균관대학교 의과대학 삼성서울병원 병리과,
서울대학교 의과대학 병리학교실

박 철 근 · 김 우 호

대한병리학회 소화기병리연구회에서는 위암학회의 요청에 의해 대한병리학회 회원이 모두 함께 사용할 수 있는 표준기재사항을 작성하기로 하고, 지난 4개월동안 4회의 소위원회모임과 2회의 전체 연구회 모임에서 토의하여 다음과 같은 안을 작성하였다. 모든 병리의사가 사용할 수 있도록 하기 위해서 되도록 간결하고 정확한 표준안을 만들고자 하였고, 또한 위암학회에서 제작한 기존의 “기재사항”과 서로 배치되지 않도록 노력하였다. 그러나 미국과 일본의 기준이 서로 크게 상이하고, 불분명한 어휘가 많아서 어려움이 있었고, 이는 진단항목마다 간단한 설명을 덧붙임으로서 통일을 기할 수 있도록 하였다. 본 표준안이 마련됨으로서 각 병원에 따라 서로 상이한 기준에 따라 진단하는 방식이 통일되기를 희망하지만, 한편으로 이제까지 각 병원에서 독자적으로 마련하여 사용하고 있던 진단항목들은 추적자료에 의해 그 의미가 밝혀지고, 그러한 노력으로 인해 의미있는 새로운 진단항목이 추가로 개발될 것으로 기대한다.

위암 병리보고서 표준기재사항 (시안)

대한병리학회 소화기병리연구회 2004

Resection

Specimen type

- total gastrectomy
- distal subtotal gastrectomy
- proximal gastrectomy
- wedge resection
- endoscopic mucosal resection
- other _____

Gastric carcinoma

- Early gastric carcinoma
- Advanced gastric carcinoma

• 2개 이상의 종양이 있는 경우에는 multiple carcinomas로 표시하고, 가장 깊은 종양부터 각각의 종양에 대해 모든 항목을 적되, lymph node metastasis, associated findings, separate lesions은 가장 깊은 종양에만 적는다.

Location

- (A) esophagus upper third middle third lower third duodenum
 (B) lesser curvature greater curvature anterior wall posterior wall circle
 (C) cardia fundus body antrum

Gross type

- EGC-I
 EGC-IIa
 EGC-IIb
 EGC-IIc
 EGC-III
 combination of above _____
 Borrmann 1
 Borrmann 2
 Borrmann 3
 Borrmann 4
 unclassifiable

Histologic type

- papillary adenocarcinoma
 tubular adenocarcinoma, well differentiated
 tubular adenocarcinoma, moderately differentiated
 tubular adenocarcinoma, poorly differentiated
 mucinous adenocarcinoma
 signet-ring cell carcinoma
 adenosquamous carcinoma
 squamous cell carcinoma
 small cell carcinoma
 hepatoid adenocarcinoma
 undifferentiated carcinoma
 other _____

• (A,B) 침범한 부위를 모두 적되 가장 많이 침범한 순서대로 기록한다.

• (C) 병변의 중심부를 한군데만 기록한다.

• 일본의 분류법에 의한다

• 실제 침윤깊이와 상관없이 육안형태에 의해 분류한다.

• nonclassifiable은 일본의 Borrmann 5형에 해당한다.

• WHO의 분류법에 의한다.

• 선암종에서 두가지 이상의 분화도가 섞여 나올 때는 간질을 제외한 암세포의 면적이 가장 많은 유형으로 분류한다.

• 원주세포로 구성된 뚜렷한 선구조는 well differentiated로 분류하고, 입방형 세포로 구성된 작은 선구조는 moderately differentiated 로 분류한다.

• 분화가 나쁜 관상 선암종에서 내강을 형성하는 선구조는 moderately differentiated 로, 내강을 형성하지 않을 때는 poorly differentiated 로 분류한다.

• 선구조나 편평상피 분화가 없는 경우에 undifferentiated carcinoma로 분류한다.

• others에는 carcinoid, adenocarcinoid, parietal cell carcinoma, choriocarcinoma, endodermal sinus tumor, embryonal carcinoma, Paneth cell rich carcinoma 등이 포함된다.

• malignant lymphoma, stromal tumor 등은 포함하지 않는다.

Histologic type by Lauren's classification

- intestinal
- diffuse
- mixed
- indeterminate

- intestinal type은 주로 소장 상피를 닮은 선구조로 구성된 종양이다.
- diffuse type은 종양세포가 작고 둥근 모양이며, 내강을 형성하는 선구조가 거의 없는 종양이다.
- mixed type은 intestinal type과 diffuse type이 각각 50%씩 보이는 경우이다.
- indeterminate type은 분화가 나빠서 어느쪽으로도 분류가 곤란한 경우이다.
- adenocarcinoma (signet ring cell carcinoma 포함)만 분류한다.

Tumor size

___ × ___ × ___ cm

- 종양의 크기는 가장 긴 축의 길이와 이에 수직인 길이의 곱으로 표시하며, 종양의 깊이는 가장 두꺼운 곳에서 현미경으로 측정한다.

Depth of invasion

- carcinoma in situ (pTis)
- invades lamina propria (pT1)
- invades muscularis mucosa (pT1)
- invades up to 1/3 of submucosa (sm1) (pT1)
- invades up to 2/3 of submucosa (sm2) (pT1)
- invades greater than 2/3 of submucosa (sm3) (pT1)
- invades proper muscle (pT2a)
- invades subserosa (pT2b)
- penetrates serosa (pT3)
- directly invades adjacent structure (pT4)

- 일본의 분류에서는 CIS를 인정하지 않는다.
- 궤양에 의해 근육층이 소실된 부위에 종양이 존재하면 subserosa로 판정한다.
- 근육층을 직접 침범하지 않았더라도 점막하층-근육층의 경계에 해당하는 가상적 line을 침범하면 T2a로 판정한다. 근육층-장막하층의 경계도 마찬가지이다.
- omentum 내의 침윤은 pT2b로 분류한다.
- 암세포가 mesothelial cell과 붙어 있거나, 복강으로 노출되어 있는 경우는 pT3로 분류한다.
- peripancreatic fat, mesocolon 침범은 pT4에 해당한다.
- duodenum, esophagus는 adjacent structure가 아니며, 침범시에 depth of invasion에 반영한다.

[EMR only]

- carcinoma in situ (pTis)
 - invades lamina propria (pT1)
 - invades muscularis mucosa (pT1)
 - invades submucosa (pT1)
- depth of submucosal invasion: _____ cm

- EMR에서 submucosal invasion이 있는 경우에는 점막하층 밑에서부터의 침윤깊이를 소수점 두자리까지 적는다.

[lymphatic or vascular invasion]

(예) invades proper muscle (pT2a), (invades subserosa by lymphatic invasion)

- lymphatic or vascular space 내에 국한된 암세포는 depth of invasion에 해당하지 않으며, 다만 별도로 괄호 안에 기록한다.

[after treatment]

(예) invades proper muscle after treatment (ypT2a)

- 치료 후의 침윤깊이는 ypT로 기록하며, 치료 후의 침윤깊이임을 표시한다.

[recurrent cancer]

(예) invades subserosa, recurred cancer (rpT2b)

- 재발암의 침윤깊이는 rpT로 기록하며, 재발암임을 표시한다.

Resection margin

involved by carcinoma

- involved by carcinoma 인 경우에는 safety margin을 0 cm로 적는다.

free from carcinoma

safety margin, proximal ____ cm

distal ____ cm

[EMR only]

involved by carcinoma

- 방향이 표시되어 있지 않은 경우에는 가장 가까운 lateral margin과 deep margin만 기록한다.

free from carcinoma

safety margin, proximal ____ cm

distal ____ cm

anterior ____ cm

posterior ____ cm

deep ____ cm (sm invasion only)

- 암종 주변에 선종이 있는 경우에 암종에서의 거리를 기록하며, 절제연에 선종이 침범한 경우에는 free from carcinoma로 표시하고, pre-existing adenoma 항목에서 절제연 침범부위를 기록한다.

Regional lymph node metastasis

no metastasis in all ____ regional lymph nodes

pN0: no metastasis

metastasis to ____ out of ____ regional lymph nodes

pN1: metastasis in 1-6 LN

pN____

pN2: metastasis in 7-15 LN

pN3: metastasis in more than 15 LN

- isolated tumor cells는 전이의 숫자에 포함하지 않는다. 그러나 HE염색으로 발견되는 전이세포는 malignant activity (gland formation, stromal reaction, proliferation)가 동반되어 있어 micrometastasis에 해당하는 경우가 대부분이다.

[Lymph node groups]

(예) LN#4,3/5; LN#5,0/4;

- 별도로 표시되어 접수된 림프절의 결과는 별도로 기록한다.

Lymphatic invasion

not identified

- 작은 vessel 침범은 lymphatic invasion으로, 근육층이 있는 큰 vessel 침범은 venous invasion으로 간주한다.

present

Venous invasion

not identified

present

Perineural invasion

- not identified
- present

Pre-existing adenoma (describe when present)

histology, grade, and size (_____)
involvement of resection margin (_____)

- carcinoma in an adenoma에 해당하는 경우에만 기록하며, 암종과 분리된 선종은 separate lesion에 기록한다.

Associated findings (describe when present)

ulceration
perforation (T4)
mesenteric seeding (M1)
metastatic disease in other sites (M1)
specify _____

- 병변이 있는 경우에는 기록하고, 없는 경우에는 기록하지 않는다.

Separate lesions (describe when present)

peptic ulcer
adenoma (histology, grade, size)
GIST
polyp
specify _____

- 병변이 있는 경우에는 기록하고, 없는 경우에는 기록하지 않는다.