


Belgian Cancer Registry




## Sessie 9: herhalingsessie TNM classificatie aandachtspunten

E-cancerregistration


17/09/2019 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreduncancer.org](http://www.registreduncancer.org)



Opfrissing basisopleiding




TNM 8th edition: prostaat

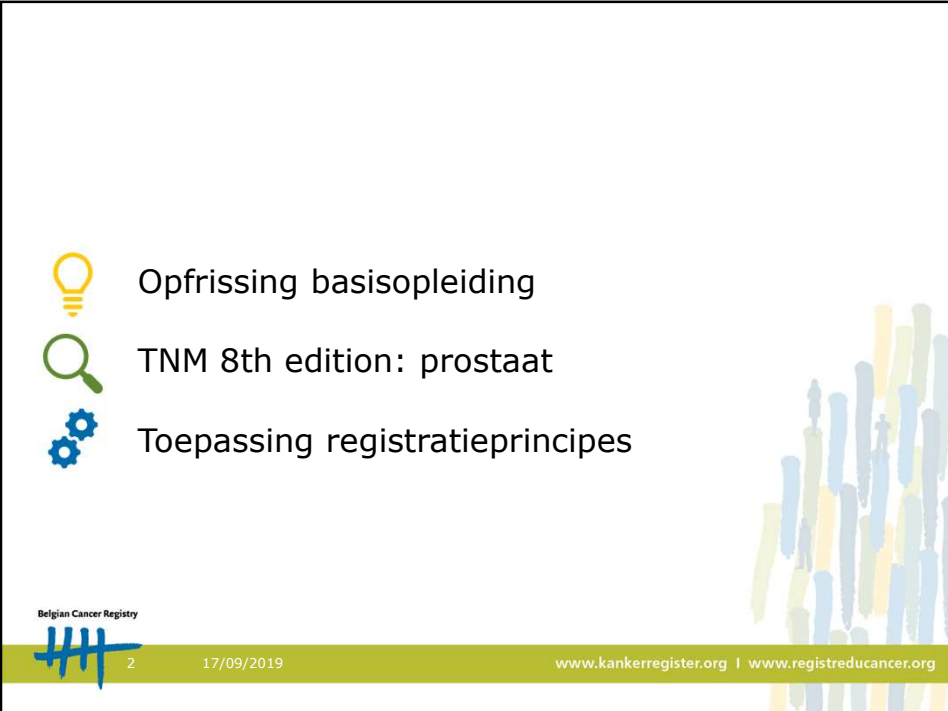


Toepassing registratieprincipes

Belgian Cancer Registry



2 17/09/2019 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreduncancer.org](http://www.registreduncancer.org)





## Oprissing basisopleiding


Belgian Cancer Registry



3

17/09/2019

[www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

 <b>cTNM</b> = klinische TNM	<b>pTNM</b> = pathologische TNM
<p>Bij diagnose o.b.v. verschillende onderzoeken (klinisch, technisch, microscopisch, ...)</p> <p>Doel: selecteren van de eerste behandeling</p>	<p>Na resectie in periode rond diagnose</p> <p>Doel: bepalen van prognose en adjuvante therapie</p>
<p>Zowel de klinische als de pathologische TNM classificatie zijn <b>VERPLICHT</b> in te vullen kankerregistratievariabelen <u>wanneer van toepassing.</u></p>	

Belgian Cancer Registry



4

17/09/2019

[www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

### Voorbeeld: TNM borstcarcinomen

Soms zijn de categorieën en definities van de klinische TNM **verschillend** van die van de pathologische TNM.

Belgian Cancer Registry

5 17/09/2019 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

#### arts

Medische kennis (anatomie, histologie, ...)

Verantwoordelijk voor het opstellen van de TNM classificatie

#### datamanager

Kennis van registratie-technische principes

door volgen van verplichte opleiding bij het Kankerregister

**Samen** zorgen artsen en datamanagers voor een kwaliteitsvolle registratie van de TNM classificatie bij de kankerregistratie.

Belgian Cancer Registry

6 17/09/2019 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)


Bij bepaalde maligniteiten worden **andere classificatiesystemen** gebruikt. Het is sterk aanbevolen ook deze in te vullen bij de kankerregistratie.

Andere classificaties op kankerregistratieformulier	Voorbeelden hematologie
<b>Lymfomen</b>	<b>Diagnostic score</b>
1. <b>Ann-Arbor</b>	CLL
Gynaecologische tumoren	Catovsky
3. <b>Figo</b>	<b>Staging</b>
Myelomen	Lymphomas (excl. Primary cutaneous lymphomas)
4. <b>Salmon-Dury</b>	<b>Ann-Arbor / Lugano</b>
Melanomen	Primary cutaneous lymphomas
5. Clark	MF/SS : ISCL-EORTC staging
6. <b>Breslow</b>	non-MF/SS : ISCL-EORTC staging
	<b>Myelomas</b>
	<b>Salmon-Dury</b>
	International Staging System (ISS)
	<b>CLL</b>
	Binet
	Rai
	<b>Myelodysplastic neoplasms</b>
	Revised-IPSS (R-IPSS)
	(IPSS)
	<b>CML</b>
	Chronic phase vs accelerated phase following the ELN criteria (European LeukemiaNet)
	WHO
	<b>Primitive Myelofibrosis</b>
	DIPPS Plus

Bij kankerregistratie absolute voorkeur voor TNM classificatie!

Belgian Cancer Registry

7 17/09/2019 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



TNM 8th edition: prostaat

Belgian Cancer Registry

8 17/09/2019 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

### Belangrijke wijziging TNM 8th edition – adenocarcinoom prostaat

De **klinische T categorie** van de **prostaat reflecteert** steeds het **rectaal onderzoek** (PPA, Palpatio per anum).  
**cT1** is enkel van toepassing bij klinisch niet aantoonbare **niet palpabele tumor** m.a.w. **eerder toevallige ontdekking**.

~~resultaat beeldvorming~~

#### Niet palpabele tumor

- cT1**
  - TURP wegens benigne prostaathypertrofie met toevallige vondst van tumor
  - 1a tumor in ≤ 5% van het geresceerd weefsel
  - 1b tumor in > 5% van het geresceerd weefsel
- Puncties bv. wegens verhoogde PSA
- 1c tumor gevonden door naaldbiopsie

#### Palpabele tumor

- cT2**
  - 2a
  - 2b
  - 2c
- cT3**
  - 3a
  - 3b
- cT4**

9
17/09/2019
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

### TNM adenocarcinoom prostaat


APO: prostaat naaldbiopsie omwille van verhoogd PSA  
pT1c

Rectaal onderzoek: normale prostaat, geen palpabele tumor

APO: TURProstaat, adenocarcinoom in > 5% van prostaatsnippers  
pT1b

**pT1 bestaat niet bij prostaattumoren!**  
**Microscopisch onderzoek geeft niet altijd aanleiding tot een pT categorie.**  
 Het resultaat van het microscopisch onderzoek (APO) bepaalt hier de cT categorie!

10
17/09/2019
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org




## Toepassing registratieprincipes

Belgian Cancer Registry

11 17/09/2019 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Borsttumor  
Biopsie: IDA  
(8500/3)  
MOC: cT1cN0M0,  
borstsparende  
tumorectomie  
gevolgd door  
radiotherapie



APO: matig  
gedifferentieerd  
IDA, pT2N0

**Registratieformulier**

cTNM ingevuld  
**geen pTNM**

Uitgevoerde behandeling: 90 (= geen)  
Geplande behandeling: **10 (= heekunde)**;  
20 (= radiotherapie)

**Registratieformulier**

cTNM ingevuld  
**pTNM ingevuld**

Uitgevoerde behandeling: **10 (= heekunde)**  
Geplande behandeling: 20 (= radiotherapie)

Wanneer heekunde deel uitmaakt van het behandelingsplan bij nieuwe diagnose van een tumor, moet je de **heekunde** afwachten zodat de **pTNM** kan ingevuld worden bij de registratie die naar het Kankerregister verzonden wordt.

Belgian Cancer Registry

12 17/09/2019 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

1  
2  
3  
4  
5  
6

Borsttumor  
Biopsie: IDA (8500/3)  
MOC: cT1cN0M0, borstsparende tumorectomie gevolgd door radiotherapie

doorverwijzing

APO: matig gedifferentieerd IDA, pT2N0

Registratieformulier

cTNM ingevuld  
**geen pTNM**

Uitgevoerde behandeling: 90 (= geen)  
Geplande behandeling: **10 (= heerkunde);**  
20 (= radiotherapie)

Registratieformulier

cTNM ingevuld  
**geen pTNM**

Uitgevoerde behandeling: 90 (=geen)  
Geplande behandeling: **10 (= heerkunde);**  
20 (= radiotherapie)  
**Commentaar: doorverwezen voor heerkunde, waardoor geen pTNM beschikbaar**

Wanneer heerkunde deel uitmaakt van het behandelingsplan en de patiënt voor deze heerkunde wordt doorverwezen naar een ander ziekenhuis dien je het **ontbreken** van de **pTNM** te **verduidelijken in commentaar**.

13 17/09/2019

[www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

1  
2  
3  
4  
5  
6

MOC 2009: mammectomie voor IDA (8500/3), geen meta's, pT3N0 gevolgd door radiotherapie

APO 2018 gekende borsttumor; leverbiopsie: meta's compatibel met IDA (8500/3), pM1

Registratieformulier

A

- Incidentiedatum 2018
- pT\_N\_M1

B

- Incidentiedatum 2009
- pT3N0M\_

C

- Incidentiedatum 2009
- pT3N0M1

?

14 17/09/2019

[www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

1  
2  
3  
4  
5  
6

MOC 2009:  
mammectomie  
voor IDA (8500/3),  
geen meta's,  
pT3N0 gevolgd  
door radiotherapie

APO 2018  
gekende  
borsttumor;  
leverbiopsie:  
meta's compatibel  
met IDA (8500/3),  
pM1

**Registratieformulier**

**Incidentiedatum: 2009**  
**pT3N0M\_**

Uitgevoerde behandeling: 10 (= heekunde);  
20 (= radiotherapie)

Dit mag niet  
worden ingevuld als pTNM.  
Niet representatief  
voor periode van eerste diagnose  
van de tumor (progressie)!

Zowel de klinische als de pathologische TNM classificatie  
worden opgesteld  
**in periode van eerste diagnose** van de tumor.

Belgian Cancer Registry  
15 17/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1  
2  
3  
4  
5  
6

Beeldvorming en  
biopsie borsttumor:  
DCIS (8500/2),  
cTisN0M0  
  
tumorectomie

APO tumorectomie:  
DCIS met kleine  
focus van invasie,  
pT1mi

**Registratieformulier**

A

- 8500/2
- cTisN0M0
- pT1mi

B

- 8500/3
- cT1N0M0
- pT1mi

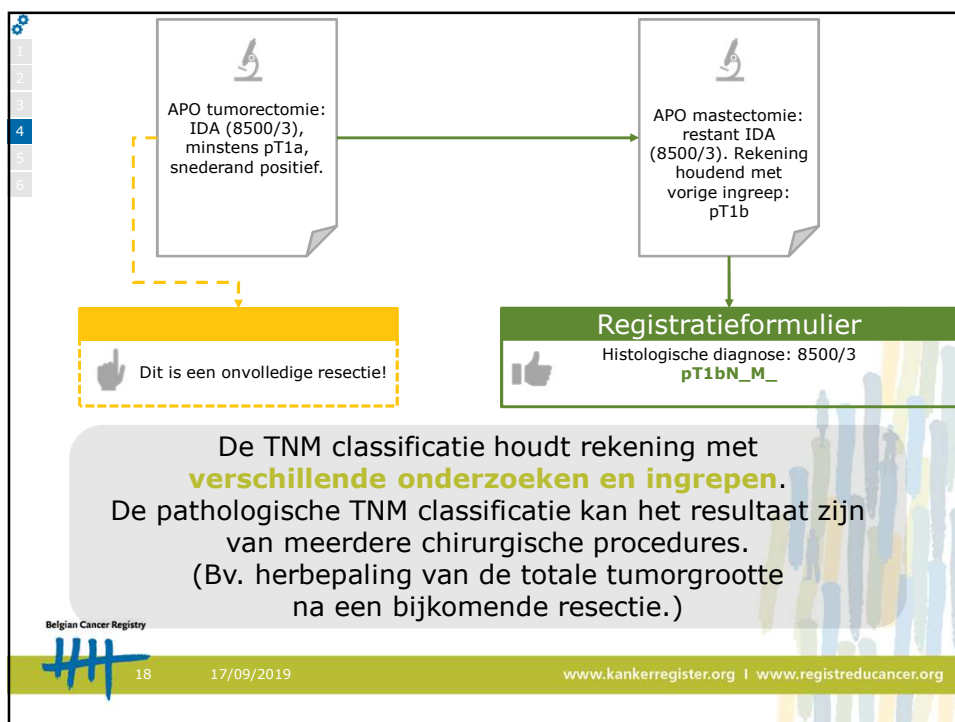
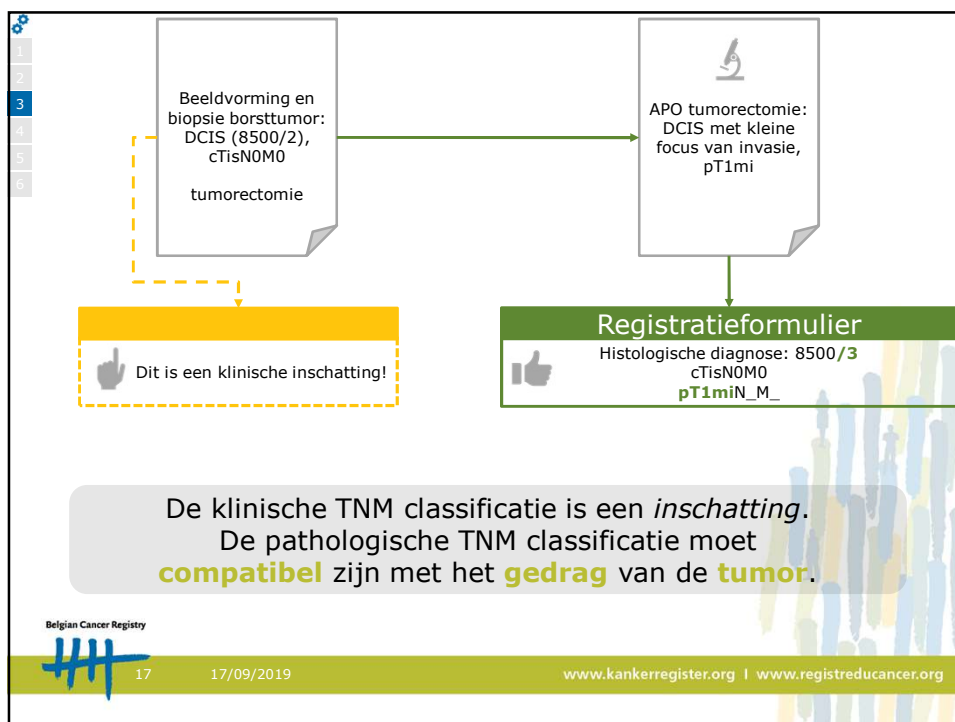
C

- 8500/3
- cTisN0M0
- pT1mi

?


Belgian Cancer Registry  
16 17/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org





1  
2  
3  
4  
5  
6

Borsttumor  
cT1N0M0  
Biopsie: IDA  
(8500/3)  
MOC:  
tumorectomie



APO: geen restant  
van invasieve  
tumor, enkel DCIS  
(8500/2);  
sentinelklieren  
negatief (0/2)  
pTisN0(sn)

Registratieformulier

A


- 8500/3
- cT1N0M0
- pT1N0(sn)

B


- 8500/2
- cT1N0M0
- pTisN0(sn)

C

- 8500/3
- cT1N0M0
- pTisN0(sn)




Belgian Cancer Registry



19      17/09/2019      [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

1  
2  
3  
4  
5  
6

Borsttumor  
cT1N0M0  
Biopsie: IDA  
(8500/3)  
MOC:  
tumorectomie



APO: geen restant  
van invasieve  
tumor, enkel DCIS  
(8500/2);  
sentinelklieren  
negatief (0/2)  
pTisN0(sn)

Op biopsie  
reeds  
invasieve tumor!


Dit is geen ypTNM,  
want geen neo-adjuvante behandeling  
voor de geplande heelkunde!

Registratieformulier

👍

8500/3 (invasieve tumor !)  
cT1N0M0  
pT1N0(sn)  
Commentaar: invasieve component volledig  
verwijderd bij biopsie

Belgian Cancer Registry



20      17/09/2019      [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Borsttumor  
cT1N0M0  
Biopsie: IDA  
(8500/3)  
MOC:  
tumorectomie

APO: geen restant  
van invasieve  
tumor, enkel DCIS  
(8500/2);  
sentinelklieren  
negatief (0/2)  
pTisN0(sn)

Registratieformulier

8500/3 (invasieve tumor !)  
 cT1N0M0  
 pT1N0(sn)  
 Commentaar: **invasieve component volledig  
verwijderd bij biopsie**

pTis en pT0 zijn enkel compatibel met een tumor met gedrag /3 bij neo-adjuvante therapie voorafgaand aan de geplande heekunde (ypTNM). Wanneer de **invasieve component volledig** werd **verwijderd bij biopsie**, kan de afmeting uit de biopsie gebruikt worden om de pT te bepalen.

21

17/09/2019

[www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Borsttumor  
Biopsie: IDA  
(8500/3)  
MOC: cT3N0M0;  
sentinelklier-  
procedure

APO: sentinelklier  
positief  
pN1(sn)

MOC: neo-  
adjuvante  
chemotherapie,  
nadien  
mammectomie met  
okselevidement

APO: neo-  
adjuvante therapie;  
geen restant van  
invasieve tumor,  
enkel nog in situ  
component ypTisN0

Registratieformulier

?

A

- cT3N0M0
- ypTisN1(sn)

B

- cT3N1(sn)M0
- ypTisN0

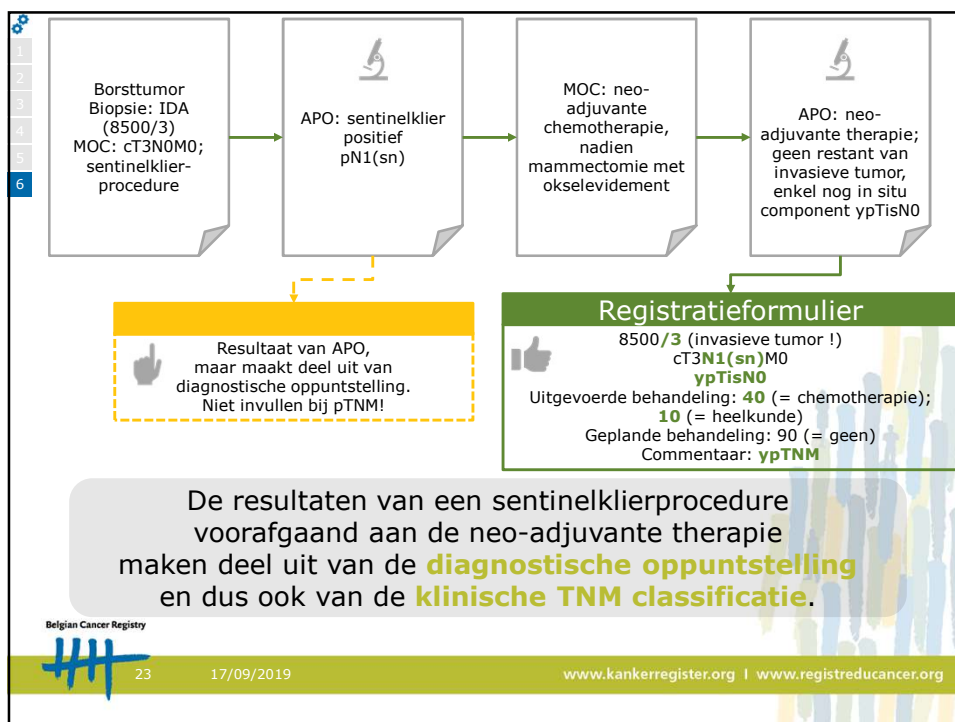
C

- cT3N0M0
- pTxpN1(sn)

22

17/09/2019

[www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



- ✓ Wacht de geplande heekunde af en vul de pTNM in of voeg commentaar toe bij doorverwijzing.
  - ✓ Vul de TNM in die representatief is voor de periode van eerste diagnose van de tumor.
  - ✓ De klinisch TNM is niet steeds gelijk aan de pathologisch TNM.
  - ✓ Hou bij het opstellen van de TNM rekening met het resultaat van alle onderzoeken.
  - ✓ Soms wordt de tumor volledig verwijderd bij de biopsie en kan dit gebruikt worden om de pT te bepalen.
  - ✓ Een sentinelklierprocedure voorafgaand aan neo-adjuvante therapie maakt deel uit van de diagnostische oppuntstelling en van de cTNM.
- Belgian Cancer Registry
- 24 17/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org