

Belgian Cancer Registry



Infosessie pathologen

Focus Cervix (7/12/2021)

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org




1


Infosessie pathologen – Focus cervix

- BCR protocol
 - Update 2022
 - Aandachtspunten
- Output cervixresultaten
 - Jaarfiche Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker
 - Feedback rapporten

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



2

Infosessie pathologen – Focus cervix

- **BCR protocol**
 - **Update 2022**
 - **Aandachtspunten**
- Output cervixresultaten
 - Jaarliche Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker
 - Feedback rapporten

Belgian Cancer Registry



3

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

3

**Home page: <https://kankerregister.org/>
- downloads - informatie voor pathologen - algemene informatie**

Belgian Cancer Registry

thuispagina
stichting kankerregister
kankerregistratie
cijfers over kanker
preventie
onderzoek
downloads
informatie voor pathologen
informatie voor zorgprogramma's
handleidingen voor skr applicaties
vacatures

PROCARE
TUMOURBANK

Belgian Cancer Registry

Home Contact FAQ Sitemap Links Privacy

login
[input]
[input]
[aanmelden]

zoek: [input]

Nieuwsbrief
[inschrijven nieuwsbrief]

Informatie voor pathologen

Algemene informatie :

- CODAP 2017 :
 - Registratiehandboek waarin de codes per orgaan of orgaanstelsel zijn opgelijst (pdf)
 - Codelijsten met alle orgaan- en letselcodes, geordend volgens alfabet en volgens code (pdf)
 - Codelijsten met alle orgaan- en letselcodes, geordend volgens alfabet en volgens code (Excel, opgelet: meerdere tabbladen)
- Hoe milde/matige/ernstige dysplasie coderen in een tweedelig classificatiesysteem? CORR 2021

Informatie i.v.m. opvragingsronde januari 2020 (deadline aanlevering 15/02/2020)

- Gegevensopvraging pathologen deadline 20200215
- BCR Protocol CODAP for an integrated data request- version January 2020
- BCR Protocol SNOMED for an integrated data request - version January 2020
- Overzicht van relevante nomenclatuurcodes voor pathologen - versie 2020
- Handleiding sFTP v1.2
- Voorbeeld protocols - versie 2020

Voor cervix: Blue book 2014

Belgian Cancer Registry

www.registreduncancer.org

4

Update - Historiek CIN 1/2/3 - LSIL/HSIL

- 2014 - WHO classification of tumours of female reproductive organs (4de Editie, p 172)
 - CIN1/CIN2/CIN3 → LSIL/HSIL is aanbevolen
 - 2-delige classificatie laag- en hooggradige intraepitheliale letsels (LSIL, HSIL): biologisch meer relevant en histologisch meer reproduceerbaar dan 3-delige classificatie (CIN1-3)
 - ❖ Richtlijnen BCR
 - CIN2: verouderde code, maar moest mee in selectie van CANCER-files
 - 'Code Book CODAP version 2017' en 'Coding manual For registration - CODAP version 2017'
 - 'BCR protocol – version December 2016 – werkjaar 2017' (+ version January 2020 – werkjaar 2020')
 - LSIL (CIN1) – HSIL (CIN 2 en CIN 3)
- 2020 - WHO classification Female Genital Tumours (5de Editie, online)
 - LSIL/HSIL is nog steeds aanbevolen, maar de HSIL mag opgesplitst worden in CIN2 en CIN3, vooral bij vrouwen < 30 j (meer regressie)
 - ❖ Richtlijnen BCR
 - CIN2: niet meer verouderde code, maar moet mee in selectie van CANCER-files
 - 'BCR protocol – version December 2021 – werkjaar 2022'
 - LSIL (CIN1) – HSIL (CIN 2 en CIN 3)
 - Zie ook BCR website:

- Hoe milde/matige/ernstige dysplasie coderen in een tweedelig classificatiesysteem? CORR 2021

Belgian Cancer Registry



5

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

5

Update - WHO classification Female Genital Tumours 5de Editie

- 2020 - WHO classification Female Genital Tumours (5de Editie, online):
 - Squameuze en glandulaire letsels: HPV-geassocieerd en HPV-onafhankelijk
 - Serous carcinoma van de cervix en adenofibroma: niet meer in de classificatie
 - Update of stadia cervix carcinoom volgens FIGO 2018 stadia
- ❖ Richtlijnen BCR
 - HPV-geassocieerd / HPV-onafhankelijk : vermelden in protocol

Belgian Cancer Registry



6

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

6

Update - Additional information about cervical smears

- Nieuwe nomenclatuur 589853 – 589864 voor analyse screeningsuitstrijkje (LBC) vanaf 1/4/2018
 - BCR protocol – version January 2020 – werkjaar 2020
 - For the cervical smears we want to know the following information:
 - Which method do you use to analyze the samples (conventional or liquid-based)?
 - Which laboratory performs the HPV tests?
 - Which test is used for HPV detection?
- Niet vergeten door te geven !

Update – Frequentie opvraag

- Alle projecten: 3x per jaar (sFTP)
 - Zonder tegenbericht blijft dit ongewijzigd

Belgian Cancer Registry



7

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

7

Aandachtspunten

- Tijdigheid
 - Respecteren van (verkorte) deadline
 - Contact opnemen met BCR contactpersoon indien probleem
- Volledigheid
 - Extractiecriteria (IT!)
 - Validatie van alle stalen (nasturen bij volgende opvraag)
 - Alle variabelen ingevuld
 - Administratieve gegevens
 - Protocols
- Correctheid
 - Alle variabelen ingevuld met (officiële) correcte codes
 - Structuur van bestand

Belgian Cancer Registry



8

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

8

Infosessie pathologen – Focus cervix

- BCR protocol
 - Update 2022
 - Aandachtspunten
- **Output cervixresultaten**
 - **Jaarfiche Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker**
 - Feedback rapporten

Wat doen we met al die gegevens?

Belgian Cancer Registry

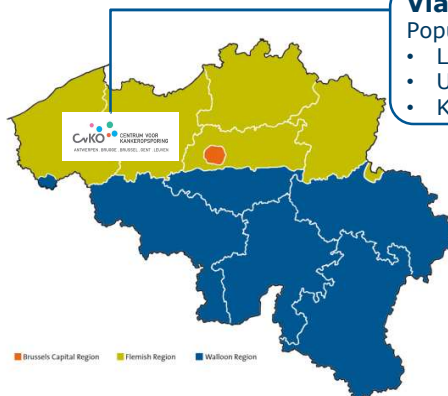


9

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

9

BAARMOEDERHALSKANKERSCREENING - VLAANDEREN



Brussels Capital Region Flemish Region Walloon Region

Vlaanderen 2013:

Population-based georganiseerde screening

- Leeftijd 25-64
- Uitnodigingen
- Kwaliteitsmonitoring

<https://baarmoederhalskanker.bevolkingsonderzoek.be/nl/professionelen>



Cervix CHP
cruciaal in
organisatie en
evaluatie

23/11/2021:
Rapport 2021

België : Opportunistische screening

- 3-jaarlijks cytologie
- HPV-triage indien atypische cellen

Belgian Cancer Registry



10



Vlaanderen
is zorg

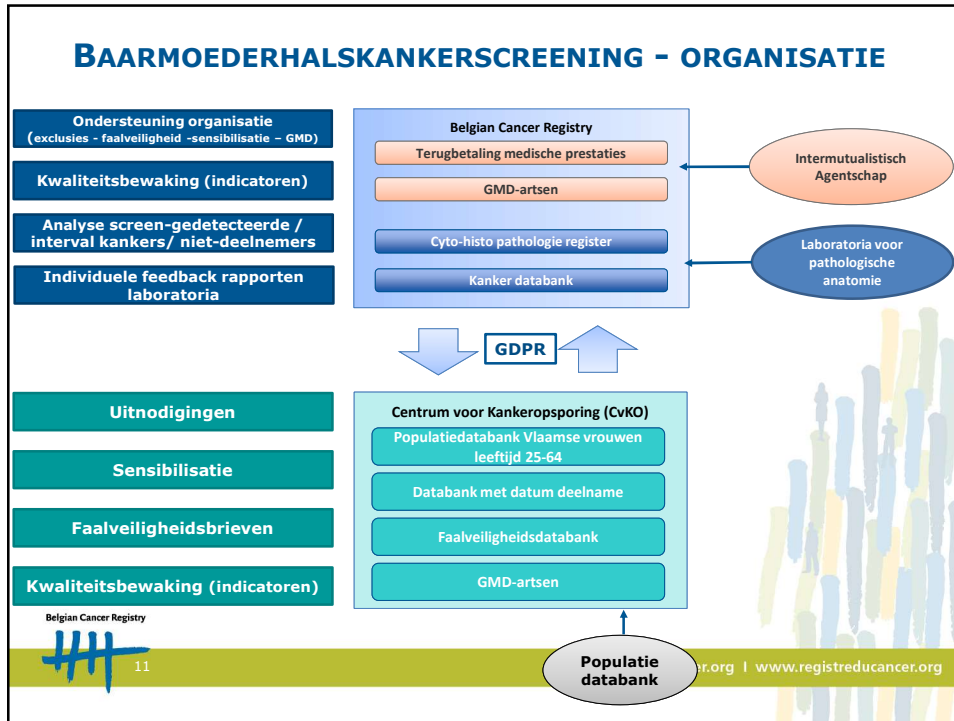


Identificatie van tekortkomingen

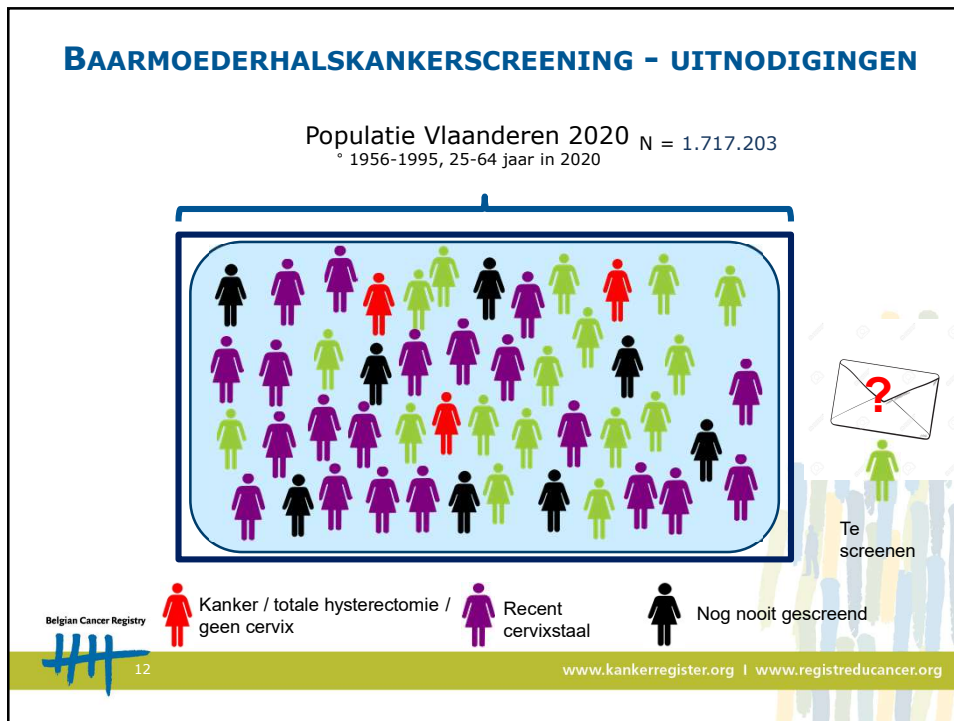
↓
Beleidsaanbevelingen/acties

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

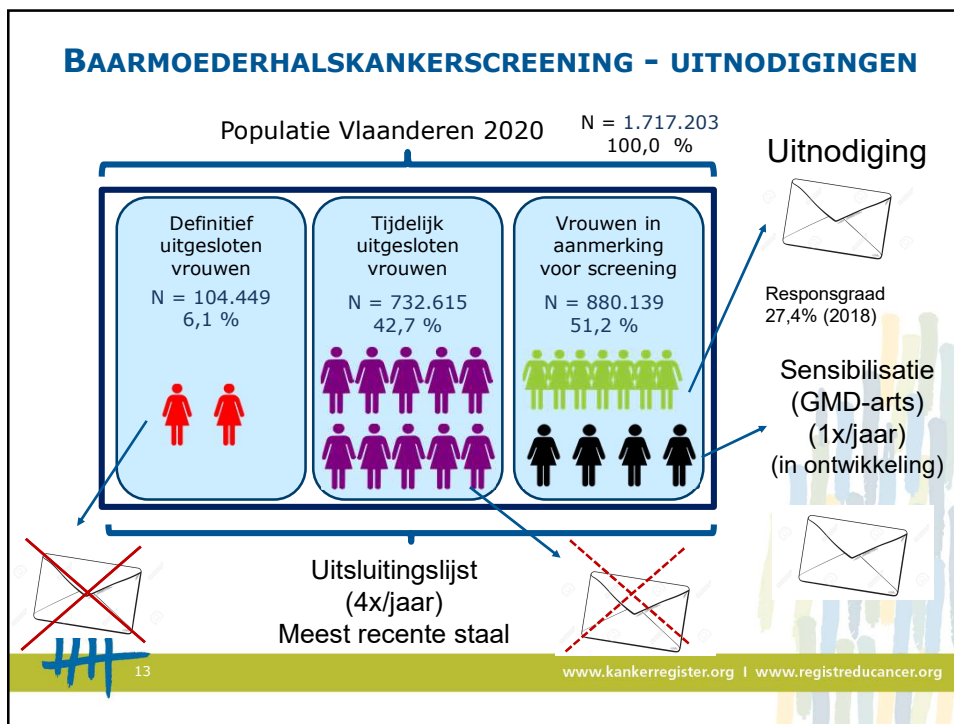
10



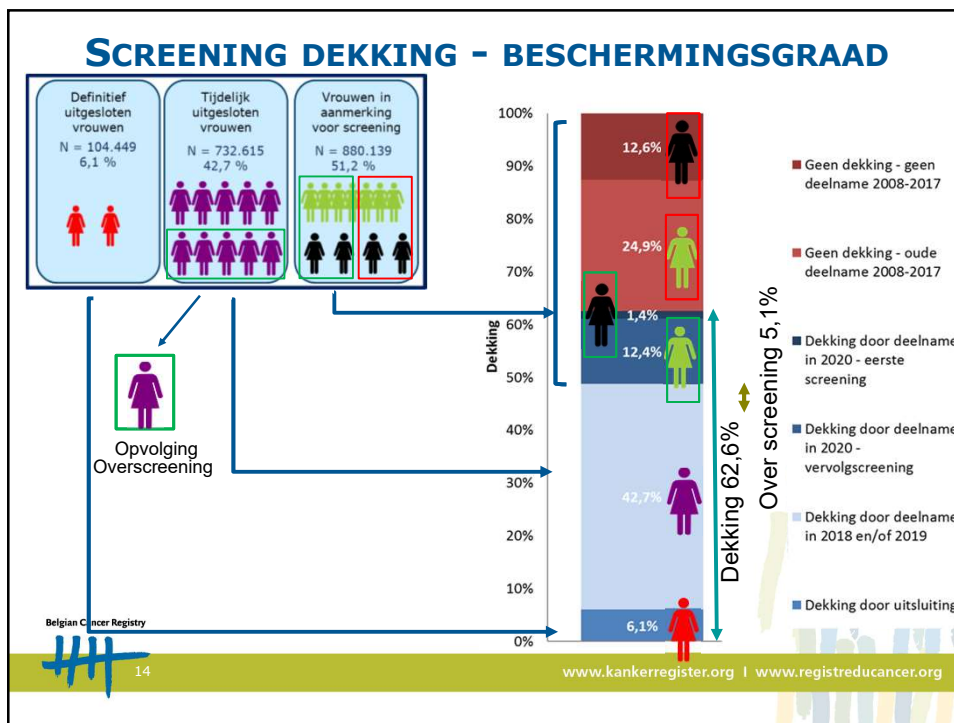
11



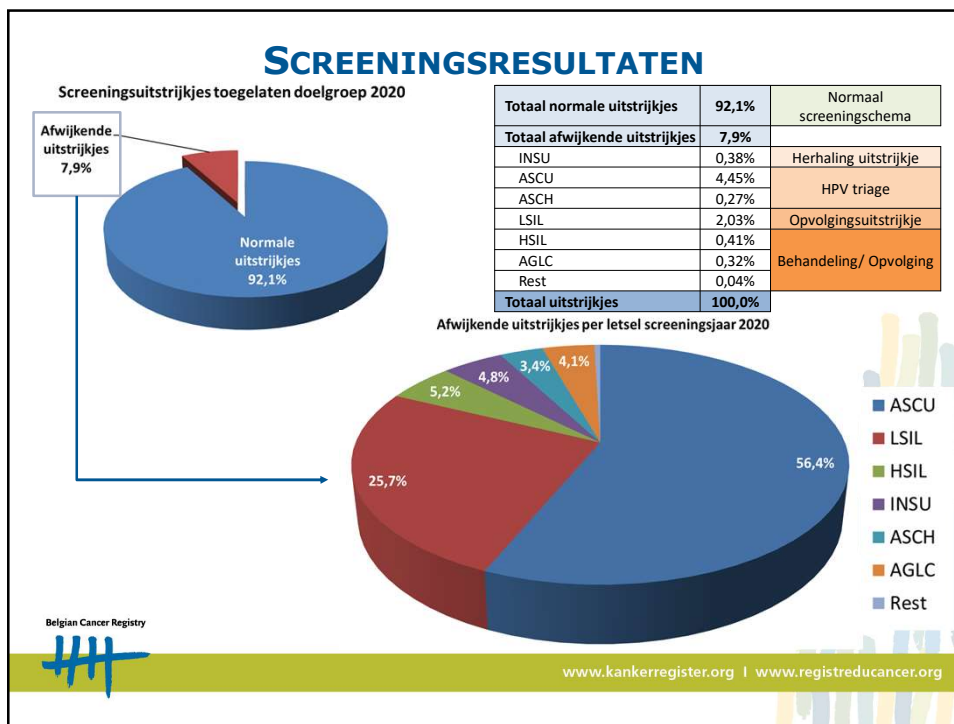
12



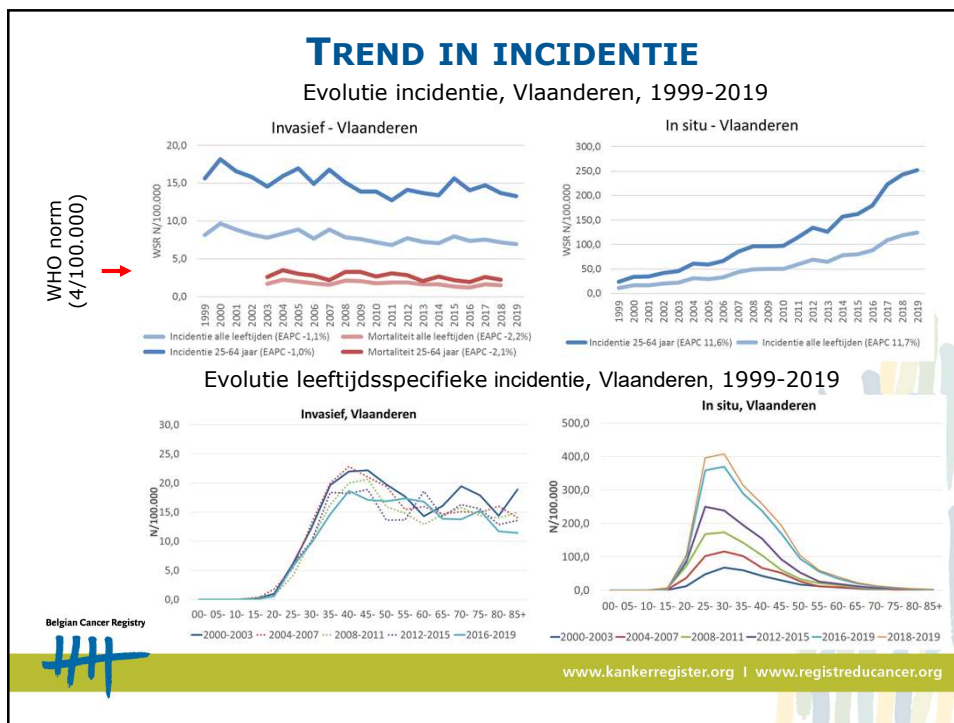
13



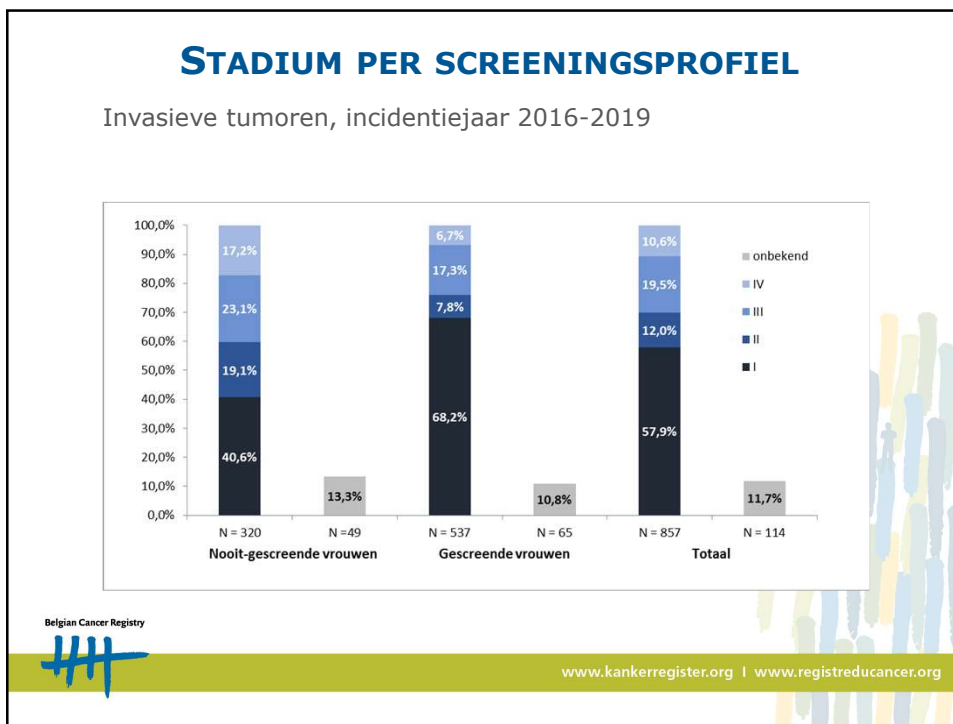
14



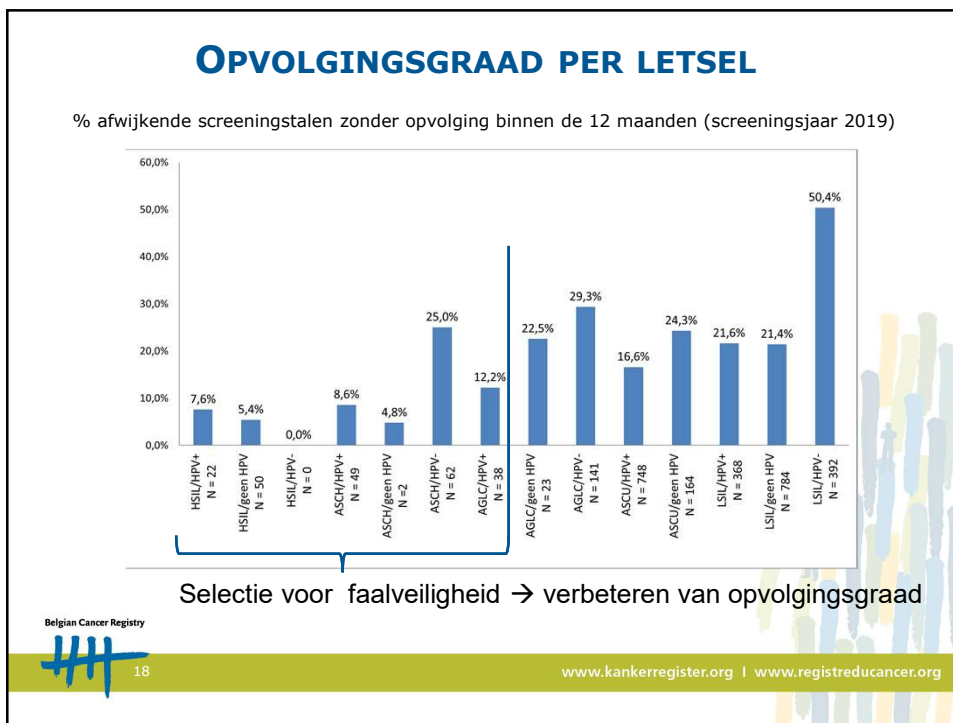
15



16



17



18

Faalveiligheid Procedure

| | |
|---------------------------------|--|
| Frequentie | 4x/jaar opstellen van faalveiligheidslijsten (opgestart in 2018, vanaf 2019 4x) |
| Inclusiecriteria vrouwen | 25-64 jaar en Vlaamse postcode in CHP |
| Exclusiecriteria vrouwen | Verwijdering baarmoederhals Invasieve baarmoeder(hals)kanker in voorgeschiedenis |
| Inclusiecriteria stalen | - Diagnose: hooggradig letsel - Cyto: AGLC (alleen HPV+), ASCH, HSIL, SQIS, ADIS, invasieve tumoren - Histo: CIN2, SQIS, ADIS, invasieve tumoren - Afwijkend staal > 12m gelden afgenomen |
| Exclusiecriteria stalen | - Afwijkend staal 36m voorafgaand aan afwijkende staal - Opvolging binnen de 12m na het afwijkende staal in databanken |
| Opvolging | - Dynamische databanken: CHP, CIB, IMA ('real time') (zie tabel) Onvolledig + verschillende tijdstippen - Validatie protocols (ASCH/HPV-: vermelding 'gewoon screeningsschema'!) |
| Dataset | INSZ Datum afwijkend staal Diagnose HPV resultaat Staalafnemer (eventueel 2) GMD arts (op tijdstip afwijkend staal, huidige GMD arts) |
| Procedure | - BCR stelt lijst op - Overgemaakt aan CvKO - CvKO stuurt melding naar alle betrokken artsen (eHealth-box) |

Belgian Cancer Registry



19

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

19

| Opvolgingsonderzoek | Data bank | Nomenclatuurcode/ type staal | Termijn voor vervolgonderzoek |
|---|-----------|--|---|
| (1) Colposcopie | IMA | 431955 - 431966 | CYTO: ≥ 0 dagen na afwijkend staal HISTO: > 0 voor afwijkend staal |
| (2) Biopsie/Coagulatie/ Poliepectomie | | 432110-432121, 149052-149063 | CYTO: ≥ 0 dagen na afwijkend staal HISTO: > 0 voor afwijkend staal |
| (3) Histologiestaal | CHP | histologiestaal | CYTO: ≥ 0 dagen na afwijkend staal HISTO: > 0 voor afwijkend staal |
| (4) Conisatie | IMA | 432294 - 432605 | CYTO: ≥ 0 dagen na afwijkend staal HISTO: > 0 voor afwijkend staal |
| (5) Uitstrijkje | IMA | 114030-114041, 149612-149623, 588350-588361, 588873-588884, 589853-589864 | > 30 dagen na afwijkend staal |
| | | 114170-114181, 149634-149645, 588895-588906 | > 0 dagen na afwijkend staal |
| | CHP | Cytologiestaal | > 0 dagen na afwijkend staal |
| (6) Amputatie (al dan niet volledig) / Totale hysterectomie / Verwijderen van resterende cervix | IMA | 431491-431502, 431911-431922, 431270-431281, 431314-431325, 431336-431340, 431351-431362, 432670-432681, 432736-432740, 432154-432165 | ≥ 0 dagen na afwijkend staal |
| (7) Andere medische opvolging (baarmoeder) | IMA | 220290-220301, 244915-244926, 244930-244941, 431292-431303, 432390-432401, 432655-432666 | > 0 dagen na afwijkend staal |
| (8) Invasieve kanker <> BHK kanker | CIB | - Invasieve endometrium-, ovarium of vaginakanker = opvolging - Alle andere invasieve tumoren: indien afwijkend staal gelinkt is aan afwijkend staal = opvolging (na validatie van protocols) | ≥ 0 dagen na afwijkend staal |
| (9) BHK (in situ en invasief) | CIB | Nieuwe registratie volgend op afwijkend staal | > 0 dagen na afwijkend staal |



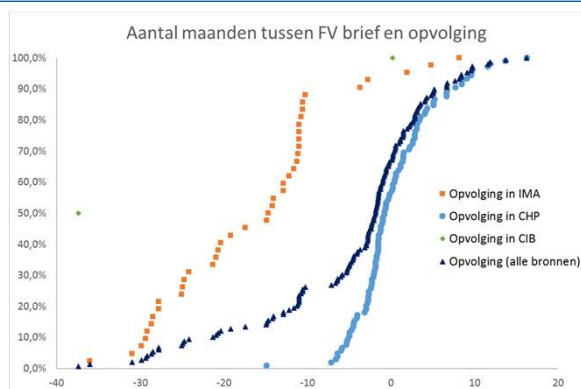
20

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

20

Evaluatie faalveiligheid - 2019

| | Aantallen | % |
|--|-----------|--------|
| Totaal aantal vrouwen geselecteerd voor faalveiligheid in 2019 | 217 | 100,0% |
| Aantal vrouwen geselecteerd voor faalveiligheid zonder opvolging (tot 31/12/2020) | 68 | 31,3% |
| Aantal vrouwen geselecteerd voor faalveiligheid met opvolging (tot 31/12/2020) | 149 | 68,7% |
| Opvolging voor faalveiligheidsbrief | 99 | 45,6% |
| Opvolging na faalveiligheidsbrief naar CvKO | 50 | 23,1% |



Belgian Cancer Registry



21

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

21

Infosessie pathologen – Focus cervix

- BCR protocol
 - Update 2022
 - Aandachtspunten
- **Output cervixresultaten**
 - Jaarlijkse Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker
 - **Feedback rapporten**
 - Volledigheid
 - Kwaliteit staalanalyse

Belgian Cancer Registry



22

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

22

Feedbackrapporten

- Kwaliteitsindicatoren werden berekend voor de Vlaamse laboratoria met betrekking tot cervixstalen
- Individuele feedback rapporten met bench marking
 - Volledigheid van de data
 - % abnormale uitstrijkjes
 - % HPV triage
 - % HPV positieve stalen
- Kopie naar 'Agentschap Zorg en Gezondheid' (gepseudonimiseerde versie)
- Doel
 - Laboratoria informeren over de kwaliteit van hun eigen data en de resultaten met betrekking tot het Vlaamse Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker
 - Indien nodig worden ook richtlijnen voor verbetering gegeven
 - Kwaliteit aangeleverde data en de kwaliteit van de analyses
- Nieuwe rapporten 2015-2019

Belgian Cancer Registry



23

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

23

Feedbackrapporten - Tijdigheid

- 6 dataleveringen voor 2018-2019
- 41 laboratoria
 - 9 laboratoria: 1/6 te laat
 - 1 laboratorium: 2/6 te laat
 - 1 laboratorium: 5/6 te laat !!!

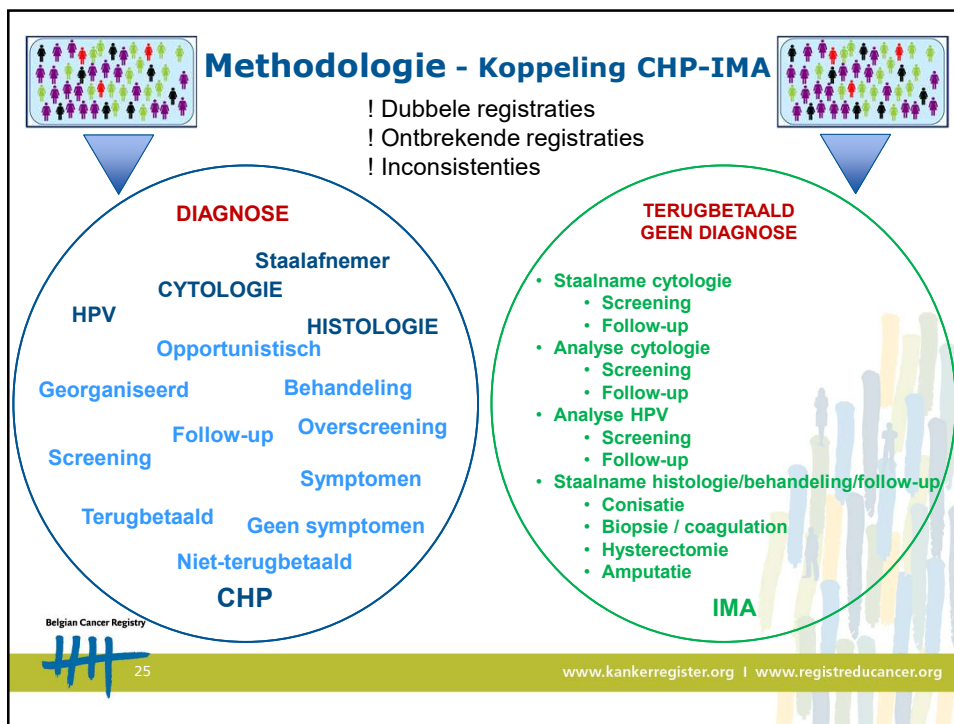
Belgian Cancer Registry



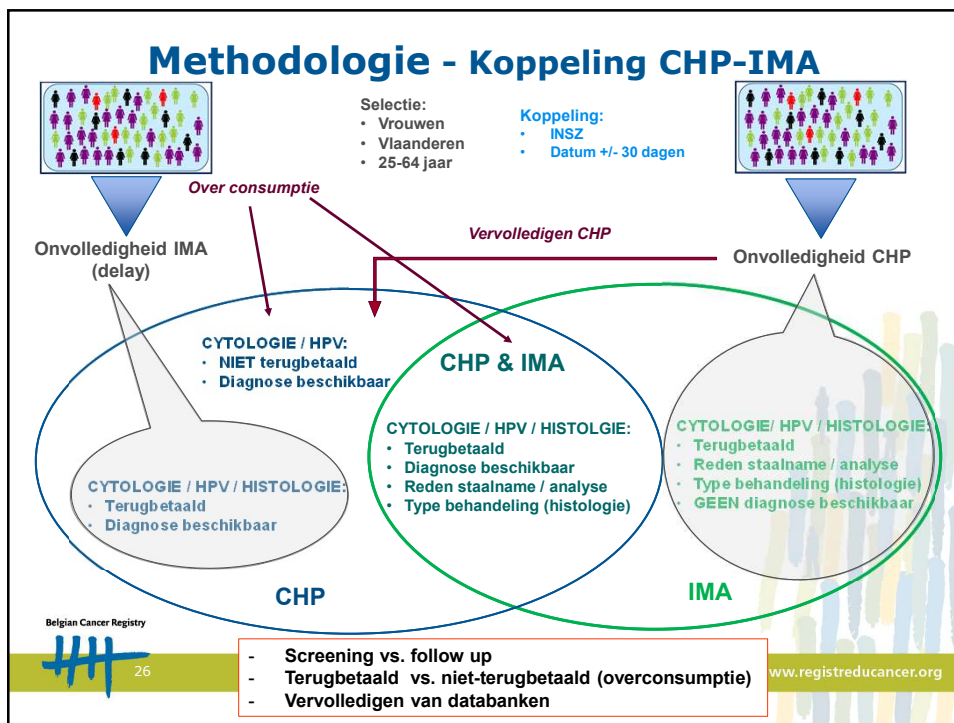
24

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

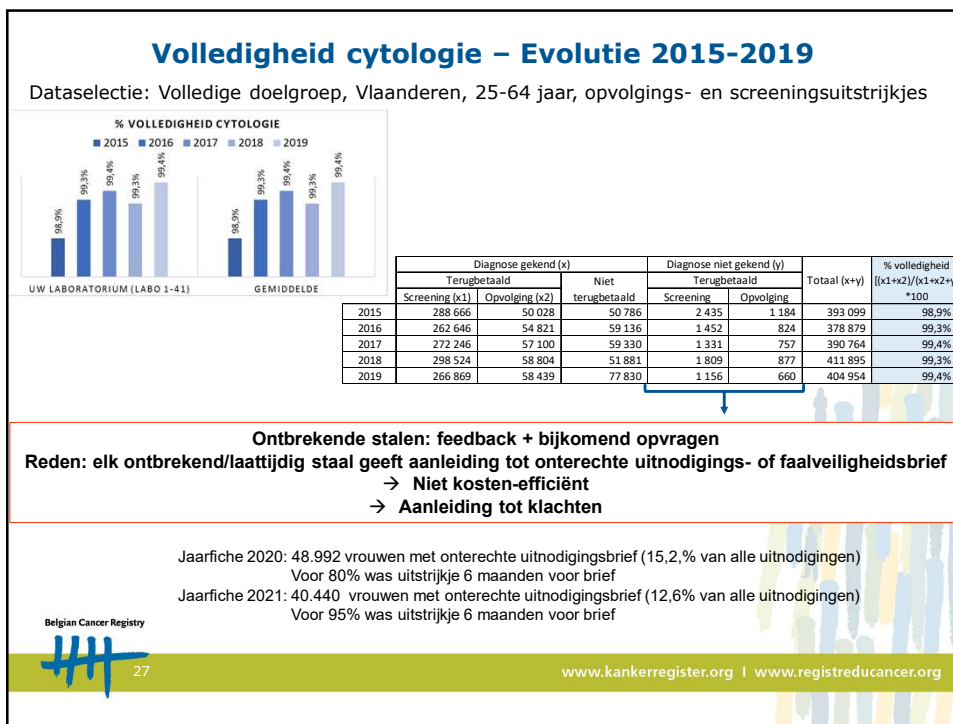
24



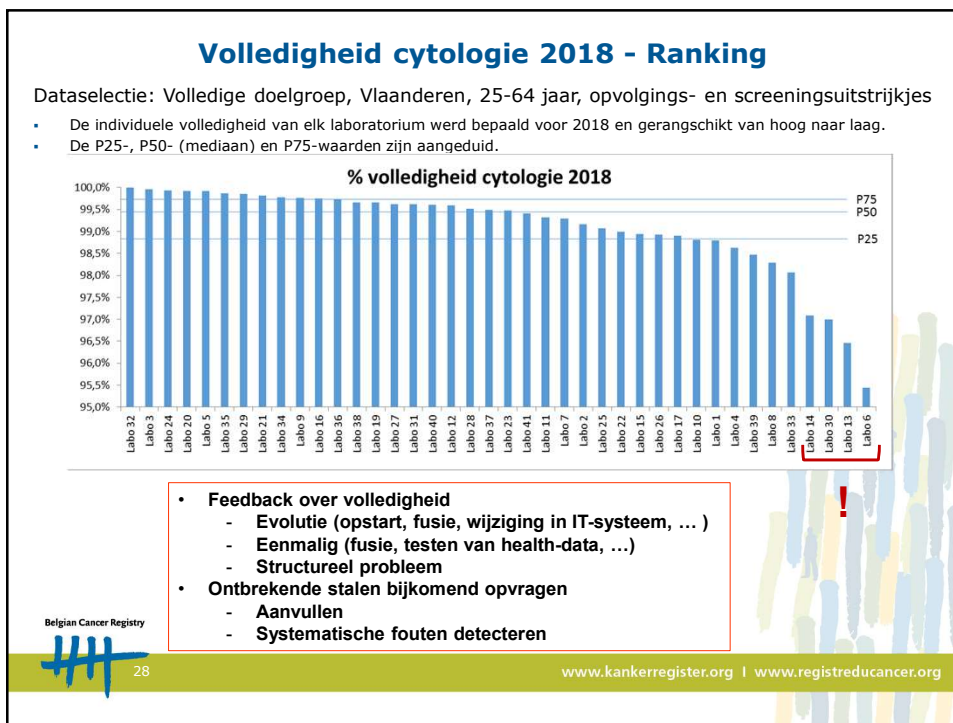
25



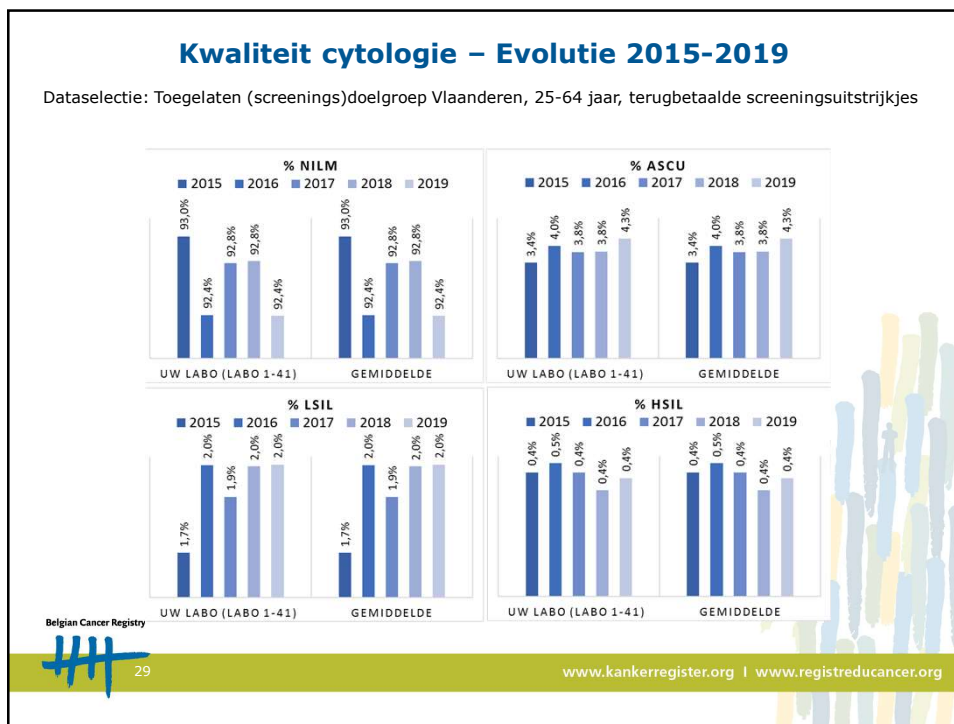
26



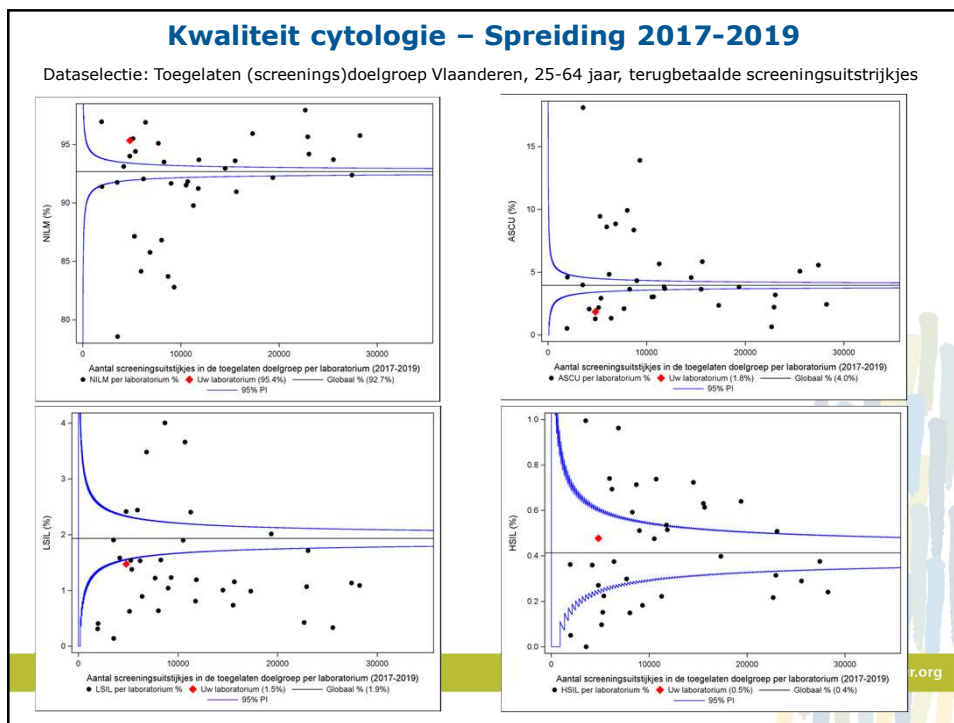
27



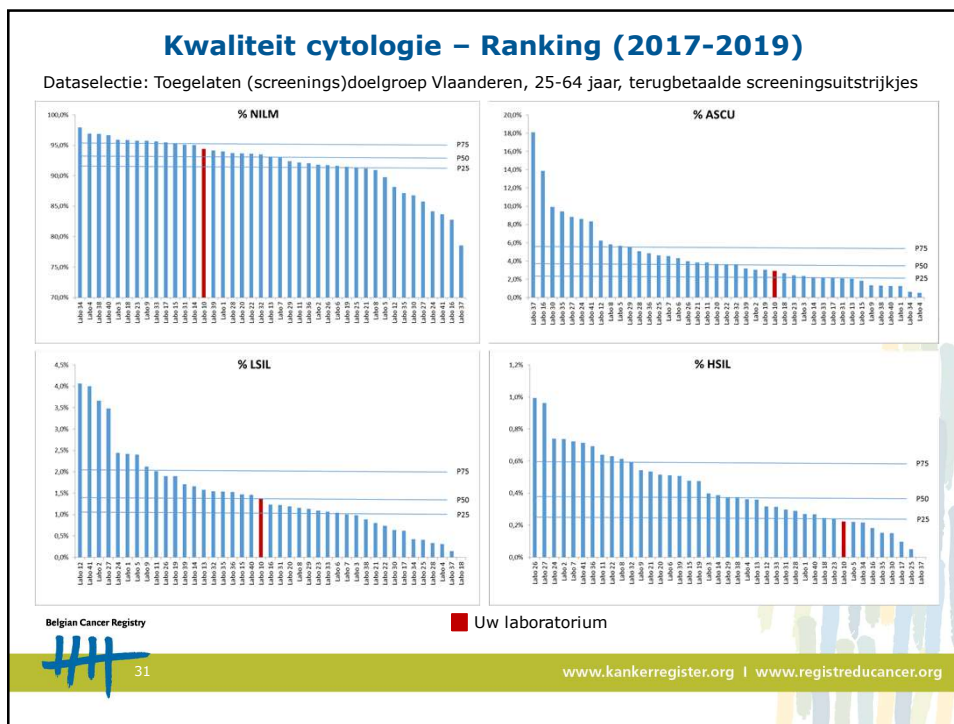
28



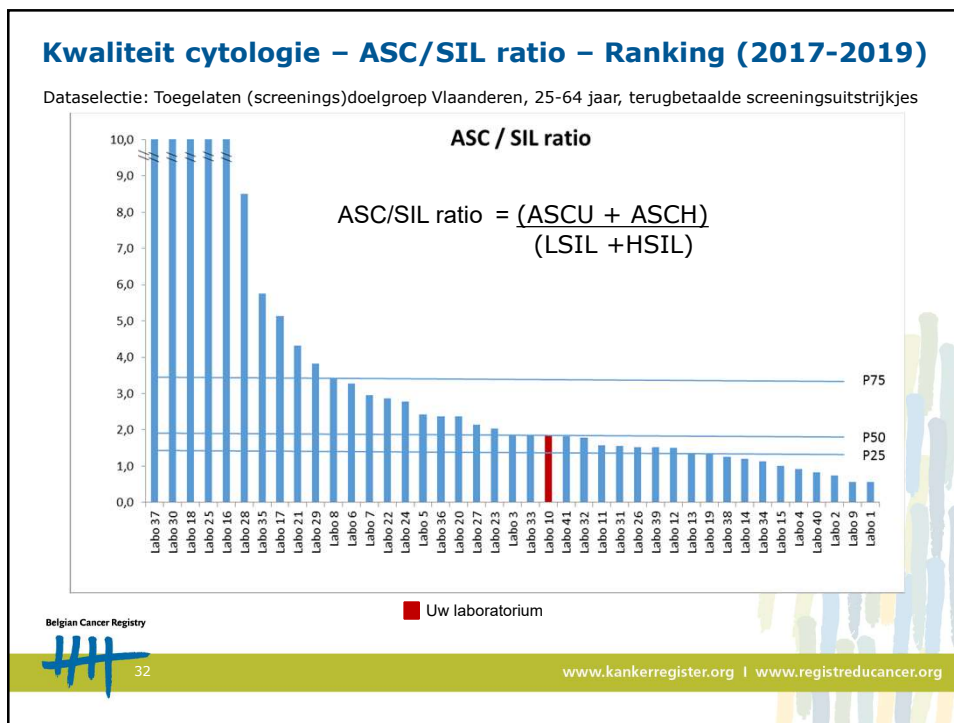
29



30



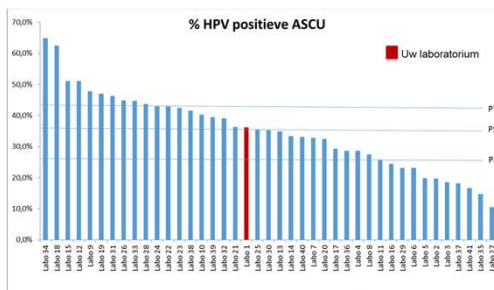
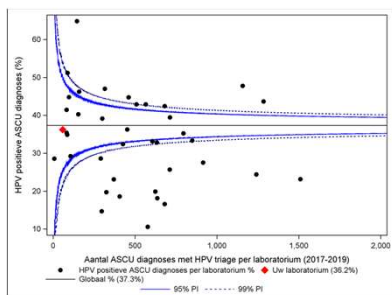
31



32

HPV positieve ASCU – Spreiding en Ranking (2017-2019)

Dataselectie: Toegelaten (screenings)doelgroep Vlaanderen, 25-64 jaar, terugbetaalde screeningsuitstrijkjes



Belgian Cancer Registry

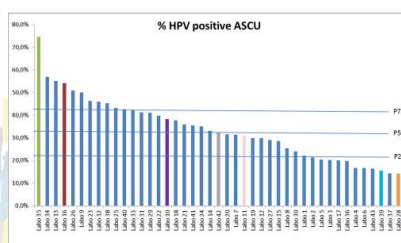
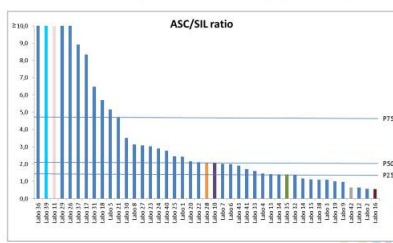


33

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

33

Profielen gebaseerd op correlatie ASC/SIL ratio - % HPV+ ASCU



| Indeling | |
|----------|----------------|
| Hoog | > P75 |
| Normaal | > P25 en < P75 |
| Laag | < P25 |

| Indicator | ASC/SIL ratio | | % HPV+ ASCU | | Meaning | | |
|-----------|---------------|-------------|-------------|------|---------|---|--------|
| | ASC/SIL ratio | % HPV+ ASCU | NILM | ASCU | SIL | | |
| 1 | ↑ | Normal | → | ← | → | ← | |
| 2 | ↑ | ↑ | → | ← | → | ← | |
| 3 | ↑ | ↓ | → | ← | → | ← | |
| 4 | Normal | ↓ | → | ← | → | ← | Lab 39 |
| 5 | Normal | ↑ | → | ← | → | ← | Lab 28 |
| 6 | ↓ | Normal | → | ← | → | ← | Lab 35 |
| 7 | ↓ | ↑ | → | ← | → | ← | Lab 42 |
| 8 | ↓ | ↓ | → | ← | → | ← | |

- Profielen zijn hulpmiddel voor de interpretatie van de resultaten, geen beoordeling van de kwaliteit
- Voor kleinere laboratoria, kleine aantallen: opletten met interpretatie

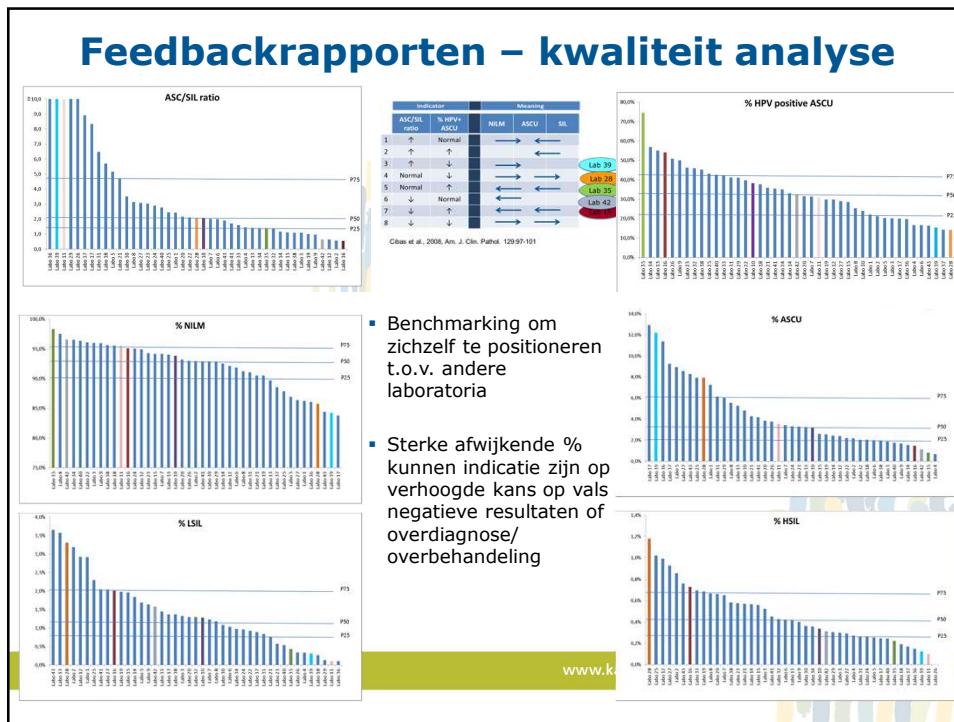
Belgian Cancer Registry



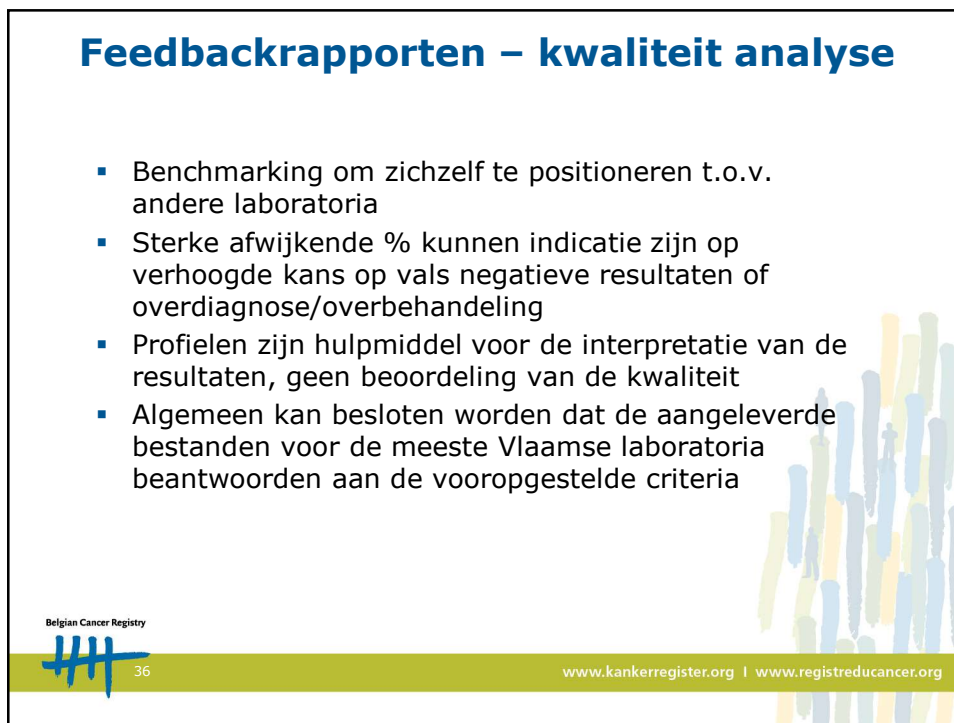
34

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

34



35



36

- Dank u voor uw aandacht
- Dank je wel aan ...
 - Alle pathologen en hun medewerkers voor hun inspanningen waardoor het opzetten van een kwaliteitsvol CHP succesvol gerealiseerd is
 - Dr. Claire Bourgain, Dr. Kristof Cokelaere, Dr. Cécile Colpaert, Dr. Romaric Croes, Dr. Ria Drijkoningen, Dr. Bart Lelie en Prof. Dr. Birgit Weynand
- Vragen ?
 - Chat
 - info@kankerregister.org
 - BCR-contactpersoon

Belgian Cancer Registry



37

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org