

Belgian Cancer Registry



# Session 6 2022 : Tumeurs des organes génitaux masculins




Formation en ligne

29/11/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)




1


## CONTENU

-  Introduction
-  Organes génitaux masculins
  - Pénis
  - Prostate
  - Testicule
  - Autres organes génitaux masculins
-  Exercices


Belgian Cancer Registry



29/11/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



2




## Introduction

Belgian Cancer Registry

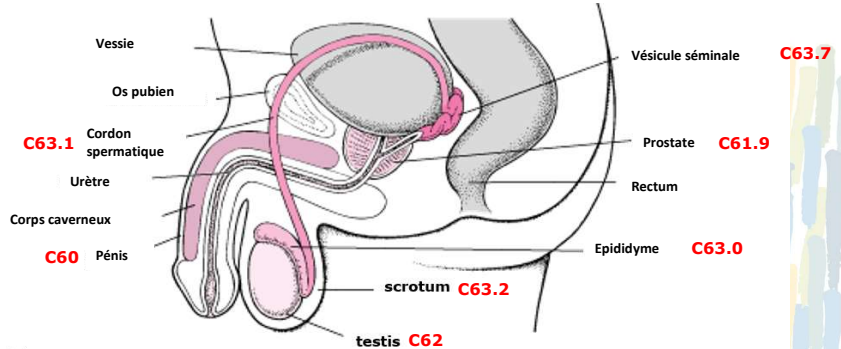
3 29/11/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

3



## Anatomie

- Le système reproducteur masculin comprend :
  - Organes génitaux internes : par exemple, testicule, épидидyme, prostate
  - Organes génitaux externes : pénis et scrotum



The diagram shows a cross-section of the male reproductive system. Labels on the left side include: Vessie, Os pubien, C63.1 Cordon spermatique, Urètre, Corps caverneux, C60 Pénis. Labels on the right side include: Vésicule séminale C63.7, Prostate C61.9, Rectum, Epididyme C63.0. Labels at the bottom include: scrotum C63.2, testis C62.

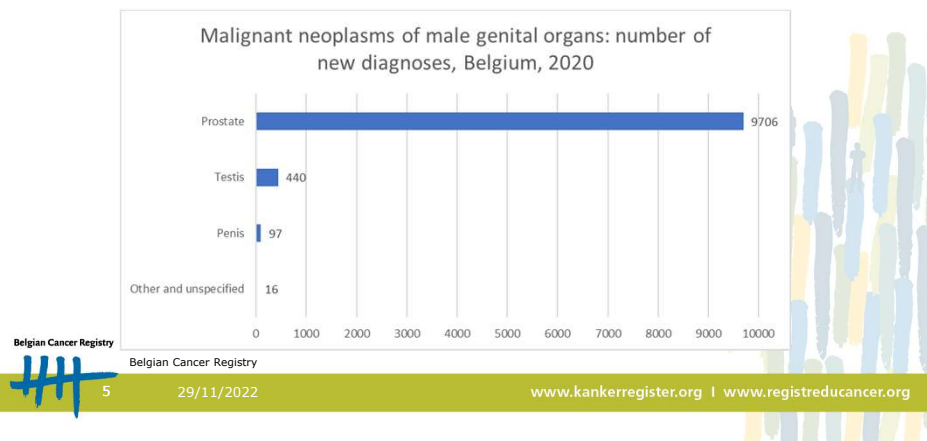
Belgian Cancer Registry

4 29/11/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

4

## Quelques chiffres

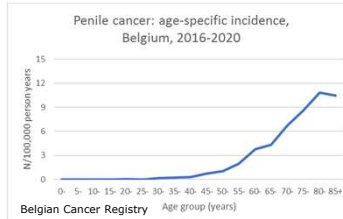
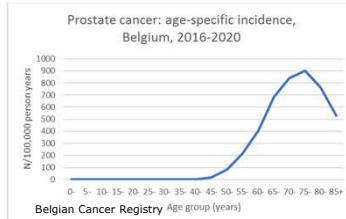
- Les tumeurs des organes génitaux masculins sont assez fréquentes: représentent 28% des tumeurs chez les hommes en 2020
- Nouveaux diagnostics surtout au niveau de la **prostate**
  - 95% des tumeurs des organes génitaux masculins



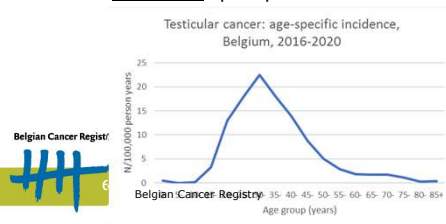
5

## Quelques chiffres

- Incidence selon l'âge en Belgique :
  - Prostate et pénis: Augmente avec l'âge, surtout chez les hommes plus âgés



- Testicules: plus probable chez les hommes *jeunes*



6

## Classification OMS, 5<sup>e</sup> édition (2022)

Nouvelle édition publiée en 2022:

**WHO classification of urinary and male genital tumours, 5<sup>e</sup> édition**

Tumeurs de l'appareil génital masculin (basé sur le Blue Book de L'OMS chapitre Urinary and Male Genital Tumours 5th ed. et sur l' ICD-O-3.2)		
Code histologique	Description	Remarque
<b>Tumeurs de la prostate (C61.9)</b>		
<b>Néoplasies glandulaires de la prostate</b>		
8140/3	Adénocarcinome acinaire	
8148/0*	Néoplasie intra-épithéliale de la prostate, de bas grade (PIN I, PIN II)	
8148/2	Néoplasie intra-épithéliale de la prostate, de haut grade (HG-PIN, PIN III)	
8440/0*	Cystadénome	
8480/3	Adénocarcinome mucineux (colloïde) acinaire adénocarcinome	
8490/3	Adénocarcinome acinaire, variant 'cellules en bague en châton'	
8500/2	Carcinome intracanalair	
8500/3	Adénocarcinome canalaire	
8572/3	Adénocarcinome acinaire, variant sarcomatoïde	
8574/3	Adénocarcinome avec différenciation neuro-endocrine	

Utilisez la liste  
des codes  
préparée par le  
BCR

Belgian Cancer Registry



7

**Classification basée sur la topographie**

29/11/2022

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

7



Organes génitaux masculins :

**Pénis**

Prostate

Testicules

Autres organes génitaux masculins

Belgian Cancer Registry



8

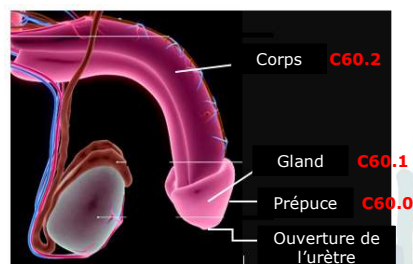
29/11/2022

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

8

## 🔍 Pénis : anatomie

- Le pénis comprend 2 parties:
  - Corps = C60.2
  - Gland = C60.1
- Prépuce = C60.0



Peau du pénis : à coder C60.9 et pas C44

Belgian Cancer Registry



9

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

9

## 🔍 Pénis : Histologie

**Principalement des carcinomes épidermoïdes**

Tumeurs **invasives** les plus courantes

- Carcinome épidermoïde, SAI = 8070/3
- Carcinome épidermoïde **associée au HPV** = 8085/3
  - Variantes : carcinome épidermoïde basaloïde 8083/3, carcinome de Warty 8054/3, carcinome épidermoïde à cellules claires 8084/3 et carcinome lymphoépithelial 8082/3
- Carcinome épidermoïde **non associé au HPV** = 8086/3
  - Variantes : carcinome verruqueux 8051/3, carcinome épidermoïde 'usual type' 8086/3, carcinome épidermoïde papillaire 8052/3 et carcinome épidermoïde sarcomatoïde 8074/3

Belgian Cancer Registry



10

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

10

## 🔍 Pénis : Histologie

Tumeurs **in situ** les plus courantes (tumeurs pré-malignes)

- Néoplasie intra-épithéliale pénienne différenciée (PeIN) = 8071/2
  - Non-associée au HPV
- PeIN II / PeIN III = 8077/2
  - Associée au HPV
  - N'enregistrer que les dysplasies sévères/de haut grade, il n'est pas nécessaire d'enregistrer les PeIN I (8077/0).

La combinaison des codes C60 et 8077 dans le WBCR fera apparaître, pour le moment, un warning  
→ Vous pouvez approuver ce warning

Belgian Cancer Registry



11

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

11

## 🔍 Pénis : Histologie

### 👉 Points d'attention

- Carcinome à cellules urothéliales (8120-8131)
  - Dérive probablement de l'urètre (C68.0) et donc pas du pénis
- Maladie de Paget extramammaire du pénis

8542/2	8542/3
Si mention d'in situ par le pathologiste	Si mention d'invasion par le pathologiste
pTis	pT1 ou plus
	Aucune mention du caractère infiltrant ou du pTNM

Belgian Cancer Registry



12

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

12

## 🔍 Pénis : TNM

### Chapitres à consulter en fonction de l'histologie

- page 188:
    - Carcinome** du pénis
      - Applicable également pour la peau du pénis
      - PeIN II/III = pTis
      - Les tumeurs avec pTa sont possibles : spinos non-invasifs localisés (y compris le carcinome verruqueux non-invasif (rare))
- Penis**  
 (ICD-O-3 C60)  
**Rules for Classification**  
 The classification applies **only to carcinomas**. There should be histological confirmation of the disease.
- page 142:
    - Mélanomes malins** de la peau
      - Malignant Melanoma of Skin**  
 (ICD-O-3 C44, C51.0 **C60.9**, C63.2)

Belgian Cancer Registry



13

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

13



## Organes génitaux masculins :

Pénis

**Prostate**

Testicule

Autres organes génitaux masculins

Belgian Cancer Registry



14

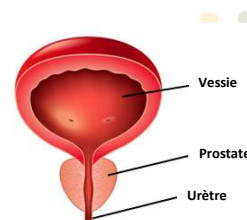
29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

14

## 🔍 Prostate : anatomie et fonction

- Prostate = **C61.9**
- Petit organe rond musclé d'un diamètre de 4 cm
- Situé autour de l'urètre, juste en dessous de la vessie
- Possède un lobe gauche et droit
  - mais est un organe **impair**
- Produit du liquide séminal (avec les vésicules séminales (C63.7))



L'urètre prostatique est la partie de l'urètre qui traverse la prostate : A coder C68.0

Belgian Cancer Registry



15

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

15

## 🔍 Prostate : Base de diagnostic 7

- Le **PSA** (prostate specific antigen) peut-être utilisé comme marqueur tumoral
  - Si élevé : à interpréter par le médecin en collaboration avec la clinique. Par exemple, peut également être élevé dans le cas d'une hypertrophie bénigne de la prostate.
- La **base de diagnostic 7** peut être associée à l'histologie **8140/3** si le médecin considère effectivement qu'il s'agit d'un adénocarcinome de la prostate.
  - ! Cela ne s'applique qu'à la prostate, pour tous les autres organes l'association de la base de diagnostic 7 et 8140 n'est pas possible

Belgian Cancer Registry



16

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

16

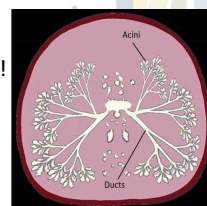


## Prostate : Histologie

### Principalement des adénocarcinomes

#### Tumeurs **invasives** les plus courantes

- Adénocarcinome acinaire = 8140/3
  - Adénocarcinome acinaire mucineux 8480/3, adénocarcinome acinaire à cellules en bague à châton 8490/3, adénocarcinome acinaire sarcomatoïde 8572/3
  - ⚠ Le code ~~8550/3~~ ne doit plus être utilisé dans la prostate!



- Adénocarcinome canalaire = 8500/3

Belgian Cancer Registry



17

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

17

## Prostate : Histologie

#### Tumeurs **in situ** les plus courantes

- Néoplasie intra-épithéliale de haut grade de la prostate = 8148/2
  - = HGPIN ou PIN III = dysplasie sévère/de haut grade : à enregistrer
  - PIN I et PIN II (8148/0) ne sont pas à enregistrer
- Carcinome intracanalair = 8500/2

Belgian Cancer Registry



18

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

18

## Prostate : Histologie

### Points d'attention

- Adénocarcinome prostatique : peut évoluer vers une tumeur à différenciation neuroendocrinienne complète ou partielle après traitement hormonal
  - = 'treatment-related neuroendocrine prostatic carcinoma'
  - = 8574/3 (selon la classification OMS)
  - Puisqu'il s'agit d'une évolution d'un carcinome de la prostate : ne pas enregistrer car même groupe de Berg que 8140/3
- Carcinome à cellules urothéliales : bien vérifier qu'il ne s'agit pas d'une tumeur dérivant de l'urètre ou de la vessie
- Carcinome épidermoïde: rare, généralement après une hormonothérapie ou une radiothérapie antérieure

Belgian Cancer Registry



19

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

19

## Prostate : TNM

### Chapitres à consulter en fonction de l'histologie

- page 191: prostate
  - Seulement valable pour les **adénocarcinomes** de la prostate
- page 208: urètre
  - Pour les **TCC** de la prostate

**Prostate**  
(ICD-O-3 C61.9)

#### Rules for Classification

The classification applies only to adenocarcinomas. Transitional cell carcinoma of the prostate is classified as a urethral tumour (see page 208).

Belgian Cancer Registry



20

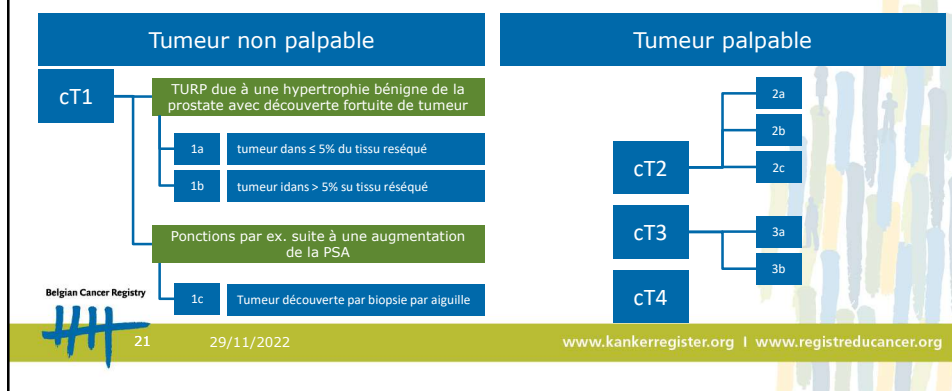
29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

20

## Prostate : cT

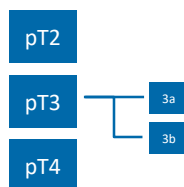
- La catégorie clinique T de la prostate reflète toujours le toucher rectal (PPA, Palpatio per anum).
- cT1** ne s'applique qu'à une tumeur non palpable cliniquement indétectable, c'est-à-dire une découverte plutôt fortuite.



21

## Prostate : pT

- pT1 : n'est pas applicable pour la prostate**
  - La TURP n'élimine que des fragments, cela ne suffit pas pour déterminer la catégorie pT la plus élevée
  - Le pT ne peut être mis en place qu'après une prostatectomie radicale, et sera au moins pT2
- Le pT2 n'a plus de sous-catégorie depuis la 8e édition du TNM (voir errata)



22

## Prostate : Exemple TNM

```

graph LR
    A["PSA élevé  
Toucher rectal :  
prostate normale,  
pas de tumeur  
palpable"] --> B["APO : biopsie à  
l'aiguille de la  
prostate en raison  
d'un PSA élevé  
pT1c"]
    B --> C["APO :  
prostatectomie  
radicale,  
adénocarcinome  
invasif, pT2"]
  
```

Le pT1 n'est pas applicable pour les tumeurs de la prostate !  
 → L'examen microscopique ne donne pas toujours lieu à une catégorie pT.  
 Le résultat de l'examen microscopique détermine ici la catégorie cT!

Enregistrer cT1c et pT2

Belgian Cancer Registry  
 23 29/11/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

23

## Prostate : Exemple TNM

```

graph LR
    A["Données cliniques :  
Cystoprostatectomie pour carcinome  
de la vessie, cT1N0M0  
  
Conclusion APO :  
Vessie : carcinome urothélial  
TNM 8e édition : pT1  
Prostate : Découverte fortuite d'un  
adénocarcinome prostatique  
TNM 8e édition : pT2"] --> B["Topographie : C67.9  
Diagnostic histologique : 8120/3  
cT1N0M0  
pT1"]
    A --> C["Topographie : C61.9  
Diagnostic histologique : 8140/3  
cTx + commentaire explicatif  
pT2"]
  
```

Données cliniques :  
Cystoprostatectomie pour carcinome de la vessie, cT1N0M0

Conclusion APO :  
Vessie : carcinome urothélial  
TNM 8<sup>e</sup> édition : pT1  
Prostate : Découverte fortuite d'un adénocarcinome prostatique  
TNM 8<sup>e</sup> édition : pT2

Topographie : C67.9  
Diagnostic histologique : 8120/3  
cT1N0M0  
pT1

Topographie : C61.9  
Diagnostic histologique : 8140/3  
cTx + commentaire explicatif  
pT2

Belgian Cancer Registry  
 24 29/11/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

24

## Prostate : Score de Gleason

- TNM 7<sup>e</sup> édition: Le score de Gleason pouvait être converti en "Grade Group" (était précédemment noté dans le grade de différenciation)
- TNM 8<sup>e</sup> édition: Ajout du "Grade Group" 5  
Problème car les grades de différenciation 5-8 → phénotypes hématologiques

G Histopathological Grade Group<sup>12</sup>

GX Grade cannot be assessed

Grade Group	Gleason Score	Gleason Pattern
1	≤6	≤3+3
2	7	3+4
3	7	4+3
4	8	4+4
5	9-10	4+5, 5+4, 5+5

→ A partir de l'année d'incidence 2017 enregistrer uniquement le score de Gleason

- Encoder dans autre classification '9' ou 'Autre' et dans stade: **Gleason  $z=x+y$** , par ex. Gleason 9=4+5 (remarque, l'ordre est important)
- Si score de Gleason disponible après biopsie et résection : utiliser le score de Gleason obtenu après résection



25

29/11/2022

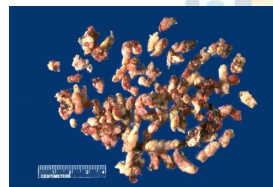
www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

25

## Prostate : Traitement

### TURP = résection transurétrale de la prostate

- Ne retire que des fragments, la capsule prostatique reste en place : pas de pT possible mais peut aider à déterminer le cT
- Coder l'intervention comme "80: autre" + mention de TURP
- Ne pas coder comme "10" car non destiné au traitement du cancer de la prostate
  - L'indication est généralement de remédier à un problème de miction survenu en raison d'une compression de l'urètre due à une augmentation du tissu prostatique



26

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

26

## 🔍 Prostate : Traitement

### **Prostatectomie simple (énucléation, Millin, Hryntschak) :**

- La capsule n'est pas retirée : pas de pT possible
- Codifier l'intervention par « 80 : autre » + mention énucléation
- Exception : tumeur très centrale retirée totalement (rare) : pT + coder l'intervention par « 10 »

### **Prostatectomie radicale totale**

- Peut être ouverte ou laparoscopique, parfois avec robot (RALP)
- La capsule et les vésicules séminales sont également retirées : la détermination du pT est possible (généralement aussi un pN)
- Intervention codée « 10 »

Belgian Cancer Registry



27

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

27

## 🔍 Prostate : Traitement

### **Orchidectomie (ablation du testicule)**

- Les testicules produisent l'hormone testostérone qui influence la croissance du cancer de la prostate. Après chirurgie, la production de testostérone par les testicules s'arrête.
- Coder l'intervention avec « 50 » (hormonothérapie) + mention orchidectomie
- Ne pas coder comme "10"



Dans le traitement du cancer des testicules, une orchidectomie est codée « 10 » car elle implique la résection de la tumeur primaire.

Belgian Cancer Registry



28

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

28




Organes génitaux masculins :

- Pénis
- Prostate
- Testicule**
- Autres organes génitaux masculins

Belgian Cancer Registry


29 29/11/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

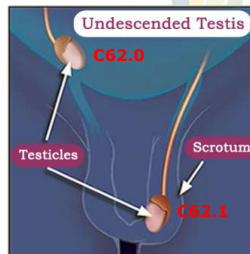
29



## Testicule : Anatomie

- 2 organes en forme d'œuf situés dans le scrotum
- Descendent par le canal inguinal dans le scrotum environ un mois avant la naissance.
  - Testicule descendu = C62.1
- Parfois, le testicule reste dans l'aîne ou plus haut dans l'abdomen.
  - Testicule non descendu = C62.0
    - risque plus élevé de certaines tumeurs

 Organes pairs → latéralité requise et prise en compte lors de la détermination de tumeurs multiples



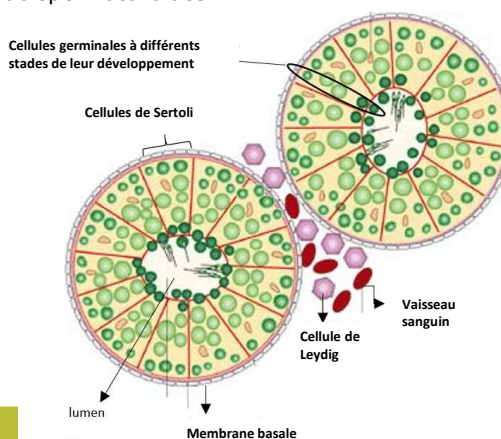
Belgian Cancer Registry

30 29/11/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

30

## Testicule : Structure et fonctions

- Cellules germinales :
  - Spermatogénèse = formation de spermatozoïdes
- Cellules de Sertoli :
  - Fonction de support
- Cellules de Leydig :
  - Production d'androgènes dont la testostérone



Belgian Cancer Registry



31

29/11/2022

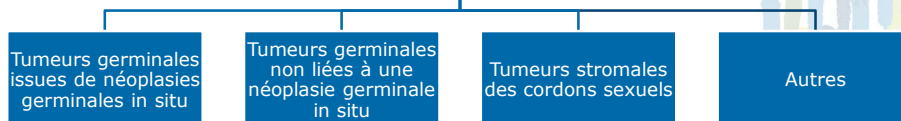
31

## Testicule : Histologie

### Principalement des tumeurs germinales

- > 90% sont des tumeurs germinales
- < 5% sont des tumeurs stromales des cordons sexuels
- Autres tumeurs, y compris les tumeurs neuro-endocrines

Classification selon le Blue Book de l'OMS  
Urinary and Male Genital tumours, 5<sup>th</sup> ed.



Belgian Cancer Registry



32

29/11/2022

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

32



## 🔍 Testicule : Histologie

### Tumeurs germinales issues de néoplasies germinales in situ

- Néoplasie germinale non-invasive
  - Néoplasie germinale in situ = 9064/2
  - Depuis la 5e éd. du Blue Book de l'OMS, également des formes spécifiques de néoplasies germinales intratubulaires :
    - Séminome intratubulaire = 9061/2
    - Trophoblaste intratubulaire = 9061/2
    - Carcinome embryonnaire intratubulaire = 9070/2
    - Tumeur vitelline intratubulaire = 9071/2
    - Tératome intratubulaire = 9080/2

Belgian Cancer Registry



33

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

33

## 🔍 Testicule : Histologie

### Tumeurs germinales issues de néoplasies germinales in situ

(suite)

- Séminomes = 9061/3
  - Environ 50% des tumeurs germinales
- Non-séminomes
  - Par ex. tumeur trophoblastique placentaire 9104/3 (autrefois /1), tumeur vitelline postpubertaire 9071/3, tératome postpubertaire 9080/3
- Tumeurs germinales mixtes = 9085/3
  - Contient plus d'un composant tumoral germinal
  - Par ex. tératome mixte et séminome = 9085/3

Belgian Cancer Registry



34

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

34

## 🔍 Testicule : Histologie

### Tumeurs germinales non liées à une néoplasie germinale in situ

- Le tératome pré-pubertaire n'est pas malin = 9084/0
- Tumeur vitelline pré-pubertaire = 9071/3  
(= même code que le type post-pubertaire)

### Tumeurs stromales des cordons sexuels

- Tumeur maligne à cellules de Leydig = 8650/3
- Tumeur maligne à cellules de Sertoli = 8640/3
- Nombreuses tumeurs bénignes et borderline : enregistrement pas nécessaire,

Par ex. Tumeur de la granulosa type adulte = 8620/1  
(! Tumeur de la granulosa adulte de l'ovaire: 8620/3)

Belgian Cancer Registry



35

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

35

## 🔍 Testicule : TNM

### Seul un chapitre est applicable

page 195:

- Valable uniquement pour les tumeurs germinales des testicules

#### Rules for Classification

The classification applies only to germ cell tumours of the testis. There should be histological confirmation of the disease and division of cases by histological type. Histopathological grading is not applicable.

- La catégorie cT ne s'applique qu'aux cTis et cT4
  - Dans tous les autres cas, utiliser cTX
- La catégorie pT est établie après orchidectomie radicale
  - Si une orchidectomie n'a pas été réalisée : utiliser un pTX
  - Exception : pour les pTis et pT4, l'orchidectomie n'est pas toujours nécessaire

Belgian Cancer Registry



36

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

36

## 🔍 Testicule : Exemple TNM

**Données cliniques :**  
Orchidectomie droite pour carcinome testiculaire  
Biopsie gauche pour les microcalcifications

**Conclusion APO :**  
**Orchidectomie droite :** Tumeur germinale mixte, taille de la tumeur: 9 cm  
TNM 8<sup>e</sup> édition: pT1 VX LX R0  
**Biopsie testiculaire gauche :** séminome intratubulaire, pas de composante infiltrante  
TNM 8<sup>e</sup> édition : pTis

Topographie : C62.9  
Latéralité : droite  
Diagnostic histologique : 9085/3  
**pT1**

Topographie : C62.9  
Latéralité : gauche  
Diagnostic histologique : 9061/2  
**pTis**

La catégorie pT ne peut être établie qu'après une orchidectomie radicale  
Cela n'est pas nécessaire uniquement pour les pTis ou pT4.

Belgian Cancer Registry

37
29/11/2022
www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

37

## 🔍 Testicule : stadification – marqueurs tumoraux

- Pour la stadification, en plus des catégories T, N et M, les présence de marqueurs tumoraux LDH, hCG et AFP est prise en compte.
- Pas de détermination des marqueurs tumoraux → détermination des sous-stades impossible.
- Il n'est pas obligatoire de soumettre les marqueurs tumoraux au BCR.

S – Serum Tumour Markers

SX Serum marker studies not available or not performed  
S0 Serum marker study levels within normal limits

	LDH	hCG (mIU/ml)	AFP (ng/ml)
S1	<1.5 × N	and <5000	and <1000
S2	1.5–10 × N	or 5000–50 000	or 1000–10 000
S3	>10 × N	or >50 000	or >10 000

Peut toujours être renseigné dans les commentaires!

Belgian Cancer Registry

38
29/11/2022
www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

38



Organes génitaux masculins :


- Pénis
- Prostate
- Testicule

**Autres organes génitaux masculins**

Belgian Cancer Registry

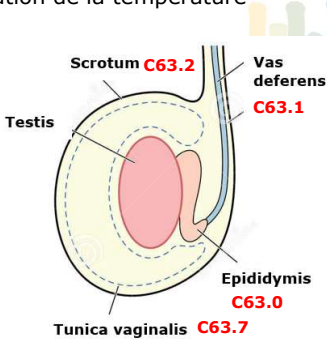
39 29/11/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

39



**Autres organes génitaux masculins**

- Epididyme = C63.0
- Canal déférent = cordon spermatique = C63.1
- Scrotum = C63.2
  - Assure la protection des testicules et la régulation de la température
- Autres localisations spécifiques = C63.7
  - Tunique vaginale  
= séreuse recouvrant les testicules
  - Vésicule séminale



Belgian Cancer Registry

40 29/11/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

40

## Autres organes génitaux masculins

### Points d'attention

- L'épididyme et le cordon spermatique sont des organes pairs
  - Latéralité requise et prise en compte lors de la détermination de tumeurs multiples
- Scrotum
  - Peau du scrotum : coder C63.2 et pas C44
  - Types histologiques les plus courants ~ pénis
  - Surtout des carcinomes épidermoïdes
- Les sarcomes de l'appareil génital masculin surviennent principalement dans la région paratesticulaire
  - Principalement au niveau du cordon spermatique

Belgian Cancer Registry



41

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

41

## Scrotum : TNM

### Chapitre à consulter en fonction de l'histologie

- Page 133:  
Carcinomes de la peau **Carcinoma of Skin (excluding eyelid, head and neck, perianal, vulva, and penis)**  
(ICD-O-3 C44.5-7, **C63.2**)\*
- Page 142:  
Mélanomes malins de la peau **Malignant Melanoma of Skin**  
(ICD-O-3 C44, C51.0, C60.9, **C63.2**)
- Page 147:  
Carcinomes de Merkel de la peau **Merkel Cell Carcinoma of Skin**  
(ICD-O-3 C44.0-9, **C63.2**)

Belgian Cancer Registry



42

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

42




## Exercices

Belgian Cancer Registry

43

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

43



### Exercice 1

**Cas 1 :** Homme, 81 ans

Punch-Biopsies à la hauteur des condylomes existants plus longs au niveau du gland gauche du pénis. Rapport APO : Lésion dysplasique de haut grade associée. PeIN II à PeIN III

→ **Quelles sont les codes topographique et histologique corrects ?**

Belgian Cancer Registry

44 29/11/2022

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

44



## Exercice 1

**Cas 1 :** Homme, 81 ans

Punch-biopsies à la hauteur des condylomes existants plus longs au niveau du gland gauche du pénis. Rapport APO : Lésion dysplasique de haut grade associée. PeIN II à PeIN III



**Quelles sont les codes topographique et histologique corrects ?**

**C60.1  
8077/2**

Belgian Cancer Registry



45

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

45



## Exercice 2

**Cas 2 :** Homme, 56 ans

Données cliniques : Prostate normale au toucher rectal, pas de tumeur palpable. TURP

Rapport APO : les fragments contiennent des structures acineuses bien formées et denses, compatibles avec un adénocarcinome invasif. Tumeur dans environ 25 % du tissu réséqué. Une PIN de haut grade est également retrouvé.

Conclusion TURP : Hyperplasie bénigne de la prostate. Adénocarcinome acinaire invasif, pT1. HGPIN.



**Quel est le code histologique correct, ainsi que les cTNM et pTNM?**

Belgian Cancer Registry



46

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

46



## Exercice 2

**Cas 2 :** Homme, 56 ans

Données cliniques : Prostate normale au toucher rectal, pas de tumeur palpable. TURP

Rapport APO : les fragments contiennent des structures acineuses bien formées et denses, compatibles avec un adénocarcinome invasif. Tumeur dans environ 25 % du tissu réséqué. Une PIN de haut grade est également retrouvé.

Conclusion TURP : Hyperplasie bénigne de la prostate. Adénocarcinome acinaire invasif, pT1. HGPIN.

→ Quel est le code histologique correct, ainsi que les cTNM et pTNM?

Le pT1 n'est pas applicable dans les tumeurs de la prostate, le résultat de la TURP détermine ici la catégorie cT!

**8140/3 - cT1b - aucun pTNM**

Belgian Cancer Registry



47

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

47



## Exercice 3

**Cas 3 :**

Données cliniques : Orchidectomie radicale pour carcinome de testicule

Conclusion APO :

Testicule : Tumeur germinale avec les composantes suivantes:

- \* seminome (> 90% de la tumeur)
- \* tératome kystique mature (5%)
- \* tumeur vitelline (4%)
- \* carcinome embryonnaire (1%)

→ Quel est le code histologique correct ?

Belgian Cancer Registry



48

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

48





### Exercice 3

#### **Cas 3 :**

Données cliniques : Orchidectomie radicale pour carcinome de testicule

Conclusion APO :

Testicule : Tumeur germinale avec les composantes suivantes :

- \* seminome (> 90% de la tumeur)
- \* tératome kystique mature (5%)
- \* tumeur vitelline (4%)
- \* carcinome embryonnaire (1%)

→ **Quel est le code histologique correct ?**

**9085/3 : Tumeur germinale mixte**

Belgian Cancer Registry



49

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

49



### Exercice 4

#### **Cas 4 :** Homme, 55 ans

Données cliniques :

Peau anale/périanales/scrotum érodée avec suspicion de processus tumoral. La biopsie met en évidence une maladie de Paget.

Conclusion APO :

Exérèse cutanée de l'hémiscrotum gauche : localisation complète d'une maladie de Paget extramammaire primaire. Arguments insuffisants pour du carcinome invasif dans le matériel reçu.

Stadification (TNM 8e édition 2017) : pTis Nx

→ **Quelles sont les codes topographique, de latéralité et histologique corrects ?**

Belgian Cancer Registry



50

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

50



## Exercice 4

**Cas 4 :** Homme, 55 ans

Données cliniques :

Peau anale/périanale/scrotum érodée avec suspicion de processus tumoral.  
La biopsie met en évidence une maladie de Paget.

Conclusion APO :

Exérèse cutanée de l'hémiscrotum gauche : localisation complète d'une maladie de Paget extramammaire primaire. Arguments insuffisants pour du carcinome invasif dans le matériel reçu.

Stadification (TNM 8e édition 2017) : pTis Nx

→ **Quelles sont les codes topographique, de latéralité et histologique corrects ?**

La peau du scrotum relève également du C63.2  
(scrotum)

Indication claire de tumeur in situ

**C63.2 – impair - 8542/2**

Belgian Cancer Registry



51

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

51



## Exercice 5

**Cas 5 :** Homme, 66 ans

Patient atteint d'un cancer de la prostate.

Il est décidé de réaliser une résection transurétrale de la prostate (TURP). Une orchidectomie bilatérale est également réalisée en même temps.

→ **Quels codes de traitement doivent être enregistrés?**

Belgian Cancer Registry



52

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

52



## Exercice 5

**Cas 5 :** Homme, 66 ans

Patient atteint d'un cancer de la prostate.  
Il est décidé de réaliser une résection transurétrale de la prostate (TURP). Une orchidectomie bilatérale est également réalisée en même temps.

→ **Quels codes de traitement doivent être enregistrés?**

### Traitement "80" + commentaire "TURP"

La TURP n'enlève que des fragments, il n'y a pas de résection de la tumeur primaire à visée curative.

### Traitement "50"

L'orchidectomie pour le cancer de la prostate est considérée comme un traitement hormonal

Belgian Cancer Registry



53

29/11/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

53

## Take home messages

- ✓ Utilisez la liste des codes histologiques préparée par le BCR sur base de la classification de l'OMS, 5e édition (2022).
- ✓ Vérifiez toujours attentivement l'association topographie/histologie.
- ✓ La catégorie cT de la prostate reflète toujours le toucher rectal, le pT1 n'est pas applicable pour la prostate.
- ✓ Contrôlez si et quelle classification TNM est applicable.
- ✓ Vérifiez que le TNM enregistré est cohérent avec les codes de traitement enregistrés.

Belgian Cancer Registry



54

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

54

# Questions?



[training@kankerregister.org](mailto:training@kankerregister.org)

Belgian Cancer Registry

55

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

55

## Images utilisées

- Slide 4: <https://www.menselijklichaam.nl/algemeen/mannelijke-geslachtsorganen/>
- Slide 9: <https://www.sciencephoto.com/media/198482/view>
- Slide 15: <https://www.urologysingapore.com/prostatitis/>
- Slide 17: <https://appliedanatomy.thecommonvein.net/prostate/>
- Slide 26: <https://webpath.med.utah.edu/TUTORIAL/PROSTATE/PROST019.html>
- Slide 30: <https://healthquery.lk/>
- Slide 31: [https://www.researchgate.net/figure/Organization-of-the-Testis-A-A-cross-section-through-a-testis-showing-the-location-of\\_fig1\\_282262029](https://www.researchgate.net/figure/Organization-of-the-Testis-A-A-cross-section-through-a-testis-showing-the-location-of_fig1_282262029)
- Slide 38: <https://www.dreamstime.com/stock-illustration-normal-testicle-testicle-high-tunica-vaginalis-predisposing-factor-testicular-torsion-created-adobe-illustrator-image61578967>

Belgian Cancer Registry

56

29/11/2022

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

56