

Belgian Cancer Registry



Sessie 6 2021

Sarcomen: basiskennis


Online opleiding


25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org




1

Opleiding in 2 delen

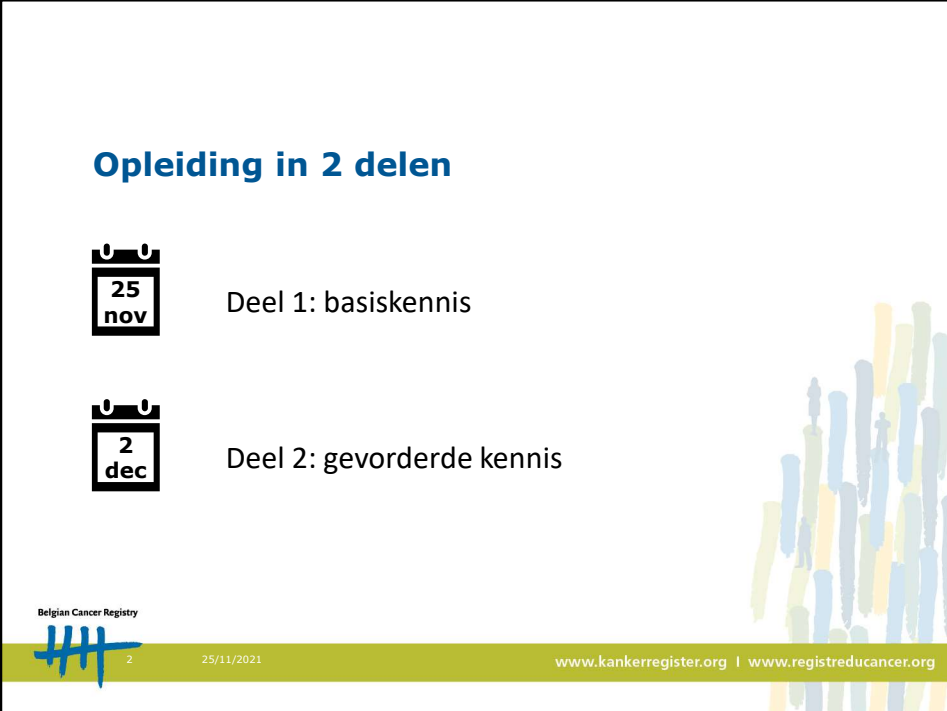
 Deel 1: basiskennis

 Deel 2: gevorderde kennis

Belgian Cancer Registry







2 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org




2

Sarcomen: basiskennis


-  **Inleiding**
-  **Codeertips**
-  **Oefeningen**

Belgian Cancer Registry
 3 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

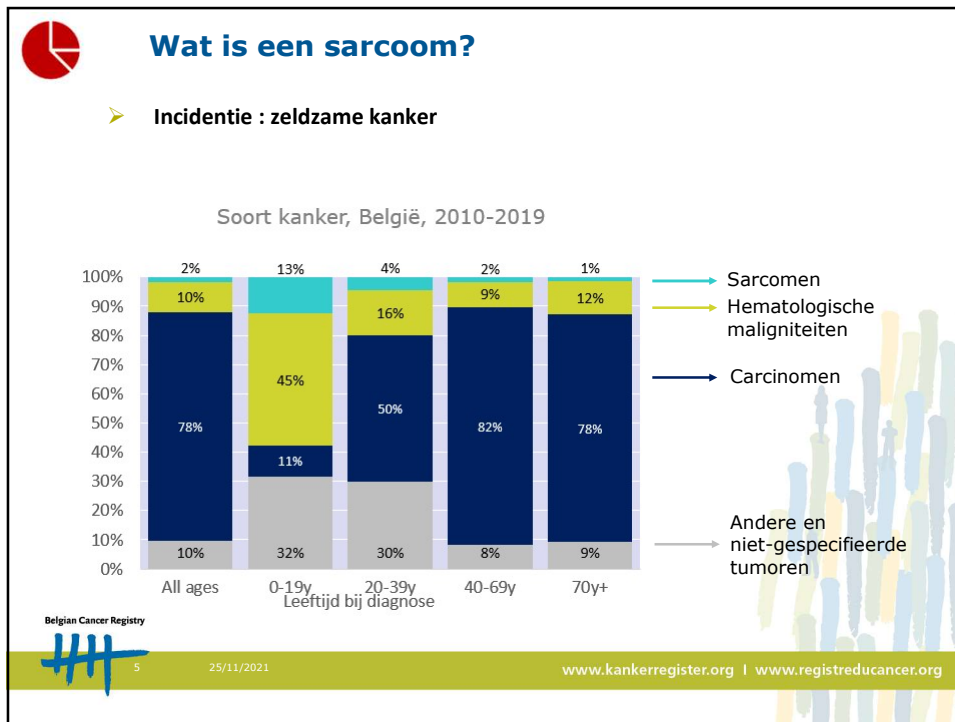
3



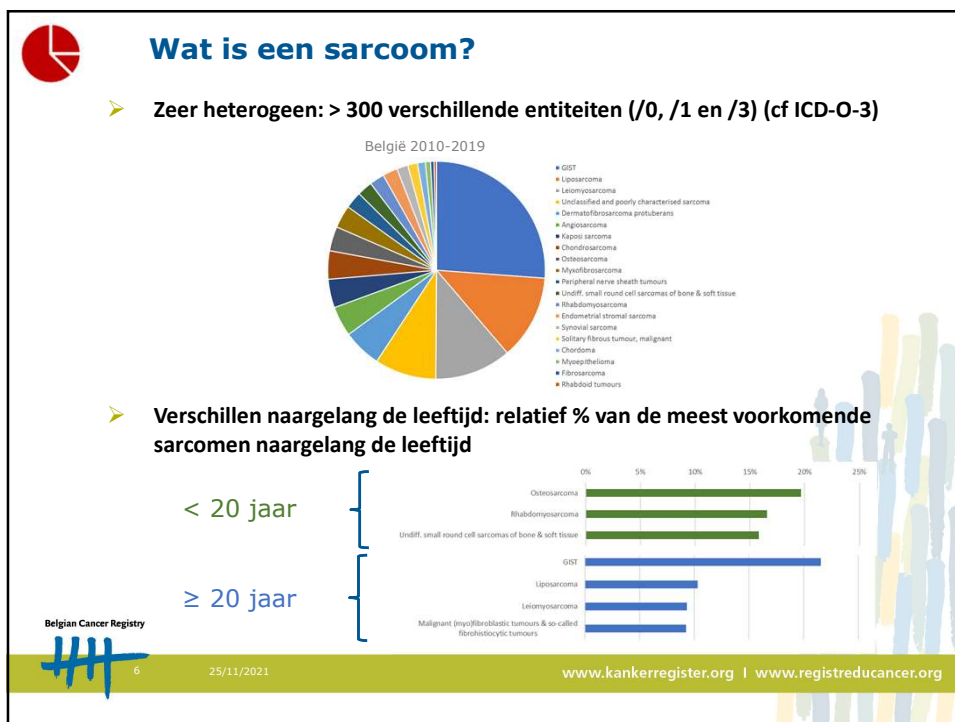
Inleiding

Belgian Cancer Registry
 4 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

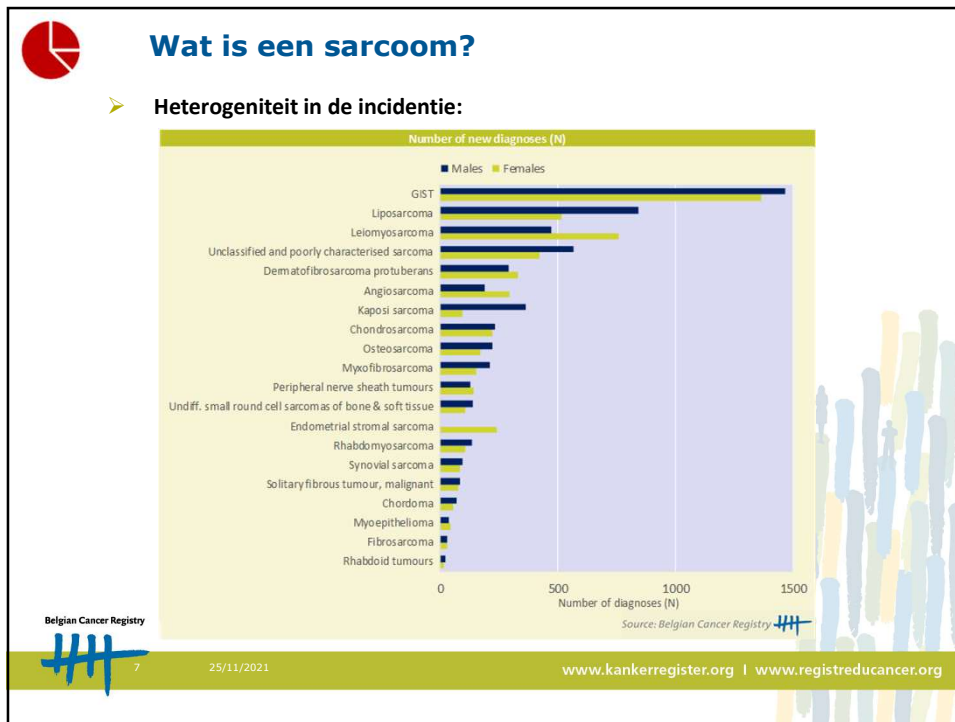
4



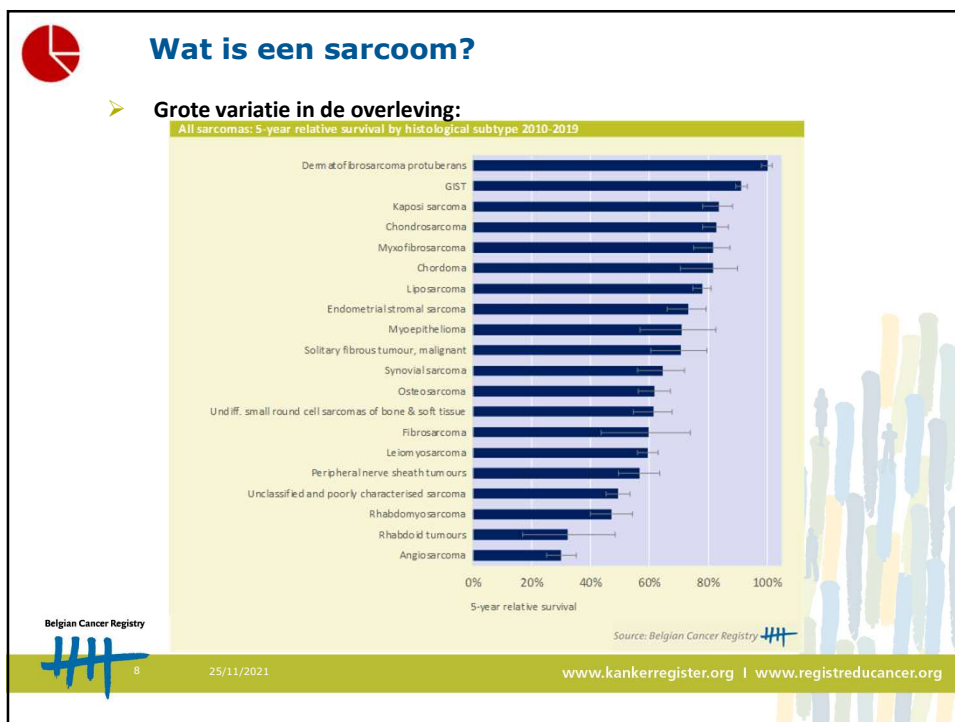
5



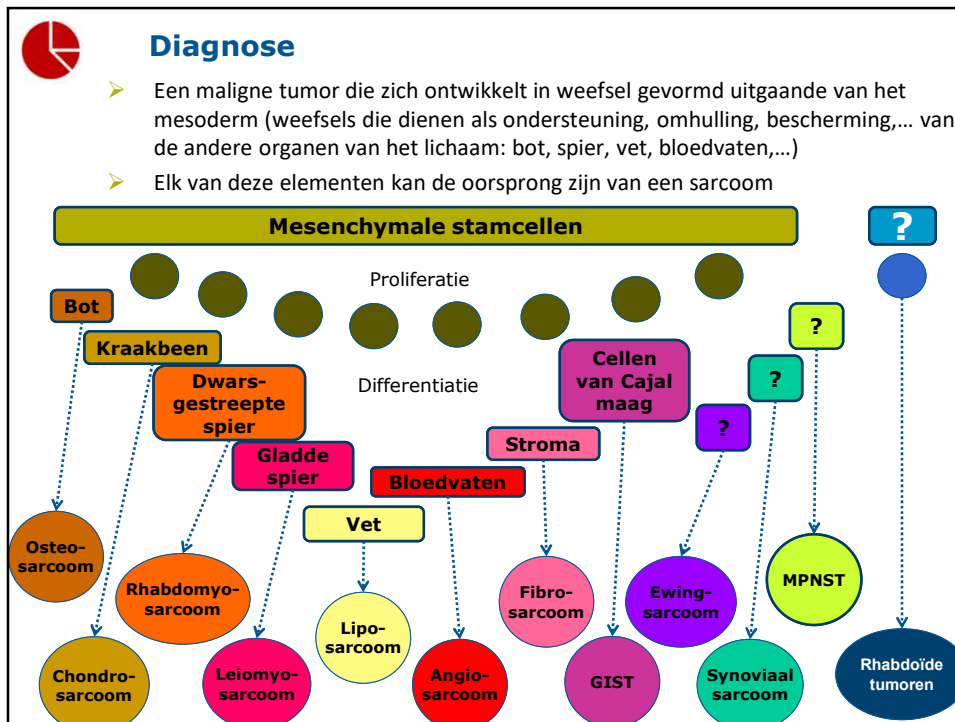
6



7



8




9


Diagnose

Voor sarcomen en hematologische maligniteiten wordt de **diagnostische classificatie** de belangrijkste factor bij het bepalen van de prognose en de behandeling.

- De diagnostische classificatie moet daarom zo specifiek mogelijk worden gecodeerd, maar ook de topografie is belangrijk (de locatie bepaalt bijvoorbeeld het gedrag van bepaalde lipomateuze tumoren of kraakbeentumoren).

Belgian Cancer Registry
 10 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

10




Diagnose


De **diagnostische classificatie berust op verschillende parameters:**

- **Morfologie**
 - Ewing: kleine, ronde en blauwe cellen
 - Fibrosarcoom: spoelvormige cellen
- **Immunohistochemie**
 - Ewing: CD99
 - Rhabdomyosarcoom: MyoD en Myogenine
- **Genetisch**
 - Ewing: translocatie t(11;22) / fusiegen EWSR1-FLI1
 - GIST: KIT of PDGFRA-mutatie

➔ Identificatie van de entiteiten op een reproduceerbare manier

Belgian Cancer Registry  11 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


11




Tumorgedrag

In deze weefsels is geen "basale membraan" aanwezig.

- Hierdoor kan het **gedrag** van een sarcoom (de mogelijkheid om te metastaseren) niet bepaald worden op basis van het al dan niet doorbreken van de basale membraan (zoals bij epitheliale tumoren), maar moet het dus **bepaald worden op basis van andere factoren**, zoals:
 - Locatie Bijvoorbeeld chondrosarcomen en liposarcomen.
 - Aantal mitoses, necrose, pleomorfisme en tumorale cellulariteit ...

Belgian Cancer Registry  12 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

12




Diagnose

- Morfologie is soms onvoldoende om de klinische evolutie te bepalen.
- De WHO classificatie 2020 houdt hier rekening mee en geeft hier meer informatie over.
- Voor bepaald gedrag is er een herziening.
Bijvoorbeeld:
In WHO 2020 is een atypische pleomorfe/spoelvormige lipomateuze tumor 8857/0 (vanwege een goedaardige evolutie en geen metastasering, ondanks zijn atypische morfologie). Vroeger werd dit beschouwd als een liposarcoom met /3.

Belgian Cancer Registry

13 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

13



Lokalisaties


- **Weke delen (60%)**
 - Ledematen, romp abdomen, hoofd en nek (*liposarcomen, rhabdomyosarcomen, weinig gedifferentieerde sarcomen,...*)
 - Retroperitoneum (*liposarcomen ...*)
 - Huid (*dermatofibrosarcomen ...*)
- **Bot en kraakbeen (10%)**
 - Bot van ledematen (*osteosarcomen, Ewing-sarcomen,...*)
 - Wervelkolom, bekken (*chondrosarcomen ...*)
- **Organen (30%)**
 - Maag (*GIST ...*)
 - Uterus (*leiomyosarcomen,...*)
 - Andere organen

WHO 2020!

Belgian Cancer Registry

14 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

14




Codeertips

Belgian Cancer Registry

15 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

15



Herziening classificatie sarcomen & gerelateerde tumoren van weke delen/organen & bot (WHO 2020)

- Hulp bij registratie / bevat alle nieuwe codes van WHO Classificatie 2020
- Zelfde lijst voor maligne (/3) en borderline (/1)
- Beschikbaar op de website

Classification of Soft Tissue and Bone Tumours based on ICD-O-3.2 (to be used for new registrations from 2020)

WHO classification of tumours of soft tissue and bone: ICD-O coding	Classification ICD-O-3.2	COMMENTS	Topography
WHO classification of soft tissue tumours			
Adipocytic tumours			
Intermediate (locally aggressive)			
Atypical lipomatous tumour	8850/1	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
Malignant			
Well-differentiated liposarcoma, NOS	8851/3	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
Lipoma-like liposarcoma	8851/3	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
Inflammatory liposarcoma	8852/3	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
Sclerosing liposarcoma	8851/3	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
De differentiated liposarcoma	8858/3	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	
Myxoid liposarcoma	8852/3	If you have the information about "DDIT3+", note it in comment field	
Pleomorphic liposarcoma	8854/3	If you have the information about "MDM2-" and "DDIT3-", note it in comment field	Extremities
Epithelioid liposarcoma	8854/3	If you have the information about "MDM2-" and "DDIT3-", note it in comment field	Extremities
Myxoid pleomorphic liposarcoma	8850/3	"8859/3" in comment, code does not yet exist in ICD-O-3 v2.	
Liposarcoma, NOS	8850/3	If you have the information about "TWS1", note it in comment field Needs to be justified in comment	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1

Belgian Cancer Registry

16 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

16

Topografie en commentaren

Kolom
commentaren
|

Kolom
primaire
lokalisatie
|

WHO classification of soft tissue tumours	Classification ICD-O coding ICD-O-3.2	COMMENTS	Topography
Atypical lipomatous tumours			
Atypical lipomatous tumour	8850/1	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
Malignant			
Well-differentiated liposarcoma, NOS	8851/3	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
Lipoma-like liposarcoma	8851/3	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
Inflammatory liposarcoma	8851/3	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
Scarsing liposarcoma	8851/3	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
Dedifferentiated liposarcoma	8856/3	If you have the information about "MDM2+", note it in comment field	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1
Myxoid liposarcoma	8852/3	If you have the information about "DDIT3+", note it in comment field	
Pleomorphic liposarcoma	8854/3	If you have the information about "MDM2-" and "DDIT3-", note it in comment field	Extremities
Epithelioid liposarcoma	8854/3	If you have the information about "MDM2-" and "DDIT3-", note it in comment field	Extremities
Myxoid pleomorphic liposarcoma	8856/3	"8859/3" in comment, code does not yet exist in ICD-O-3 v2. If you have the information about "TP53", note it in comment field	
Liposarcoma (NOS)	8850/3	Needs to be justified in comment	It's important to have the initial topo to distinguish between 8851/3 and 8850/1

In grijs: te vermijden codes (of te verklaren in commentaarveld)

Belgian Cancer Registry | 17 | 25/11/2021 | www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


17

Classificatie: weke delen tumoren en bottumoren (2020) – zie tabel

- Weke delen**
- Tumoren van adipocyten (vetweefsel)**
Bv.: Liposarcoom
- Fibroblastische en myofibroblastische tumoren**
Bv: Dermatofibrosarcoom
- Fibrohistiocytische tumoren**
Bv: Reusceltumoren
- Vasculaire tumoren**
Bv: Angiosarcoom
- Pericytische tumoren (perivasculair)**
Bv: Glomustumor
- Tumoren van de gladde spieren**
Bv: Leiomyosarcoom (meest voorkomende locatie = uterus)

Belgian Cancer Registry | 18 | 25/11/2021 | www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

18



Classificatie: weke delen tumoren en bottumoren (2020) – zie tabel

Weke delen

Tumoren van de gestreepte spieren
Bv: Rhabdomyosarcoom (= typisch bij kinderen, meerdere soorten)

Chondro-ossale tumor
Bv: Extraskeletaal osteosarcoom

Perifere zenuwschedetumor
Bv: MPNST

Tumoren van de weke delen met onzekere differentiatie
Bv: Synoviaal sarcoom


GIST

Stromaal sarcoom van het endometrium

Niet-gespecificeerde en slecht omschreven tumoren
Bv: Stromaal sarcoom, NOS

Belgian Cancer Registry
19 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

19



Classificatie: weke delen tumoren en bottumoren (2020) – zie tabel

Bot

Tumoren van het kraakbeen
Bv: Chondrosarcoom

Tumoren van het bot
Bv: Osteosarcoom

Tumoren van het bindweefsel
Bv: Fibrosarcoom

Vasculaire tumoren
Bv: Angiosarcoom


Tumoren rijk aan osteoclastische reuzencellen
Bv: Reusceltumoren van het bot

Tumoren ontstaan uit restanten van de chorda
Bv: Chordoom

Andere mesenchymale bottumoren
Ex: Adamantinoom

Belgian Cancer Registry
20 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

20



Classificatie: weke delen tumoren en bottumoren (2020) – zie tabel

Ongedifferentieerd klein-en rondcellig sarcoom van bot en weke delen

Bv: Ewing-sarcoom


Andere tumoren van de weke delen of het bot met onzekere differentiatie

Bv: Pleomorfcelsarcoom, ongedifferentieerd

Belgian Cancer Registry

21 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

21



Diagnose


De diagnose kan vaak moeilijk en complex zijn!!!

- Het 2^e advies van een expert primeert boven de initiële diagnose, zelfs indien minder specifiek/niet specifiek!
- Indien twijfel/diagnose komt niet overeen met een ICD-O-3 code, vraag eerst aan de behandelende arts en daarna aan het Kankerregister.
- Aarzel niet om bijkomende beschikbare informatie (genetische afwijkingen,...) te registreren in het commentaarveld.


Belgian Cancer Registry

22 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


22

 **Diagnose - Topografie**


- Typische 'weke delen' tumoren kunnen voorkomen in organen en het bot.
- Typische bottumoren kunnen ook voorkomen in organen of weke delen (extraskeletaal osteosarcoom, enz.).

 Codeer de lokalisatie waar de tumor eerst werd vastgesteld.

Bijvoorbeeld:
 Primair osteosarcoom ter hoogte van de dij: C49.2
 Primair fibrosarcoom van de femur: C40.2

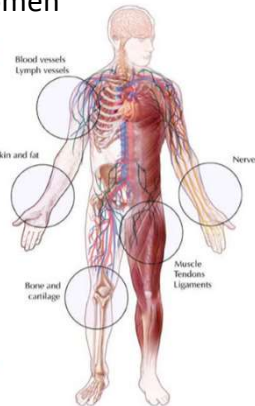
Belgian Cancer Registry  23 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


23

 **Topografie**


De meest voorkomende vormen van sarcomen ontwikkelen zich in:

- **Bot en kraakbeen (C40, C41)**
- **'Weke delen'**
 - Huid (C44) en subcutaan weefsel (C49)
 - Bloed- en lymfevaten (C49)
 - Spieren, pezen en ligamenten (C49)
 - Zenuwen (C47, C72)
 - Bindweefsel en ondersteunend weefsel (C49)
 - Mediastinum (C38.1-C38.3)
 - Retroperitoneum (C48.0)
- **Organen (C16-C25, C34, C54, C63.7 (paratesticulaire sarcoom,) enz.)**



Belgian Cancer Registry  24 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

24

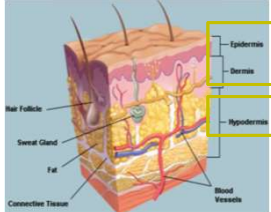
 **Topografie huid versus weke delen**

Cutane sarcomen: topo code hangt af van de locatie in de huidlagen.

Bijvoorbeeld:

- Dermatofibrosaroom van de epidermis = C44
- indien in de hypodermis = C49


Structuur van de huid:




Epidermis en dermis = C44.x

Hypodermis = C49.x

Belgian Cancer Registry Source: Human Anatomy WebMD 'Picture of the skin'

 25 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

25


 **Topografie organen versus weke delen**

Codeer de meest specifieke lokalisatie, codeer het orgaan indien mogelijk.


Voorbeelden:

- GIST in de maag:
Codeer C16.9 en niet C49.4 (weke delen van het abdomen)
- Angiosaroom van de borst – 2 types:
 1. Primair van de borst, geen voorgeschiedenis borstkanker, jonge vrouwen 30-40 jaar: **registreer C50**
 2. Post-radiatie, met voorgeschiedenis borstkanker, oudere vrouwen. Meest voorkomend. Ontstaat meestal ter hoogte van de huid met uitbreiding naar het borstparenchym: **registreer C44 indien ontstaan ter hoogte van de huid**

Belgian Cancer Registry


 26 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


26

 **Topografie**


Kaposi-sarcoom

- Tumor van de bloedvaten met vaak meerdere lokalisaties (meestal ter hoogte van de huid, slijmvliezen, soms organen).
- Systemische tumor: **moet maar 1 keer geregistreerd worden.**
- In Europa en de Verenigde Staten treft de ziekte vooral volwassenen met HIV.
- Meestal alleen een APO verslag, vandaar het belang van registratie!
- Te registreren zelfs als niet besproken op MOC!



Belgian Cancer Registry  27 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

27

 **Gedrag**

- Evolutie van gedrag in de verschillende classificaties: /1 tot /3 en omgekeerd. Ook veranderingen naar goedaardig.
- Als er geen informatie over het gedrag is, neem dan de term NOS (bv. solitaire fibreuze tumor) en motiveer dit in commentaar.
- Voor liposarcomen en chondrosarcomen, dezelfde diagnose maar het gedrag verandert afhankelijk van de locatie:


Liposarcomen:

- **Atypische lipomateuze tumor (8850/1):** de ledematen (arm, been, dij, bil,...).
- **Goed gedifferentieerd liposarcoom (8851/3):** retroperitoneum, de zaadstreng en het mediastinum.

Chondrosarcomen:

- **Atypische cartilagineuze tumor (9222/1):** bot van de ledematen.
- **Chondrosarcoom graad 1 (9222/3):** axiaal skelet inclusief schedel, schouderblad (platte botten), bekken.

Nog niet aangepast in ICD-O-3.2
(9222/1 in ICD-O-3.2)
→ gebruik het matrixconcept

Belgian Cancer Registry  28 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

28




Begrippen met betrekking tot het biologisch potentieel

- In de nieuwe tabel wordt naast gedrag ook het **biologisch potentieel** weergegeven. Dit definieert letsels met intermediaire, borderline maligniteit.
- Dit **moet niet aangeleverd worden** maar is een belangrijke onderverdeling die gebruikt wordt in de WHO classificatie.
- Onderverdeeld in 4 categorieën:
 - Benigne: geen lokale recidieven.
 - **Intermediair (lokaal agressief)**: vaak lokale recidieven, metastasen zeer zeldzaam.
 - **Intermediair (zelden gemetastaseerd)**: vaak lokaal agressief. Het risico op metastasen is < 2% en kan niet betrouwbaar voorspeld worden op basis van histomorfologie.
 - **Maligne**: belangrijk risico op metastasen.

Belgian Cancer Registry
29 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


29



Gradering


Voor de meeste sarcomen wordt een graderingssysteem gebruikt door de patholoog om de mogelijkheid te bepalen tot recidiveren en/of metastaseren.
(graad 1: laag; graad 2: intermediair; graad 3: hoog)

- Meest relevant voor:
 - liposaroom, fibrosaroom, leiomyosaroom, chondrosaroom
 - GIST
- Altijd beschouwd als graad 3:
 - rhabdomyosaroom, osteosaroom, angiosaroom
 - PNET, Ewing-saroom

 Registreer in het veld van de differentiatiegraad.

Belgian Cancer Registry
30 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

30





Andere graderingen

FNCLCC gradering:


Gebaseerd op 3 parameters: differentiatie, mitotische activiteit en necrose. Elk van deze parameters krijgt een score: differentiatie (1–3), mitotische activiteit (1–3) en necrose (0–2).

- G1 : volledig gedifferentieerd, aantal mitosen en necrosescore van 2 of 3
- G2 : volledig gedifferentieerd, aantal mitosen en necrosescore van 4 of 5
- G3 : volledig gedifferentieerd, aantal mitosen en necrosescore van 6, 7 of 8

 Indien beschikbaar, registreer onder:
Andere classificatie: “Andere”
Stadium: “FNCLCC= G1” bijvoorbeeld

Belgian Cancer Registry  31 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

31





Andere graderingen

NCI gradering:


Gebruikt het histologische type en subtype van de tumor, evenals de mate van tumornecrose. Cellulariteit, nucleair pleomorfisme en mitotische index worden ook gebruikt bij bepaalde soorten tumoren:

- Weinig metastatisch potentieel (graad 1)
- Agressief letsel met goede overleving voor de patiënt (graad 2)
- Agressief letsel met slechte overleving voor de patiënt (graad 3)

 Indien beschikbaar, registreer onder:
Andere classificatie: “Andere”
Stadium: “NCI= grade1 ” bijvoorbeeld

Belgian Cancer Registry  32 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

32




TNM-classificatie 8e editie

- **Tumoren van het bot:** p.120–123 (pediatrische tumoren: p.248-249!)
Specifieke T-categorie voor:
 - Appendiculair skelet, romp, schedel en botten van het aangezicht
 - Wervelkolom
 - Bekken
- **Tumoren van de weke delen:** p.124–126 (pediatrische tumoren: p.248-249!)
Specifieke T-categorie voor:
 - Extremiteiten en oppervlakkige romp
 - Retroperitoneum
 - Hoofd en nek
 - Thoracale en abdominale organen


Belgian Cancer Registry
33 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

33



TNM-classificatie 8e editie


- **Gastro-intestinale stromale tumoren (GIST)** : p.127-130
- **Uteriene sarcomen:** p.175-178
 - leiomyosarcoom, endometriaal sarcoom
 - adenosarcoom



De TNM-classificatie geldt niet voor elk type sarcoom
 → *kijk goed de 'rules for classification' en de lijst 'histological types of tumour' na in elk hoofdstuk!!!*
Pediatrie: Paediatric Cancer Staging (Toronto)

Belgian Cancer Registry
34 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


34




TNM-classificatie 8e editie

- T-categorie gebaseerd op lokalisatie, afmetingen en anatomische uitgebreidheid
 - Tumoren van het bot: p.120–123
 - Tumoren van de weke delen: p.124–126
- N-categorie: N0-N1
 - Regionale lymfeknopen: passend bij de primaire tumorlokalisatie
 - Betrokkenheid van de lymfeklieren is zeldzaam

→ Indien er geen klinisch of pathologisch onderzoek beschikbaar is: beschouw dit als een N0 ipv (p)Nx


Belgian Cancer Registry
 35 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

35




TNM-classificatie 8e editie: GIST

- Geldt voor alle GIST's
- T-categorie afhankelijk van de grootte van de GIST in cm (zie TNM 8e editie p.127)
 - T1: Tumor van 2 cm of minder
 - T2: Tumor van meer dan 2 cm maar kleiner dan 5 cm
 - T3: Tumor van meer dan 5 cm maar kleiner dan 10 cm
 - T4: Tumor van meer dan 10 cm in zijn grootste dimensie

Belgian Cancer Registry
 36 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

36


 **TNM-classificatie 8e editie: GIST**


➤ Het uiteindelijke stadium hangt ook af van het aantal mitoses:

- Lage mitotische activiteit: 5 of minder per 50 hpf
- Hoge mitotische activiteit: meer dan 5 per 50 hpf

Gastric GIST

				Mitotic rate
Stage IA	T1, T2	N0	M0	Low
Stage IB	T3	N0	M0	Low
Stage II	T1, T2	N0	M0	High
	T4	N0	M0	Low
Stage IIIA	T3	N0	M0	High
Stage IIIB	T4	N0	M0	High
Stage IV	Any T	N1	M0	Any rate
	Any T	Any N	M1	Any rate

 Registreer het aantal mitoses (per 50 hpf, zie TNM 8e editie p.128) in het commentaarveld.

Belgian Cancer Registry  37 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


37



Oefeningen


Belgian Cancer Registry  38 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

38


 **Oefening 1**

Vrouw, 86 jaar
KLINISCHE INLICHTINGEN: Nodulair letsel linkerborst.
 Voorgeschiedenis van borstcarcinoom.
 Recidief? Post-radiatie plaveiselcelcarcinoom?
CONCLUSIE MICROSCOPISCH ONDERZOEK:
Epithelioïd angiosarcoom. De tumor raakt de laterale en diepe sneden.
 Gradering volgens FNCLCC = 3.
 - Tumorale differentiatie: score 3.
 - Mitose: score 3.
 - Tumorale necrose: minder dan 50% van de tumor, dus score 1

→ **Wat is de correcte topografie en histologie?**

Belgian Cancer Registry
 39 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


39

 **Oefening 1**


Vrouw, 86 jaar
KLINISCHE INLICHTINGEN: Nodulair letsel linkerborst.
 Voorgeschiedenis van borstcarcinoom.
 Recidief? Post-radiatie plaveiselcelcarcinoom?
CONCLUSIE MICROSCOPISCH ONDERZOEK:
Epithelioïd angiosarcoom. De tumor raakt de laterale en diepe sneden.
 Gradering volgens FNCLCC = 3.
 - Tumorale differentiatie: score 3.
 - Mitose: score 3.
 - Tumorale necrose: minder dan 50% van de tumor, dus score 1

→ **Wat is de correcte topografie en histologie?**

Antwoord:
Histologie: 9120/3 Topografie: C50.9
Andere classificatie: "andere". Stadium: "FNCLCC=3"
We coderen het orgaan en niet de weke delen van de borst C49.3

Belgian Cancer Registry
 40 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

40

 **Oefening 2**

AARD VAN HET STAAL: BIOPSIE
RETROPERITONEALE TUMOR:

De verschillende fragmenten tonen een tumorformatie met een nodulair aspect, bestaande uit een proliferatie van grote, pleomorfe en soms spoelvormige cellen, met hyperchromatische, atypische kernen die worden gevonden op plaatsen ter hoogte van de fibreuze septa.

Ook aanwezigheid van vetweefsel in de periferie, waar we dezelfde cellen terugvinden.


De histologische kenmerken zijn die van een **gededifferentieerd liposaroom**.

FISH: MDM2-amplificatie.

→ **Wat is de correcte histologie?**

Belgian Cancer Registry
41 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

41

 **Oefening 2**

AARD VAN HET STAAL: BIOPSIE
RETROPERITONEALE TUMOR:

De verschillende fragmenten tonen een tumorformatie met een nodulair aspect, bestaande uit een proliferatie van grote, pleomorfe en soms spoelvormige cellen, met hyperchromatische, atypische kernen die worden gevonden op plaatsen ter hoogte van de fibreuze septa.

Ook aanwezigheid van vetweefsel in de periferie, waar we dezelfde cellen terugvinden.

De histologische kenmerken zijn die van een **gededifferentieerd liposaroom**.


FISH: MDM-amplificatie.

→ **Wat is de correcte histologie?**

Antwoord:
Histologie: 8858/3
Commentaar: MDM2 amplificatie

Belgian Cancer Registry
42 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

42

 **Oefening 3**


Vrouw, 64 jaar

- 08/02/2019: patiënte komt op consultatie met klachten van aanhoudende buikpijn en misselijkheid. Klinisch onderzoek is normaal. De patiënte wordt doorverwezen voor medische beeldvorming
- 29/02/2019: op MRI wordt er een kleine tumor gezien ter hoogte van de appendix. Een electieve appendectomie wordt gepland.
APO: GIST, 2mm, geen atypie, 1 mitose / 50 HPF, volledig verwijderd.

→ **1. Wat is de correcte histologie en topografie?**
2. Kunnen we een TNM-classificatie opstellen van deze tumor?

Belgian Cancer Registry
43 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

43

 **Oefening 3**

Vrouw, 64 jaar

- 08/02/2019: patiënte komt op consultatie met klachten van aanhoudende buikpijn en misselijkheid. Klinisch onderzoek is normaal. De patiënte wordt doorverwezen voor medische beeldvorming
- 29/02/2019: op MRI wordt er een kleine tumor gezien ter hoogte van de appendix. Een electieve appendectomie wordt gepland.
APO: GIST, 2mm, geen atypie, 1 mitose / 50 HPF, volledig verwijderd.


→ **1. Wat is de correcte histologie en topografie?**
2. Kunnen we een TNM-classificatie opstellen van deze tumor?

Antwoord:

- 1. Histologie: 8936/3**
Topografie: C18.1
- 2. TNM: ja**
p. 127: pT1
! In het commentaarveld ook vermelding van '1mitose/50 HPF's'!

Belgian Cancer Registry
44 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


44

 **Oefening 4**


KLINISCHE INLICHTINGEN: Tumor distale femur rechts
Sarcoom van het bot?
 VERSLAG:
 Biopsie van tumorweefsel rijk aan cellen gevormd uit osteoblastisch ogende cellen die een significant nucleair pleomorfisme vertonen. Deze cellen hebben osteoïde afzettingen en hypercellulaire kraakbeenplaques, die ook ernstige atypie vertonen.
 CONCLUSIE :
Hooggradig conventioneel osteosarcoom.

→ **Wat is de correcte histologie en topografie?**

Antwoord:
Histologie: 9180/3
Topografie: C40.2

Belgian Cancer Registry
 45 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

45


 **Oefening 5**

Man van 52 jaar
 13/12/2019: BIOPSIE MASSA RECHTERBIL
 CONCLUSIE :
Ongedifferentieerd spindle cell sarcoom.
 Graad 2 FNCLCC.

17/01/2020: STUKJE FEMUR RECHTS
 KLINISCHE INLICHTINGEN: ongedifferentieerd **sarcoom** ter hoogte van de rechterbil
 CONCLUSIE microscopisch onderzoek:
Leiomyosarcoom.
 Graad 2 FNCLCC.

→ **Welke histologiecode is correct?**

Antwoord:
Histologie: 8890/3 De tweede diagnose is nauwkeuriger.
Andere classificatie: "andere" Stadium: "FNCLCC=2"

Belgian Cancer Registry
 46 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

46

Take home messages

- ✓ Codeer de morfologie zo specifiek mogelijk! Gebruik de nieuwe tabel uit deze opleiding. Vraag eerst hulp aan de behandelende arts, daarna eventueel aan het Kankerregister.
- ✓ Het stellen van een diagnose is vaak moeilijk en multidisciplinair → het 2^e advies primeert boven de initiële diagnose, zelfs indien minder specifiek/niet specifiek!
- ✓ Liposarcomen en chondrosarcomen: belang van de lokalisatie en het gedrag
- ✓ De TNM-classificatie geldt niet voor elk type sarcoom: kijk goed de 'rules for classification' en de lijst 'histological types of tumour' na in elk hoofdstuk!!!!



47

25/11/2021

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

47

Opleiding in 2 delen



Deel 1: basiskennis

De 2^e opleiding is enkel gericht aan datamanagers die vaak sarcomen registreren.



Deel 2: gevorderde kennis



48

25/11/2021

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

48

Vragen?

training@kankerregister.org

Belgian Cancer Registry
49 25/11/2021 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org