

Belgian Cancer Registry



Session 1 2023 : + Répétition 'Que faut-il enregistrer ?'

Formation en ligne

19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1



Que faut-il enregistrer ?

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

2



Critères d'inclusion

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

3



Critères d'inclusion

Toutes les tumeurs malignes sont OBLIGATOIRES pour l'enregistrement !!!

- Toutes les tumeurs invasives avec comportement /3
- Toutes les tumeurs 'in situ' avec comportement /2
- Toutes les tumeurs avec une dysplasie sévère ou une néoplasie intra-épithéliale de haut grade /2
- Exception : les carcinomes basocellulaires **ne doivent être enregistrés que** chez les enfants de 0 à 16 ans

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

4



Tumeurs /2 : quelques exemples

OBLIGATOIRE POUR L'ENREGISTREMENT :

Tumeurs gynécologiques	
	HSIL
8077/2	CIN II / CIN III
	VIN-usual type / VIN II / VIN III
	VAIN II / VAIN III
8071/2	VIN-differentiated type
8380/2	EAH / EIN
8441/2	EIC / SEIC
	STIC

Tumeurs du sein	
8500/2	DCIS
8520/2	LCIS
8522/2	DCIS + LCIS
8503/2	DCIS, papillaire
8504/2	Carcinome papillaire encapsulé
8509/2	Carcinome papillaire solide in situ

Tumeurs du système digestif	
8210/2	Adénome tubulaire en dysplasie de haut grade
8261/2	Adénome vilieux en dysplasie de haut grade
8263/2	Adénome tubulovilleux en dysplasie de haut grade
	Lésion dentelée sessile, avec dysplasie (SSLD)
8213/2	Adénome dentelé classique (TSA), de haut grade
	Adénome dentelé SAI, de haut grade
8077/2	AIN II / AIN III
8148/2	Néoplasie intra-épithéliale des canaux biliaires, haut grade / grade 3 (BILN-3)
	Barrett, de haut grade, dysplasie sévère

Tumeurs du système urinaire et des organes génitaux masculins	
8077/2	PeIN II / PeIN III
8071/2	Néoplasie intra-épithéliale pénienne différenciée (PeIN)
8148/2	HGPIN / PIN III
8120/2	Carcinome urothélial, non-invasif
8130/2	Carcinome urothélial transitionnel papillaire non-invasif

PAS OBLIGATOIRE :

néoplasie intra-épithéliale squameuse, de bas grade / grade I : LSIL, CIN I, VIN I, VAIN I, AIN I, PeIN I, STIL, néoplasie intra-épithéliale glandulaire, de bas grade / grade I / grade II : PIN I et II, adénome tubulaire en dysplasie de bas grade, etc.

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

5



Critères d'inclusion spécifiques

En plus de l'enregistrement obligatoire de toutes les tumeurs malignes, il existe des règles spécifiques supplémentaires pour quelques lésions/organes particuliers :

- Hémopathies malignes
- Tumeurs du SNC
- Tumeurs du système urinaire
- Tumeurs des ovaires
- Tumeurs du système digestif
- Sarcomes

Belgian Cancer Registry



19/01/2023


www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

6



Hémopathies malignes

- Malignes (/3) : **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement (hémopathies malignes : jamais de comportement /2)
- Borderline (/1) : enregistrement fortement recommandé pour certaines HM avec /1
 - ❖ 'in situ' (FL et MCL : attention /1)
 - ❖ Pour certaines entités, le comportement a déjà changé plusieurs fois (/1 ↔ /3)
 - ❖ Le diagnostic différentiel entre /3 et /1 n'est pas toujours simple

 **Plus d'info sur l'enregistrement des hémopathies malignes :**
Session 4 2021 Update pour les hémopathies malignes :
Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (registreducancer.org)

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

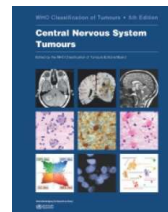
www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org


7



Tumeurs du système nerveux central

- Peu importe le comportement : /0, /1 et /3 **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement !
- Exceptions : hémangiomes, hamartomes et kystes ne sont pas obligatoires pour l'enregistrement
sauf les kystes dermoïdes (9084/0) du SNC, qui sont bien **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement
- Topographie :
 - ❖ Cerveau (C71)
 - ❖ Nerfs craniens, moëlle épinière (C72)
 - ❖ Méninges (C70)
 - ❖ Hypophyse (C75.1)
 - ❖ Canal craniopharyngé (C75.2)
 - ❖ Epiphyse (C75.3)



 **Plus d'infos sur l'enregistrement des tumeurs du système nerveux central :**
Session 2 2022 Tumeurs du système nerveux central :
Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (registreducancer.org)

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

8



Tumeurs du système urinaire

- Comportements /1, /2 et /3 **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement
- Utilisez l'arbre décisionnel pour les TCC :

- Topographie :
 - Bassinets du rein (C65.9)
 - Urètre (C66.9)
 - Vessie (C67)
 - Urètre (C68.0)



Plus d'infos sur l'enregistrement des tumeurs urothéliales :

Sessions 1&4 2019 Enregistrement des tumeurs urothéliales :
[Belgian Cancer Registry — Formation en ligne \(registreduncancer.org\)](http://Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (registreduncancer.org))

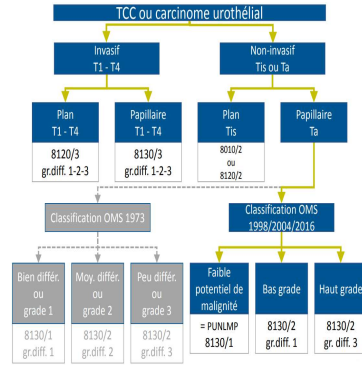
Une nouvelle formation 'Tumeurs urothéliales' est prévue en 2023.

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org



9



Tumeurs des ovaires

- Comportements /1, /2 et /3 **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement
- Comportement /2 est rare dans les ovaires, mais est aussi obligatoire pour l'enregistrement

Lésions in situ	
Carcinome séreux de bas grade, non invasif	8460/2
Tumeur séreuse borderline – variante micropapillaire	8460/2

- Les ovaires sont considérés comme un organe impair pour l'enregistrement



Plus d'info sur l'enregistrement des tumeurs gynécologiques :

Session 3 2021 Tumeurs gynécologiques :
[Belgian Cancer Registry — Formation en ligne \(registreduncancer.org\)](http://Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (registreduncancer.org))

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

10



Tumeurs du système digestif

- Comportements /2 et /3 **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement
- Néoplasmes mucineux de l'appendice (C18.1)
 - ❖ **!Changement dans la classification OMS pour les 'Tumeurs du système digestif', 5^e édition depuis fin 2022**
 - **LAMN : 8480/2 (bas grade)**
 - HAMN : 8480/2 (haut grade) : rare
 - ❖ Peut donner naissance à un 'pseudomyxome péritonéal'
 - ❖ Les 2 tumeurs sont donc **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

11



Sarcomes

- Malins (/3) : **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement (les sarcomes n'ont pas de comportement /2)
- Evolution du comportement dans les différentes classifications : /1 ↔ /3
 - recommandé d'enregistrer les /1, particulièrement en ce qui concerne les liposarcomes et les chondrosarcomes



Plus d'info sur l'enregistrement des sarcomes :

Session 6 2021 Sarcomes :

www.kankerregister.org — Formation en ligne ([registreducancer.org](http://www.registreducancer.org))


Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

12




COM vs. Non-COM

Belgian Cancer Registry

19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

13



COM vs. non-COM

COM obligatoire
(3 catégories)
COM non-obligatoire
(mais bien discuté)
Non-COM
(non obligatoire et non discuté)

- ✓ Traitement oncologique qui s'écarte des lignes directrices de qualité écrites par l'hôpital.
- ✓ Répétition d'une série d'irradiations sur une même région cible dans les douze mois, à compter de la date du début de la première série d'irradiations
- ✓ Chimiothérapie employant un médicament qui a été désigné pour faire l'objet d'un monitoring via COM

Enregistrement du cancer

=

Obligatoire pour **TOUTES** les tumeurs qui entrent dans les critères d'inclusion, indépendamment des discussions COM !

Gardez à l'esprit que le Registre du Cancer ne peut que donner des conseils sur la question de savoir s'il faut ou non enregistrer une tumeur **et non** sur le fait de pouvoir prétendre ou non au remboursement d'une COM !!!

Belgian Cancer Registry

19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

14



COM vs. non-COM

COM obligatoire
(3 catégories)
COM non obligatoire
(mais bien discuté)
Non-COM
(non obligatoire et non discuté)

⚠ **Risque de sous-enregistrement**
si le patient n'a pas été discuté en COM.

Quelques exemples :

- Tumeurs 'in situ' (CIN II, ...)
- Pas de diagnostic histologique
- Le décès survient rapidement après le diagnostic
- Le décès survient rapidement après le début des traitements
- Diagnostic/traitement refusé par le patient
- Cancer pour lequel une approche passive / palliative a été retenue.
Ex : carcinome de la prostate, lymphomes, personnes âgées, ...
- Cancer pour lequel l'approche à suivre est très claire et n'a pas besoin d'une discussion
- ...

⚠ **Essayez d'éviter le sous-enregistrement !!!**
Recherchez les cas qui n'ont pas été discutés en COM, mais qui entrent bien dans les critères d'inclusion !!!

→ Comment pouvez-vous retrouver ces cas qui, par exemple, n'ont été diagnostiqués que sur base clinique ou technique, et pas discutés en COM ?

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

15



COM vs. traitements

Attention : tous les traitements discutés lors d'une COM ne sont pas aussi réellement administrés !

→ Le plan de traitement enregistré doit être représentatif des traitements que le patient a reçu ou va recevoir.

Dans de nombreux cas on peut attendre que le **plan de traitement concret** soit connu avant de terminer l'enregistrement (Délai de livraison légal: AI + 6m).

Les traitements effectués/commencés doivent être codés comme **traitements déjà effectués** (la plupart des codes de traitement).



Plus d'info sur l'encodage des traitements :

Session 3 de 2022 : Codage du plan de traitement & Utilisation optimale des commentaires (répétition)
Belgian Cancer Registry — Formation en ligne
(registreducancer.org)

✓ Un enregistrement complet contient des informations sur le résultat de la chirurgie (si cela fait partie du plan de traitement).

✓ L'enregistrement incorrect de traitements qui n'ont finalement pas abouti est évité.

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

16




Collaboration entre hôpitaux

Belgian Cancer Registry

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

17



Collaboration entre hôpitaux


- Objectif : assurer un enregistrement le plus complet et correct possible des données du cancer en Belgique

S'il y a une COM **et/ou** un traitement :

Enregistrement OBLIGATOIRE

S'il n'y a pas de COM **et** un transfert pour complément du diagnostic et/ou traitement :

Les 2 hôpitaux peuvent enregistrer le cas, néanmoins un entretien est possible entre hôpitaux afin de déterminer qui effectuera l'enregistrement complet.



En cas d'enregistrement incomplet ou de non-enregistrement d'un patient, les deux hôpitaux seront tenus pour responsables !!!

Belgian Cancer Registry

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

18



Exercices



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

19



Exercice 1

Conclusion d'une polypectomie :

A. Adénome tubulaire situé juste en-dessous de la valvule iléo-caecale, avec présence de dysplasie de haut grade.

B. Fragments d'une lésion dentelée sessile, avec dysplasie, de l'angle hépatique.



Que faut-il enregistrer ?

A. 1 enregistrement : 8213/2

B. 2 enregistrements : 8210/2 et 8213/2

C. Pas d'enregistrement

Réponse : B

2 enregistrements : 8210/2 (adénome tubulaire avec dysplasie de haut grade) et 8213/2 (SSLD)



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

20



Exercice 2

Homme, 47 ans,

07/02/2019 :

Patient connu pour des migraines chroniques se présente avec une grande fatigue générale et des troubles de concentration. Les résultats sanguins sont normaux.

10/03/2019 :

Nouvelle consultation, le patient montre les mêmes symptômes. Une IRM cérébrale est effectuée.

Rapport radiologue : très suggestif d'un méningiome.

Autres investigations avec biopsie stéréotaxique : méningiome métaplasique (9530/0).

→ Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?

Réponse :

Oui, toutes les tumeurs du CNS doivent obligatoirement être enregistrées.

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

21



Exercice 3

7/01/2021: Une femme présentant des saignements post-ménopause subit une annexectomie bilatérale.

Conclusion : ovaire gauche : tumeur mucineuse borderline de l'ovaire gauche (6mm de diamètre). (8472/1)

→ Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?

Réponse :

Oui, toutes les tumeurs des ovaires avec un comportement /1 doivent obligatoirement être enregistrées.

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

22



Exercice 4

Homme, 73 ans

- 05/05/2023 : Patient connu pour problèmes d'alcool et cirrhose au foie est admis à l'hôpital pour évaluation d'une potentielle tumeur
- 06/05/2023 : Le test sanguin montre une élévation de l'alpha-foétoprotéine (AFP).
- 12/05/2023 : Un CT-scan de l'abdomen montre une tumeur au niveau du foie.
- Conclusion** : Diagnostic d'une tumeur hépatique, SAI. Aucune confirmation qu'il s'agit d'un HCC.
- Le patient décède quelques jours plus tard. Aucune autre procédure diagnostique n'a été effectuée.

→ Donnez la date d'incidence, la base de diagnostic et le code morphologique

Réponse :

05/05/2023 - BD 5 (= examen technique) – 8000/3

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

23



Exercice 5

Une femme de 56 ans effectue une mammographie le 22/07/2023. On y découvre un nodule dans le quadrant inféro-médian du sein droit. Le médecin ne peut faire la différence entre un papillome bénin et un carcinome. Cependant la patiente annule tous les examens complémentaires et est perdue de vue.

→ Donnez la base de diagnostic et le code morphologique

Réponse :

A ne pas enregistrer : aucun diagnostic certain !

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

24



Exercice 6

Homme, 66 ans

- Le patient réalise une IRM du cerveau le 04/02/2023 en raison de maux de tête persistants, de nausées et de vomissements. Le scanner montre une masse sur le lobe temporal droit. En plus de l'imagerie, une biopsie est également réalisée.
- Conclusion histologie** : glioblastome, IDH-wild type.

→ **Donnez la base de diagnostic et le code morphologique**

Réponse :

BD 8 (= tests cytogénétiques et/ou moléculaires)
9440/3

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

25



Exercice 7

- A. BD 6 – Liposarcome – 8850/3
- B. BD 7 – Carcinome médullaire de la thyroïde – 8345/3
- C. BD 5 – Schwannome – 9560/0

→ **Laquelle de ces associations n'est PAS possible?**
(Base de diagnostic – type de cancer – code morphologique)

Réponse :

A

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

26

Take home messages

- ✓ **Enregistrement du Cancer** = Obligatoire pour **TOUTES** les tumeurs qui entrent dans les critères d'inclusion, indépendamment des discussions COM !
- ✓ Objectif BCR : assurer un enregistrement le plus complet et correct possible des données du cancer en Belgique



Belgian Cancer Registry

19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

27

Questions ?

training@registreducancer.org



Belgian Cancer Registry

19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

28