

Belgian Cancer Registry



Session 5 (2022) Nouvelles règles d'enregistrements pour la date d'incidence

29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1



Nouvelles règles d'enregistrement pour la date d'incidence

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

2



Nouvelles règles d'enregistrement pour la date d'incidence

- Révision et clarification de la liste des priorités de l'ENCR pour la détermination de la date d'incidence publiée le 15/03/2022.
- Ajout de méthodes de diagnostic modernes, y compris la cytométrie de flux, les tests moléculaires, les tests de dépistage et les nouvelles techniques d'imagerie
- **Applicable en Belgique à partir de l'année d'incidence 2023**

Plus d'informations dans le document "Règles d'enregistrement pour la date d'incidence à partir de 2023".

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

3



Date d'incidence : Liste des priorités

= date du premier diagnostic de malignité

Par ordre hiérarchique de priorité :

1. Date de première confirmation microscopique de malignité (histologie, cytologie, **cytométrie de flux, biopsie liquide**)
 - a) **Date du prélèvement de la biopsie/ cytologie**
 - b) Date à laquelle le pathologiste a reçu la biopsie/ cytologie
 - c) Date à laquelle le pathologiste a rédigé le protocole
2. **Date du premier test génétique/moléculaire positif pour le diagnostic de cette malignité**
3. Date de la première hospitalisation pour ce cancer
4. Date de la première consultation pour ce cancer (si pas d'hospitalisation/patient ambulatoire)
5. Date du diagnostic, autre que 1, 2, 3 ou 4
 - a) **Date du premier test positif de marqueur tumoral pour cette malignité**
 - b) Date de la première imagerie (PET, CT et IRM inclus) pour cette malignité
 - c) **Date de la première COM pour cette malignité**
6. Date de décès (si aucune autre info disponible)
7. Date de décès si découverte de la malignité durant une autopsie

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

4



2. Test génétique / moléculaire positif pour le diagnostic

Exemples :

- Réarrangement des récepteurs des cellules T (lymphome à cellules T)
- Gène de fusion BCR-ABL (leucémie myéloïde chronique, leucémie aiguë lymphoblastique et leucémie aiguë myéloïde)
- Mutation du gène JAK2 (néoplasies myéloprolifératives)
- Gène de fusion PML/RAR α (leucémie promyélocytaire aiguë)
- ADN tumoral circulant (ADNct)
- ...

Points d'attention :

- En cas de doute, suivre l'avis des médecins.
- Les tests biochimiques ou hématologiques non spécifiques de routine ne sont pas utilisés pour déterminer la date d'incidence.
- Ces tests seront principalement applicables pour les hémopathies malignes.

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



5a. Test positif de marqueur tumoral

Exemples :

- AFP pour le cancer du foie
- Calcitonine pour le carcinome médullaire de la thyroïde
- Chromogranine A pour les tumeurs neuroendocrines
- ...

Points d'attention :

- En cas de doute, suivre l'avis des médecins.
- Les tests biochimiques ou hématologiques non spécifiques de routine ne sont pas utilisés pour déterminer la date d'incidence.
- Les marqueurs tumoraux qui peuvent être utilisés pour déterminer la date d'incidence sont plus diversifiés que les marqueurs tumoraux actuels utilisés pour déterminer la base du diagnostic.

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Points d'attention pour la date d'incidence

- ✓ Si un événement de priorité supérieure survient dans les trois mois suivant la date initialement choisie, la date de l'événement de priorité supérieure prévaut.
- ✓ La date d'incidence et la base de diagnostic sont indépendantes l'une de l'autre.
- ✓ **AUCUNE** date d'incidence **APRES** le début du traitement, la décision de ne pas traiter ou la date décès.
- ✓ Si seulement l'année et le mois connus => **15/mm/aaaa**
Si uniquement l'année connue => **1/7/aaaa**

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

7



Quelques exemples

Un patient reçoit un diagnostic de tumeur pulmonaire par imagerie. **2 mois plus tard**, s'ensuit une biopsie qui confirme la présence d'une tumeur pulmonaire.

→ La date d'incidence est la date de la biopsie car dans les 3 mois suivant l'imagerie, un événement de priorité plus élevée suit.

→ La base de diagnostic est 2 (histologie de la tumeur primitive).

Un patient reçoit un diagnostic de tumeur pulmonaire par imagerie. **4 mois plus tard** s'ensuit une biopsie qui confirme la présence d'une tumeur pulmonaire.

→ La date d'incidence est la date de l'imagerie car la biopsie suit plus de 3 mois plus tard.

→ La base de diagnostic est 2 (histologie de la tumeur primitive).

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

8



Exercices

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

9

Cas 1

Cas 1 : Femme, 72 ans

- 30/07/1997: carcinome canalaire infiltrant du quadrant supéro-externe du sein droit
- 20/09/2020: carcinome canalaire in situ du quadrant supéro-externe du sein gauche

→ Dois-je encoder 1 ou 2 tumeur(s) ?

Donner la date d'incidence, la latéralité, l'histologie et le comportement

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

10

Cas 1

Cas 1 : femme, 72 ans

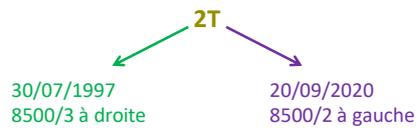
- 30/07/1997: carcinome canalaire infiltrant du quadrant supéro-externe du sein droit
- 20/09/2020: carcinome canalaire in situ du quadrant supéro-externe du sein gauche

→ **Dois-je encoder 1 ou 2 tumeur(s) ?**

Donner la date d'incidence, la latéralité, l'histologie et le comportement

Réponse :

Tumeur bilatérale dans un organe pair et comportements différents



Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

11

Cas 2

Cas 2 : Femme, 62 ans

- 21/08/2017 : Sarcome de Kaposi à la peau de la cheville gauche.
- 04/02/2022 : Récidive du sarcome de Kaposi au niveau du pied gauche.
- 20/07/2022 : Sarcome de Kaposi à la peau du bras droit.

→ **Combien de tumeur(s) dois-je encoder ?**

Donner la date d'incidence, la topographie, la latéralité, l'histologie et le comportement

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

12

Cas 2

Cas 2 : Femme, 62 ans

- 21/08/2017 : Sarcome de Kaposi à la peau de la cheville gauche.
- 04/02/2022 : Récidive du sarcome de Kaposi au niveau du pied gauche.
- 20/07/2022 : Sarcome de Kaposi à la peau du bras droit.

→ **Combien de tumeur(s) dois-je encoder ?**

Donner la date d'incidence, la topographie, la latéralité, l'histologie et le comportement

Réponse :

Le sarcome de Kaposi est une maladie systémique et ne doit donc être enregistré qu'une fois. Encoder la topographie à laquelle la maladie est apparue pour la première fois :

1T : 21/08/2017 – C44.7 – gauche – 9140/3

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

13

Cas 3

Cas 3 : Homme, 65 ans

30/03/2022: résection d'un polype du côlon

- Côlon droit : adénome villositaire avec dysplasie intra-épithéliale de haut grade.
- Sigmoides à 25cm: adénome tubuleux avec dysplasie intra-épithéliale de haut grade.
- Sigmoides à 37cm: adénome tubulovillositaire dégénéré en adénocarcinome bien différencié, de stade pT1.

→ **Combien de tumeur(s) dois-je encoder ?**

Donner la topographie, l'histologie et le comportement

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

14

Cas 3

Cas 3 : Homme, 65 ans

30/03/2022: résection d'un polype du côlon

- Côlon droit : adénome vilieux avec dysplasie intra-épithéliale de haut grade.
- Sigmoidé à 25cm: adénome tubuleux avec dysplasie intra-épithéliale de haut grade.
- Sigmoidé à 37cm: adénome tubulovilleux dégénéré en adénocarcinome bien différencié, de stade pT1.

→ **Combien de tumeur(s) dois-je encoder ?**
Donner la topographie, l'histologie et le comportement

Réponse :

Topographie : règle générale : 1 organe = 1 tumeur mais le côlon est une exception, il faut enregistrer une tumeur par sous-localisation.

→ C18.2 et C18.7 à enregistrer séparément

Comportement : /2 en /3 avec la même date d'incidence au niveau de C18.7

→ 1 tumeur avec /3 au niveau de C18.7

8261/2 en C18.2

2T

8263/3 en C18.7

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 4

Cas 4 : Homme, 53 ans

- 13/02/2019 : diagnostic de carcinome spinocellulaire invasif du poumon gauche
- 10/08/2022 : le scanner montre une lésion au poumon droit. Une biopsie minimale est effectuée. Ccl : carcinome non à petites cellules présentant les caractéristiques d'un carcinome spinocellulaire peu différencié, pT1b

→ **Dois-je encoder 1 ou 2 tumeur(s) ?**

Donner la date d'incidence, la topographie, la latéralité, l'histologie et le comportement

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 4

Cas 4 : Homme, 53 ans

- 13/02/2019 : diagnostic de carcinome spinocellulaire invasif du poumon gauche
- 10/08/2022 : le scanner montre une lésion au poumon droit. Une biopsie minimale est effectuée. Ccl : carcinome non à petites cellules présentant les caractéristiques d'un carcinome spinocellulaire peu différencié, pT1b

→ Dois-je encoder 1 ou 2 tumeur(s)?

Donner la date d'incidence, la topographie, la latéralité, l'histologie et le comportement

Réponse :

Le poumon est considéré comme un organe pair dans le cadre de tumeurs multiples si l'histologie est différente (à l'exception des adénocarcinomes). Dans ce cas, il s'agit les deux fois d'un carcinome spinocellulaire et donc seulement 1 tumeur doit être enregistrée.

1T : 13/02/2019 – C34.9 – gauche – 8070/3

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 5

Cas 5 : Femme, 55 ans

- 29/06/2022 : biopsie de la grande lèvre gauche : carcinome épidermoïde in situ / VIN3 extensif localisé au niveau de la partie inférieure de la vulve.
- 03/08/2022 : vulvectomie partielle gauche avec diagnostic d'un carcinome spinocellulaire moyennement différencié invasif bifocal au niveau de la grande lèvre, développé à partir d'un carcinome spinocellulaire in situ/VIN 3. Stade pT1b Nx Mx.

→ Dois-je encoder 1 ou 2 tumeur(s) ?

Donner la date d'incidence, la latéralité, l'histologie et le comportement

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 5

Cas 5 : Femme, 55 ans

- 29/06/2022 : biopsie de la grande lèvre gauche : carcinome épidermoïde in situ / VIN3 extensif localisé au niveau de la partie inférieure de la vulve.
- 03/08/2022 : : vulvectomie partielle gauche avec diagnostic d'un carcinome spinocellulaire moyennement différencié invasif bifocal au niveau de la grande lèvre, développé à partir d'un carcinome spinocellulaire in situ/VIN 3. Stade pT1b Nx Mx .

→ **Dois-je encoder 1 ou 2 tumeur(s) ?**

Donner la date d'incidence, la latéralité, l'histologie et le comportement

Réponse :

Deux tumeurs avec un comportement différent dans le même organe avec la même histologie et moins de 3 mois entre les 2 dates d'incidence.

1T : 8070/3 - gauche - le 29/06/2022

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 6

Cas 6 :

Homme de 68 ans se présentant avec des douleurs abdominales hautes droites, une perte de poids, une perte d'appétit et de la fatigue.

- 03/06/2023 : une analyse de sang montre une augmentation du marqueur tumoral AFP (alpha-foetoprotéine). Le médecin diagnostique une tumeur au foie.

- 30/06/2023 : Une biopsie hépatique est réalisée montrant un carcinome hépatocellulaire.

Un traitement palliatif a été choisi.

→ **Quelle est la date d'incidence correcte ?**

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 6

Cas 6 :

Homme de 68 ans se présentant avec des douleurs abdominales hautes droites, une perte de poids, une perte d'appétit et de la fatigue.

- 03/06/2023 : une analyse de sang montre une augmentation du marqueur tumoral AFP (alpha-foetoprotéine). Le médecin diagnostique une tumeur au foie.

- 30/06/2023 : Une biopsie hépatique est réalisée montrant un carcinome hépatocellulaire. Un traitement palliatif a été choisi.

→ Quelle est la date d'incidence correcte ?

Réponse :

Le diagnostic est posé sur la base du test positif du marqueur tumoral, mais un examen avec une priorité plus importante suit dans les 3 mois.

La date de l'examen microscopique prévaut :

30/06/2023

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

21

Take home messages



Nouvelles directives pour la date d'incidence à appliquer en Belgique à partir de l'année d'incidence 2023.



Ajout de méthodes de diagnostic modernes pour déterminer la date d'incidence, notamment la cytométrie de flux, les tests moléculaires, les tests de dépistage et les nouvelles techniques d'imagerie.

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

22

Questions ?



training@registreducancer.org

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org