



## Session 5 (2022) Répétition tumeurs multiples

29/09/2022

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

1



## Règles d'enregistrement pour les tumeurs multiples



2



## Règles d'enregistrement pour les tumeurs multiples

Une nouvelle tumeur primaire est :

- Une tumeur qui est diagnostiquée pour la première fois
- Pas une récurrence
- Pas une métastase à distance d'une autre tumeur connue

Les règles techniques d'enregistrement peuvent déroger à l'interprétation clinique du médecin  
→ Tâche importante du datamanager

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

3



## Règles d'enregistrement pour les tumeurs multiples

Lors de la détermination de tumeurs multiples, les variables suivantes sont prises en compte :

-  Topographie
-  Latéralité
-  Histologie
-  Comportement



La détermination de tumeurs multiples est indépendante du temps, la date d'incidence n'est pas prise en compte (exception faite du cas où l'on a plusieurs tumeurs avec un comportement différent).

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

4

## Topographie

Règle générale : 1 organe → 1 tumor



Exemples :

- Un adénocarcinome dans la partie cervicale de l'œsophage C15.0 et dans la partie abdominale de l'œsophage C15.2 → 1T
- 2 tumeurs dans le sein droit : un carcinome canalaire NST hormono-dépendant à 2h (C50.2) et un carcinome canalaire NST non hormono-dépendant dans la partie centrale (C50.1) → 1T

Belgian Cancer Registry



Il y a des exceptions à cette règle...

29/09/2022

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

5

## Topographie

Liste des codes topographiques pour lesquels une tumeur distincte peut être enregistrée dans chaque "sous-localisation" de ces organes :

- C18 – Côlon
- C40 – Os, articulations et cartilage articulaire des membres
- C41 – Os, articulations et cartilage articulaire de localisations autres et non spécifiées
- C44 – Peau
- C47 – Nerfs périphériques et système nerveux autonome
- C49 – Tissu conjonctif, tissu sous-cutané et autres tissus mous
- C75 – Autres glandes endocrines et structures apparentées

Exemples :

- Un adénoca. dans le duodénum C17.0 et un dans l'iléon C17.2 → 1T
- Un mélanome sur le bras C44.6 et un sur la jambe C44.7 → 2T

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

6

## Topographie

Cas particuliers :

**Tumeurs multicentriques ou systémiques** = tumeurs qui attaquent plusieurs organes au sein d'un même système

Règle : 1 tumeur avec la topographie initiale

Exemples :

- Maladie de Hodgkin
- Lymphomes non-hodgkiniens
- Leucémies : C42.1 (par convention)
- Myélomes multiples : C42.1 (par convention)
- Sarcome de Kaposi

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

7

## Topographie

Quelques exemples :

- Tumeur avec même histologie/comportement dans la paroi latérale de la vessie (C67.2) et le col vésical (C67.5)  
→ 1 T, on suit ici la règle générale : 1 organe = 1 tumeur
- Tumeur avec même histologie/comportement dans le caecum (C18.0) et le côlon descendant (C18.6)  
→ 2 T, car chaque sous-localisation est enregistrée séparément
- Tumeur dans la parathyroïde (C75.0) et l'hypophyse (C75.1)  
→ 2 T, car chaque sous-localisation est enregistrée séparément
- Myélome plasmocytaire avec atteinte de la moelle osseuse et des os  
→ 1 T, car tumeur systémique. Par convention, dans la moelle osseuse C42.1

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

8

## Latéralité

Pour l'enregistrement du cancer : des latéralités différentes sont considérées comme des organes différents.

Tumeur bilatérale dans un organe pair → 2 enregistrements



Tumeur sur la ligne médiane ou de latéralité inconnue :

→ considéré comme une latéralité différente de gauche ou droite

→ doit donc également être enregistrée séparément

Exemple : tumeur sur le dos à gauche et sur la ligne médiane du dos → 2T

(1T à gauche et 1T avec latéralité inconnue)

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

9

## Latéralité

Liste des organes pairs éligibles pour la détermination de tumeurs multiples

≠ liste des organes pairs pour lesquels une latéralité doit être enregistrée

C07.9  
C08.0-C08.9  
C30.1  
C31.0  
C31.2  
C34.0-C34.9  
C40.0-C40.9  
C41.3  
C41.4  
C44.1  
C44.2  
C44.3  
C44.5  
C44.6  
C44.7  
C44.9  
C49.1  
C49.2  
C50.0-C50.9  
C62.0-C62.9  
C63.0  
C63.1  
C64.9  
C65.9  
C66.9  
C69.0-C69.9  
C74.0-C74.9  
C75.4

Glande parotide  
Glandes salivaires principales autres et non spécifiées  
Oreille moyenne  
Sinus maxillaire  
Sinus frontal  
Poumon si histologie différente  
Os des membres  
Côte, clavicule et articulations associées  
Os du bassin, sacrum, coccyx et articulations associées  
Paupière  
Oreille externe  
Peau des régions autres et non spécifiées de la face  
Peau du tronc  
Peau de l'épaule et du membre supérieur  
Peau de la hanche et du membre inférieur  
Peau, SAI  
Tissu conj., sous-cutané et autres tissus mous de l'épaule et du membre supérieur  
Tissu conj., sous-cutané et autres tissus mous de la hanche et du membre inférieur  
Sein  
Testicule  
Epididyme  
Cordon spermatique  
Rein, SAI  
Bassinet  
Urètre  
Oeil  
Glande surrénale  
Corpuscule carotidien

Attention aux  
adénocarcinomes!  
Voir plus loin histologie

Les ovaires sont  
considérés comme un  
organe impair!

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

10

## Histologie

2 tumeurs dans le même organe → 1 ou 2 enregistrements ?

### Groupes de Berg

Classification des tumeurs selon leur ressemblance morphologique

- Groupes de Berg différents → 2T
- Même groupe de Berg → 1T avec le code le plus spécifique (= généralement le plus élevé)

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

11

## Histologie

### Groupes de Berg modifiés

#### - Tumeurs épithéliales

- o Carcinomes à cellules squameuses (spino)  
800, 801, 802; 8045-8046; 805-808, 812, 813
- o Carcinomes à cellules basales  
800, 801, 802; 809-811
- o Adénocarcinomes  
800, 801, 802; 8045-8046; 814, 816, 819-822, 826-833, 835-855, 857, 894
- o Autres carcinomas spécifiques  
800, 801, 802; 803, 8041-8045, 815, 817, 818, 823-825, 834, 856, 858-867

Code général de tumeur (épithéliale)

Peut concerner à la fois un adénocarcinome et un carcinome spinocellulaire

#### - Tumeurs des tissus mous (sarcomes)

800, 868-871, 880-892, 899, 904, 912, 913, 915-925, 937, 954-958, 9141-9142

#### - Autres cancers spécifiques

- o "Nevi and melanomas" 800, 872-879
- o "Complex mixed and stromal neoplasms" 800, 893, 895- 898
- o "Fibroepithelial neoplasms" 800, 900-903
- o "Mesothelial neoplasms" 800, 905
- o "Germ cell neoplasms" 800, 906-909
- o "Throphoblastic neoplasms" 800, 910
- o "Mesonephromas" 800, 911
- o "Miscellaneous bone tumors and odontogenic tumors" 800, 926-934
- o "Miscellaneous tumors" (p.e. craniopharyng.) 800, 935-936
- o "Gliomas, neuroepitheliomatous neoplasms, meningiomas" 800, 938-953
- o "Plasma cell tumors" 800, 973
- o "Mast cell tumors" 800, 974
- o "Neoplasms of histiocytes and accessory lymphoid cells" 800, 975
- o "Immunoproliferative diseases" 800, 976
- o "Other hematologic disorders" 800, 997

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

12

## Histologie

- "Plasma cell tumors" 800, 973
- "Mast cell tumors" 800, 974
- "Neoplasms of histiocytes and accessory lymphoid cells" 800, 975
- "Immunoproliferative diseases" 800, 976
- "Other hematologic disorders" 800, 997
  
- **Lymphomes Hodgkiniens**  
800, 9590, 9596, 965-966
  
- **Lymphomes non-Hodgkiniens**
  - Lymphomes non-Hodgkin cellule-B  
800, 9590, 9591, 9596, 967-969, 9727, 9728
  - Lymphomes non-Hodgkin cellule-T  
800, 9590, 9591, 9596, 970-971, 9727, 9729
  
- **Leucémies**
  - Leucémie lymphoïde  
800, 980, 982-983
  - Leucémie myéloïde  
800, 980, 984-993, 998
  - Autres leucémies  
800, 980, 994, 998
  - Maladie myéloproliférative chronique  
800, 995-996, 998
  
- **Sarcome de Kaposi**  
800, 914

Les groupes de Berg ne sont plus utilisés pour les hémopathies malignes.



**Plus d'infos sur l'enregistrement des hémopathies malignes :**

Formation 'Update à propos des hémopathies malignes' (2021)

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

13

## Histologie

En résumé :

2 tumeurs sont enregistrées lorsque :

Plusieurs tumeurs n'appartenant pas au même groupe de Berg sont présentes dans 1 organe

**OU**

Une seule tumeur dans 1 organe avec plusieurs composantes histologiques n'appartenant au même groupe de Berg et pour lesquelles il n'existe pas de code combiné / mixte

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

14

## Histologie : exemple

Un carcinome spinocellulaire invasif du col de l'utérus et un adénocarcinome invasif du col de l'utérus.

Enregistrer 2T si :

*“Plusieurs tumeurs n'appartenant au même groupe de Berg sont présentes dans 1 organe”*

### Groupes de Berg modifiés

- Tumeurs épithéliales
  - o Carcinomes à cellules squameuses (spino)  
800, 801, 802, 8045-8046, 805-808, 812, 813
  - o Carcinomes à cellules basales  
800, 801, 802; 809-811
  - o Adénocarcinomes  
800, 801, 802, 8045-8046, 814, 816, 819-822, 826-833, 835-855, 857, 894
  - o Autres carcinomas spécifiques  
800, 801, 802, 803, 8041-8045, 815, 817, 818, 823-825, 834, 856, 858-867

→ 2T : 8070/3 + 8140/3

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

15

## Histologie : exemple

Une tumeur du col de l'utérus composée majoritairement d'adénocarcinome avec quelques composantes d'un carcinome spinocellulaire. Les 2 composantes sont invasives.

Enregistrer 2T si :

*“Une tumeur dans 1 organe avec plusieurs composantes histologiques n'appartenant pas au même groupe de Berg  
Et pour lesquelles il n'existe pas de code combiné / mixte”*

→ 1T avec le code mixte / combiné :  
8560/3 – carcinome adénosquameux

Ce code mixte ne s'applique que si les 2 composantes sont invasives !

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

16

## Histologie

### Points d'attention spécifiques pour :

- Sarcomes :

Il est rare que 2 sarcomes différents surviennent chez le même patient.  
L'avis d'un expert (2<sup>ème</sup> avis) prime sur le diagnostic initial : ne les coder pas comme 2 tumeurs différentes.

 **Plus d'infos sur l'enregistrement des sarcomes :**  
Formation 'Sarcomes' (2021)

- Hémopathies malignes :

Toute évolution / transformation d'une hémopathie maligne, doit être enregistrée comme un nouveau diagnostic si le code de diagnostic ou le comportement change (/1 vs /3)

 **Plus d'infos sur l'enregistrement des hémopathies malignes :**  
Formation 'Update à propos des hémopathies malignes' (2021)

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

17

## Histologie

### Points d'attention spécifiques pour :

- Poumon :

Règle générale :

- Tumeur bilatérale avec la même histologie = 1 T
- Tumeur bilatérale avec une histologie différente = 2 T

Exception : Adénocarcinomes

 **Plus d'infos sur l'enregistrement des adénocarcinomes du poumon :**  
Formation 'Adénocarcinomes du poumon' (2021)  
Arbre décisionnel pour les adénocarcinomes du poumon

Exemple :

Un carcinome spinocellulaire dans les poumons gauche et droit → 1T

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

18

## Comportement

Deux tumeurs aux comportements différents et avec :

- Une même topographie
- Une même latéralité
- Une même histologie (même groupe de Berg)

sont à enregistrer comme 2 tumeurs distinctes si la date d'incidence de la tumeur **au comportement le plus élevé** est plus de 3 mois après la date d'incidence de l'autre tumeur.

Si moins de 3 mois, n'enregistrer que la tumeur au comportement le plus élevé avec la première date d'incidence

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

19

## Comportement

Deux tumeurs avec :

- Une même topographie
- Une même latéralité
- Une même histologie (même groupe de Berg)

$\frac{/3}{\text{Date 1}} \xrightarrow{\hspace{2cm}} \frac{/3}{\text{Date 2}}$  ➔ **1 tumeur avec date 1**

$\frac{/2}{\text{Date 1}} \xrightarrow{\text{> 3 mois}} \frac{/3}{\text{Date 2}}$  ➔ **2 tumeurs**

$\frac{/2}{\text{Date 1}} \xrightarrow{\text{< 3 mois ou simultanées}} \frac{/3}{\text{Date 2}}$  ➔ **1 tumeur /3 avec date 1**

$\frac{/3}{\text{Date 1}} \xrightarrow{\hspace{2cm}} \frac{/2}{\text{Date 2}}$  ➔ **1 tumeur /3 avec date 1**

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

20



## Exercices

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

21

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

22

## Cas 1

**Cas 1 :** femme, 72 ans

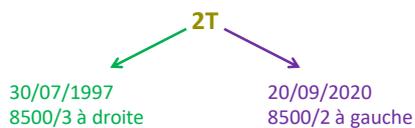
- 30/07/1997: carcinome canalaire infiltrant du quadrant supéro-externe du sein droit
- 20/09/2020: carcinome canalaire in situ du quadrant supéro-externe du sein gauche

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

23

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

24

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

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

## 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

8263/3 en C18.7

2T

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

31

## Take home messages



Lors de la détermination de tumeurs multiples, la topographie, la latéralité, l'histologie et le comportement sont pris en compte.



Pour les tumeurs multiples, attention aux tumeurs de l'ovaire, aux tumeurs pulmonaires, aux hémopathies malignes et aux sarcomes.

Belgian Cancer Registry



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

32

# Questions ?



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

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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