

Belgian Cancer Registry



Session 9 : Classification TNM Points d'attention

E-cancerregistration

19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Rappel de la formation de base



TNM 8^{ème} édition: Prostate



Cas pratique : Principes d'enregistrement

Belgian Cancer Registry



2 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org





Rappels de la formation de base

Belgian Cancer Registry



3

19/09/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

 cTNM = TNM clinique	 pTNM = TNM pathologique
<p>Diagnostic sur base de différents examens (cliniques, techniques, microscopiques, ...)</p> <p>But : sélectionner le premier traitement</p>	<p>Après résection, peu après la période de diagnostic</p> <p>But : déterminer le pronostic et le traitement adjuvant</p>
<p>Les classifications TNM clinique et pathologique sont des variables à compléter obligatoirement pour l'enregistrement du cancer, <u>lorsqu'elles sont d'application.</u></p>	

Belgian Cancer Registry



4

19/09/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Exemple : TNM carcinomes du sein

Parfois, les catégories et les définitions du TNM clinique sont **différentes** de celles du TNM pathologique.

Belgian Cancer Registry
 5 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Médecins

Connaissance médicale
(anatomie, histologie, ...)

Responsable de
l'établissement de la
classification TNM

}

Datamanager

Connaissance des principes
et des techniques
d'enregistrement

en suivant une formation
obligatoire au Registre du
Cancer

Ensemble les médecins et les datamanager assurent un enregistrement de haute qualité de la classification TNM du cancer.

Belgian Cancer Registry
 6 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

D'autres systèmes de classification sont utilisés pour certaines tumeurs malignes. Il est fortement recommandé de les remplir également lors de l'enregistrement du cancer.

<p>Autres classifications sur le formulaire d'enregistrement du cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> Lymphomes 1. Ann-Arbor Tumeurs gynécologiques 3. Figo Myélomes 4. Salmon-Dury Mélanomes 5. Clark 6. Breslow 	<p>Exemples hématologie</p> <ul style="list-style-type: none"> Score diagnostic LLC Catovsky Stade Lymphomes (excl. lymphomes cutanés primitifs) Ann-Arbor / Lugano Lymphomes cutanés primitifs MF/SS : ISCL-EORTC staging non-MF/SS : ISCL-EORTC staging Myélomes Salmon-Dury International Staging System (ISS) LLC Binet Rai Tumeurs myélodysplasiques Revised-IPSS (R-IPSS) (IPSS) LMC Phase chronique vs phase accélérée selon les critères d'ELN (European LeukemiaNet) WHO Myélofibrose primitive DIPPS Plus
---	--

Préférence absolue pour la classification TNM pour l'enregistrement du cancer!

Belgian Cancer Registry  7 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



TNM 8^{ème} édition: Prostate

Belgian Cancer Registry  8 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Changement important TNM 8^{ème} édition – adénocarcinome prostate

La **catégorie clinique T** de la **prostate reflète** toujours l'**examen rectal** (PPA, Palpatio per anum).
cT1 est uniquement applicable aux **tumeurs non palpables** et cliniquement indétectables, autrement dit – **une découverte accidentelle**.

Résultat d'imagerie

Tumeurs non-palpables	Tumeurs palpables
<p>cT1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="background-color: #8ebf42; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">TURP en raison d'une hypertrophie bénigne de la prostate avec découverte accidentelle d'une tumeur <li style="margin-left: 20px;">1a Tumeur dans ≤ 5% de la coupe réséquée <li style="margin-left: 20px;">1b Tumeur dans > 5% de la coupe réséquée <li style="background-color: #8ebf42; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Ponction par ex. en raison d'un PSA élevé <li style="margin-left: 20px;">1c Tumeur trouvée suite à une ponction 	<ul style="list-style-type: none"> <li style="margin-left: 40px;">2a <li style="margin-left: 40px;">2b <li style="margin-left: 40px;">2c <li style="margin-left: 40px;">3a <li style="margin-left: 40px;">3b <li style="margin-left: 40px;">4

Belgian Cancer Registry 9 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

TNM adénocarcinome de la prostate

LABO:
ponction de la prostate en raison d'une augmentation du PSA – pT1c

→

Examen rectaux:
prostate normale, aucune tumeur palpable

←

LABO:
TURProstate, adénocarcinome dans > 5% des copeaux de prostate – pT1b

pT1 n'existe pas pour les tumeurs de la prostate!
L'examen microscopique ne mène pas toujours à une catégorie pT.
 Le résultat de l'examen microscopique (LABO) détermine ici la catégorie cT !

Belgian Cancer Registry 10 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Cas pratique : principes d'enregistrement

Belgian Cancer Registry

11 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Tumeur du sein
Biopsie : CCI (8500/3)
COM: cT1cN0M0,
tumorectomie
mammaire
conservatrice suivie
d'une radiothérapie



LABO:
CCI moyennement
différenciée, pT2N0

Formulaire d'enregistrement

cTNM complété
aucun pTNM

Traitement reçu : 90 (= aucun)
Traitement planifié : **10 (= chirurgie)**;
20 (= radiothérapie)

Formulaire d'enregistrement

cTNM complété
pTNM complété

Traitement reçu : **10 (= chirurgie)**
Traitement planifié : 20 (= radiothérapie)

Lorsqu'une chirurgie est prévue dans le plan de traitement pour un nouveau diagnostic de tumeur, vous devez attendre le résultat de **la chirurgie** afin que le **pTNM** puisse être complété dans l'enregistrement qui est envoyé au Registre du Cancer.

Belgian Cancer Registry

12 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

Tumeur du sein
Biopsie : CCI (8500/3)
COM: cT1cN0M0,
tumorectomie
mammaire
conservatrice suivie
d'une radiothérapie

Transfert

LABO:
CCI moyennement
différenciée, pT2N0

Formulaire d'enregistrement
cTNM complété
aucun pTNM
Traitement reçu : 90 (= aucun)
Traitement planifié : **10 (= chirurgie)**;
20 (= radiothérapie)

Formulaire d'enregistrement
cTNM complété
aucun pTNM
Traitement reçu : 90 (=aucun)
Traitement planifié : **10 (= chirurgie)**;
20 (= radiothérapie)
**Commentaire: transféré pour la chirurgie, donc
aucun pTNM disponible**

Lorsqu'une chirurgie est prévue dans le plan de traitement et le patient est transféré pour la chirurgie vers un autre hôpital, vous devez indiquer en **commentaire** la raison de **l'absence de pTNM**.

Belgian Cancer Registry
13 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

COM 2009:
mammectomie
pour CCI (8500/3),
aucune métastase,
pT3N0 suivi d'une
radiothérapie

LABO 2018
Tumeur du sein
connue;
biopsie du foie:
méta's compatibles
avec CCI (8500/3),
pM1

Formulaire d'enregistrement

A • Date d'incidence 2018
• pT_N_M1

B • Date d'incidence 2009
• pT3N0M_

C • Date d'incidence 2009
• pT3N0M1

Belgian Cancer Registry
14 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

COM 2009: mammectomie pour CCI (8500/3), aucune métastase, pT3N0 suivi d'une radiothérapie

LABO 2018
Tumeur du sein connue; biopsie du foie: méta's compatibles avec CCI (8500/3), pM1

Formulaire d'enregistrement

Date d'incidence : 2009
pT3N0M_

Traitement reçu : 10 (= chirurgie);
20 (= radiothérapie)

Ceci ne peut être utilisé pour compléter un pTNM. Non représentatif de la période initiale du diagnostic primaire de la tumeur (progression)!

Tant la classification clinique que celle pathologique sont établies **durant la période initiale du diagnostic primaire** de la tumeur.

15 19/09/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

Imagerie et biopsie de tumeur du sein: DCIS (8500/2), cTisN0M0
tumorectomie

LABO tumorectomie: DCIS avec petit foyer invasif, pT1mi

Formulaire d'enregistrement

?

A	<ul style="list-style-type: none"> • 8500/2 • cTisN0M0 • pT1mi
B	<ul style="list-style-type: none"> • 8500/3 • cT1N0M0 • pT1mi
C	<ul style="list-style-type: none"> • 8500/3 • cTisN0M0 • pT1mi

16 19/09/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

Imagerie et biopsie de tumeur du sein: DCIS (8500/2), cTisN0M0
tumorectomie

LABO tumorectomie: DCIS avec petit foyer invasif, pT1mi

Ceci est une estimation clinique!

Formulaire d'enregistrement
Diagnostic histologique: 8500/3
cTisN0M0
pT1miN_M_

La classification du TNM clinique est une *estimation*.
La classification du TNM pathologique doit être **compatible** avec le **comportement** de la **tumeur**.

Belgian Cancer Registry
17 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

LABO tumorectomie: CCI (8500/3), minimum pT1a, découpe positive.

LABO mastectomie: CCI résiduel (8500/3). Prise en compte de l'intervention précédente: pT1b

Ceci est une résection incomplète!

Formulaire d'enregistrement
Diagnostic histologique: 8500/3
pT1bN_M_

La classification TNM prend en compte **différents examens et interventions**. La classification du TNM pathologique peut être le résultat de plusieurs interventions chirurgicales (ex. lors du redimensionnement d'une tumeur suite à une reprise chirurg.)

Belgian Cancer Registry
18 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

Tumeur du sein;
cT1N0M0
Biopsie: CCI
(8500/3)
COM:
tumorectomie

LABO: aucun résidu
de la tumeur
invasive,
uniquement DCIS
(8500/2); ganglion
sentinelle négatif
(0/2)
pTisN0(sn)

Formulaire d'enregistrement

A

- 8500/3
- cT1N0M0
- pT1N0(sn)

B

- 8500/2
- cT1N0M0
- pTisN0(sn)

C

- 8500/3
- cT1N0M0
- pTisN0(sn)

19 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

Tumeur du sein;
cT1N0M0
Biopsie: CCI
(8500/3)
COM:
tumorectomie

LABO: aucun résidu
de la tumeur
invasive,
uniquement DCIS
(8500/2); ganglion
sentinelle négatif
(0/2)
pTisN0(sn)

Tumeur invasive déjà
via la biopsie!

Ceci n'est pas un ypTNM,
car aucun traitement néo-adjuvant
avant la chirurgie prévue!

Formulaire d'enregistrement

👍 8500/3 (tumeur invasive !)
cT1N0M0
pT1N0(sn)
**Commentaire : composante invasive
complètement enlevée à la biopsie**

20 19/09/2019 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Tumeur du sein;
cT1N0M0
Biopsie: CCI
(8500/3)
COM:
tumorectomie

LABO: aucun résidu de la tumeur invasive, uniquement DCIS (8500/2); ganglion sentinelle négatif (0/2)
pTisN0(sn)

Formulaire d'enregistrement

8500/3 (tumeur invasive!)
cT1N0M0
pT1N0(sn)
Commentaire: composante invasive complètement enlevée à la biopsie

pTis et pT0 sont uniquement compatibles avec une tumeur avec un comportement /3 en thérapie néo-adjuvante avant une chirurgie planifiée (ypTNM).
Lorsque **une composante invasive** est complètement **enlevée à la biopsie**, la taille de la biopsie peut être utilisée pour déterminer le pT.

21

19/09/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Tumeur du sein
Biopsie: CCI
(8500/3)
COM: cT3N0M0;
ganglion sentinelle -procédure

LABO: ganglion sentinelle positif
pN1(sn)

COM:
chimiothérapie néo-adjuvante, ensuite mammectomie avec évidement axillaire

LABO: thérapie néo-adjuvante; aucun résidu de la tumeur invasive, seule une composante in situ
ypTisN0

Formulaire d'enregistrement

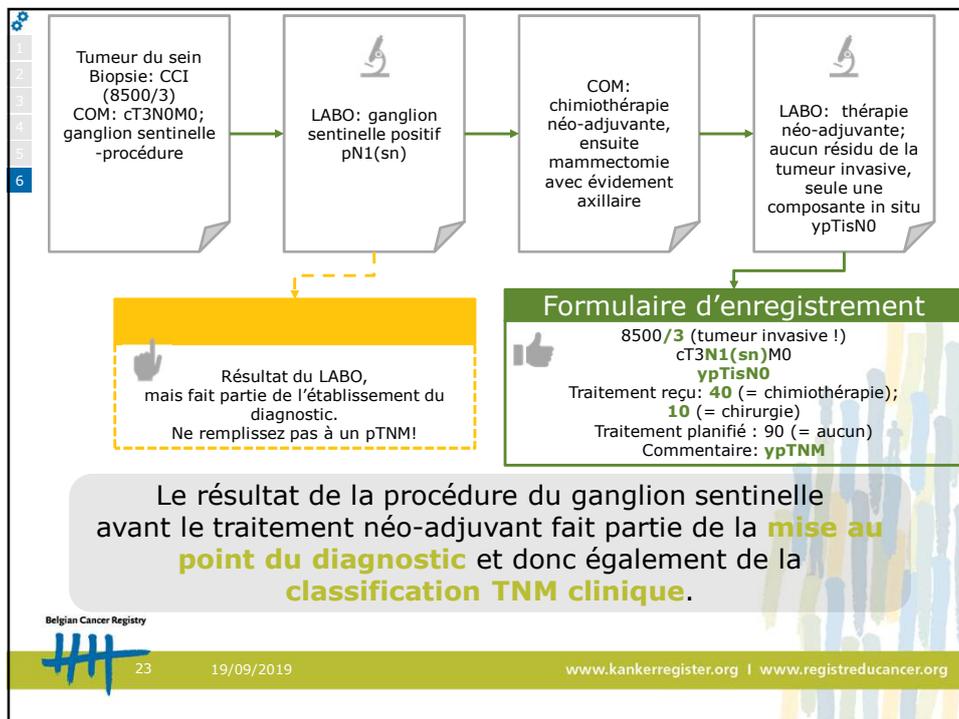
?

A	<ul style="list-style-type: none"> cT3N0M0 ypTisN1(sn)
B	<ul style="list-style-type: none"> cT3N1(sn)M0 ypTisN0
C	<ul style="list-style-type: none"> cT3N0M0 pTxpN1(sn)

22

19/09/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



- ✓ Attendre le résultat de la chirurgie planifiée et compléter le pTNM ou ajouter un commentaire en cas de transfert.
 - ✓ Compléter le TNM représentatif de la période du diagnostic primaire de la tumeur.
 - ✓ Le TNM clinique n'est pas toujours identique au TNM pathologique.
 - ✓ Tenir compte de l'ensemble des résultats des examens pour l'établissement d'un TNM.
 - ✓ Parfois la tumeur est complètement enlevée à la biopsie et le résultat peut être utilisé pour déterminer le pT.
 - ✓ Une procédure de ganglion sentinelle avant un traitement néo-adjuvant fait partie de la mise au point diagnostique et du cTNM.
- At the bottom, the Belgian Cancer Registry logo is shown, along with the date 19/09/2019 and the website addresses: www.kankerregister.org | www.registreducancer.org.