

Belgian Cancer Registry



Infosession pour les pathologistes - colon

31/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org




1


Infosession pour les pathologistes - colon

- **Informations BCR**
 - **Site internet**
 - Points d'attention
- **Utilisation des données transmises par les laboratoires**
 - Analyse/Description des chiffres des cancers
 - Aide/Réponse aux questions des politiques
 - Soutien à l'organisation et à l'évaluation du dépistage de la population
 - Projets de recherche
 - Rapports de feedback aux laboratoires

Belgian Cancer Registry




www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



2

Informations disponibles sur le site web



Belgian Cancer Registry

<https://www.registreducancer.org>

- page d'accueil
- fondation registre du cancer
- enregistrement du cancer
- les chiffres du cancer
- prévention
- recherche
- téléchargements
 - [pour les pathologistes](#)
 - pour le programme de soins
 - manuels pour les applications
- postes vacants

PROCARE

TUMOURBANK

Belgian Cancer Registry

- Les lésions colorectales: Codage et classification à partir de 2014_SNOMED
- Les lésions colorectales: Codage et classification à partir de 2020_SNOMED

Information en rapport avec la demande de données

- BCR Protocol CODAP for an integrated data request - version May 2022
- BCR Protocol SNOMED for an integrated data request - version May 2022
- Aperçu des codes de nomenclature pertinents pour les pathologistes - version 2020

Manuel d'utilisation sFTP v1.2

Exemples de protocoles - version 2020

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

3

Informations disponibles sur le site web

Les lésions colorectales: Codage et classification à partir de 2020

Bulletin d'information - Octobre 2020

2. Codes morphologiques SNOMED

3. Que coder en cas de lésions synchrones?

Le colorectum est un organe pour lequel il est fréquent que plusieurs lésions soient identifiées. Le **Tableau 2** donne un aperçu des règles de priorité pour la classification et l'enregistrement des lésions synchrones.

4. Codes topographiques SNOMED

Le **Tableau 3** présente un aperçu des codes topographiques SNOMED à utiliser pour la classification de la localisation des prélèvements des échantillons colorectaux.

5. Set de données - Quand le pTNM est-il attendu?

Les sets de données pour la demande de données pour le registre (cyto)-histopathologique ainsi que pour le registre du cancer sont présentés dans le **Tableau 4**.

Belgian Cancer Registry

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

4

Infosession pour les pathologistes - colon

- **Informations BCR**
 - Site internet
 - **Points d'attention**
- **Utilisation des données transmises par les laboratoires**
 - Analyse/Description des chiffres des cancers
 - Aide/Réponse aux questions des politiques
 - Soutien à l'organisation et à l'évaluation du dépistage de la population
 - Projets de recherche
 - Rapports de feedback aux laboratoires

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

5

Points d'attention (1)

- Livraison: 3x/an (via sFTP – 15/2; 31/05; 30/9)
- Ponctualité
 - Respecter les dates de livraison
 - Contacter la personne de contact BCR en cas de problème
- Exhaustivité
 - Critères d'extraction (IT!)
 - Validation de tous les échantillons (envoi à la prochaine demande)
 - Toutes les variables complétées
 - Données administratives
 - Données/Protocoles complets
 - Coder/Transmettre les échantillons reçus en sous-traitance en indiquant également le diagnostic d'origine de l'échantillon
 - Transmettre les résultats des analyses « en cours »

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

6

Points d'attention (2)

- Qualité
 - Toutes les variables complétées avec les codes corrects (officiels)
 - Structure du fichier
- Données administratives
 - Sexe
 - Mentionner le sexe de naissance ou donner une indication lors d'un changement de sexe
 - NISS

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

7

Infosession pour les pathologistes - colon

- **Informations BCR**
 - Site internet
 - Points d'attention
- **Utilisation des données transmises par les laboratoires**
 - **Analyse/Description des chiffres des cancers**
 - **Aide/Réponse aux questions des politiques**
 - **Soutien à l'organisation et à l'évaluation du dépistage de la population**
 - **Projets de recherche**
 - Rapports de feedback aux laboratoires

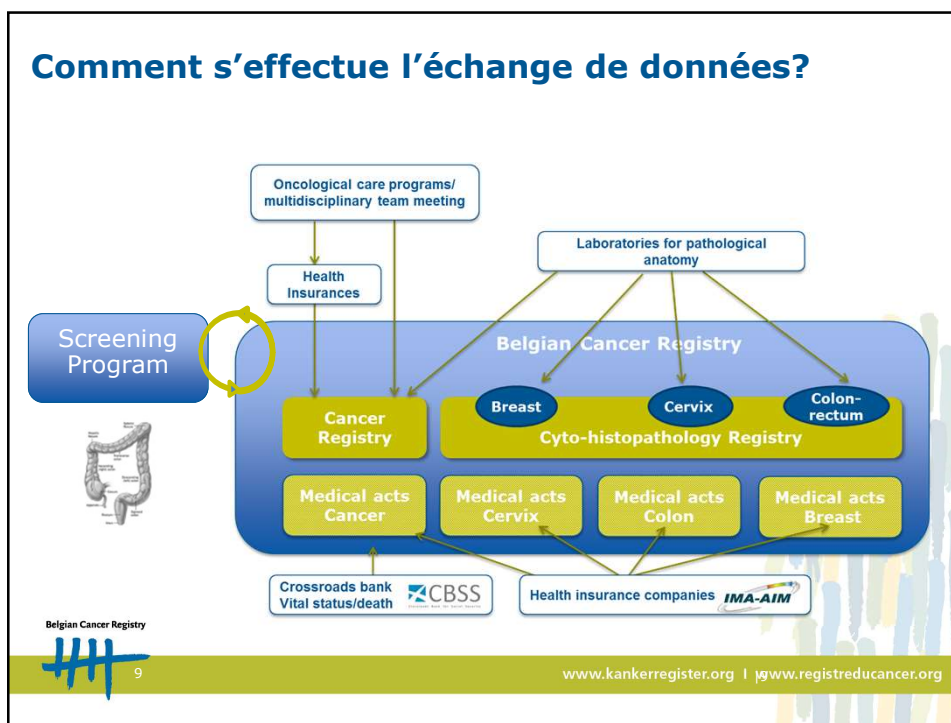
Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

8

Comment s'effectue l'échange de données?



9

Utilisation des données transmises par les laboratoires

Les données sont utilisées dans le cadre du suivi des diagnostics de cancer (épidémiologie générale)

Les données des échantillons colorectaux sont également utilisées dans l'organisation et l'évaluation du dépistage du cancer colorectal dans la population:

- Pour les **listes d'exclusion**: les cancers colorectaux enregistrés dans la base de données entraîne une exclusion temporaire de 10 ans de la participation au dépistage de la population
- **Sécurité intrinsèque**: pour identifier les personnes avec un **suivi manquant** après un iFOBT positif
- Pour connaître les **résultats de suivi** après un iFOBT positif
- Pour calculer des **indicateurs de qualité** du dépistage dans la population: tels que les taux de détection du cancer, le taux de détection des adénomes, le taux de cancer d'intervalle,...

Belgian Cancer Registry



10

Pour des **projets de recherche**

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

10

Dépistage au niveau de la population

**50-74 ans*
Depuis septembre 2013**

**50-74 ans
Depuis 2009**

**50-74 ans
Depuis 2009**

Brussels Capital Region Flemish Region Walloon Region

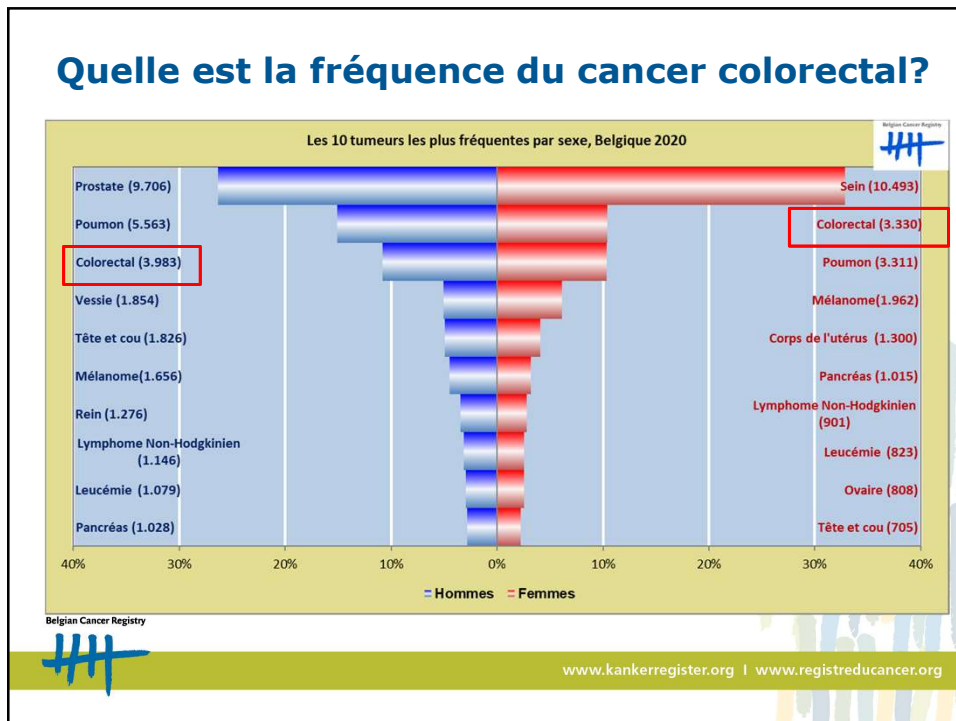
Vlaanderen
AViQ
COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE
Francophones

Belgian Cancer Registry

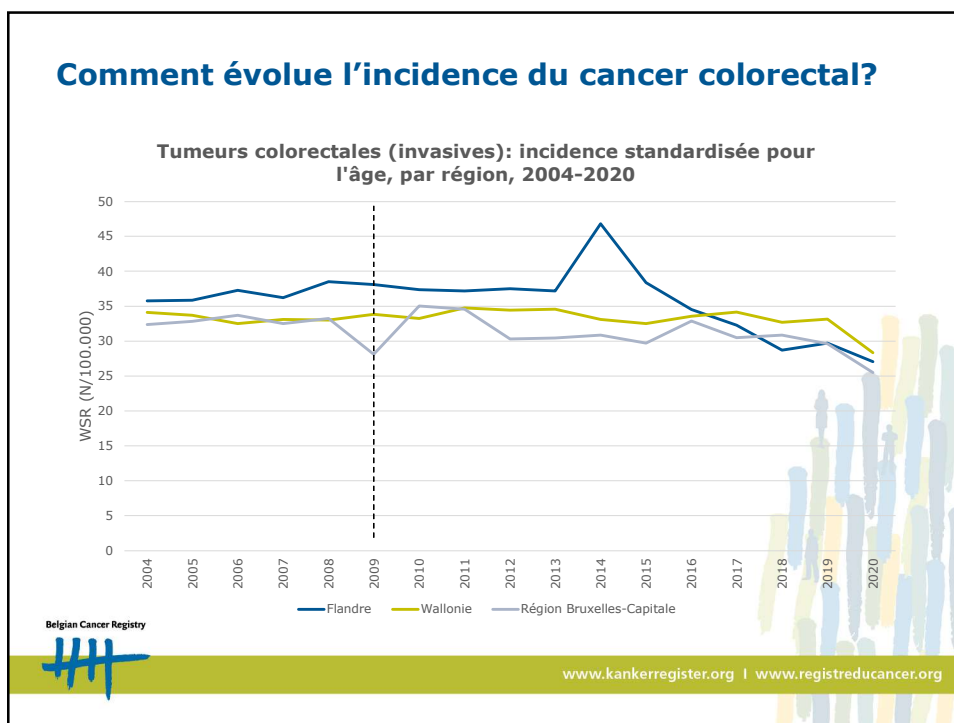
* Depuis 2020, les 50 ans sont invités

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

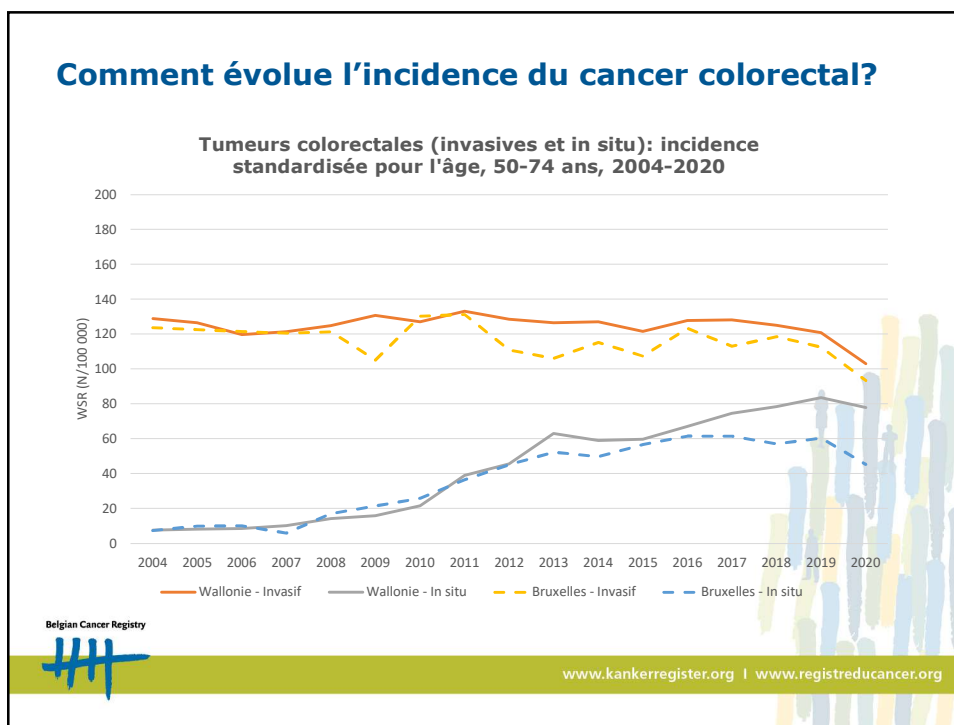
11



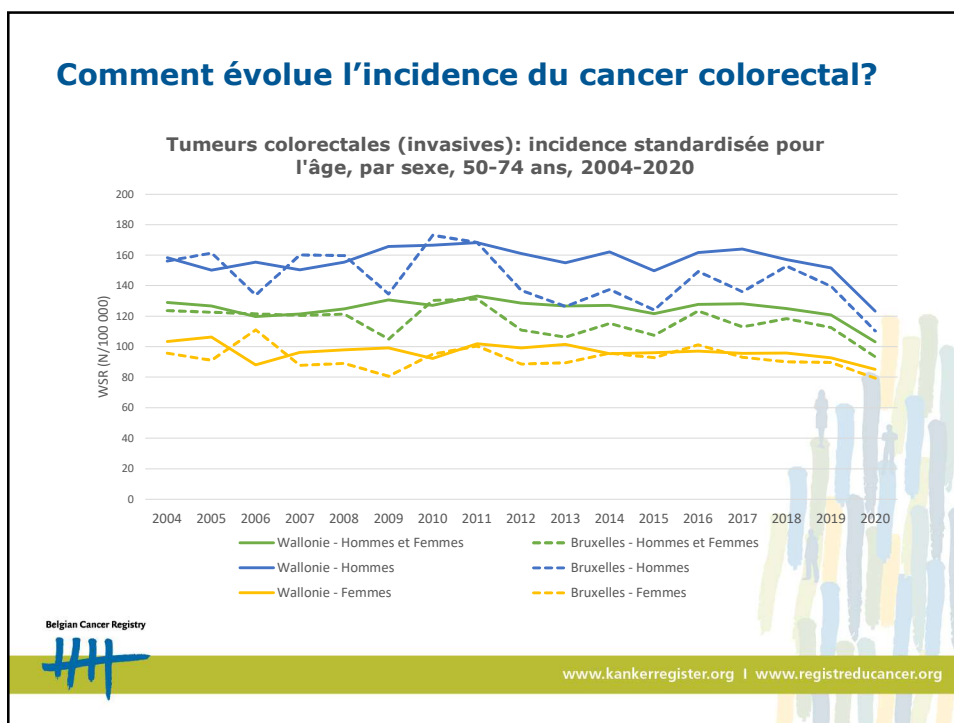
12



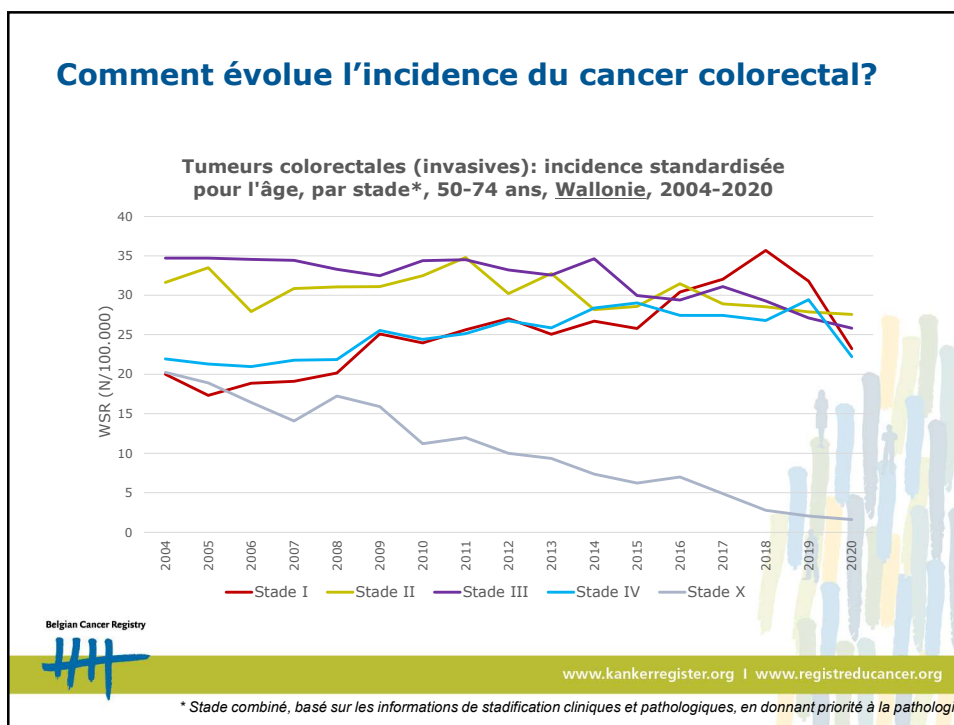
13



14



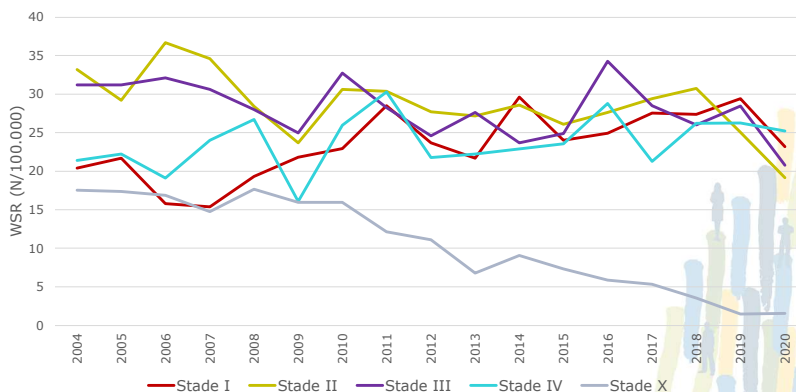
15



16

Comment évolue l'incidence du cancer colorectal?

Tumeurs colorectales (invasives): incidence standardisée pour l'âge, par stade*, 50-74 ans, Région Bruxelles-Capitale, 2004-2020



Belgian Cancer Registry



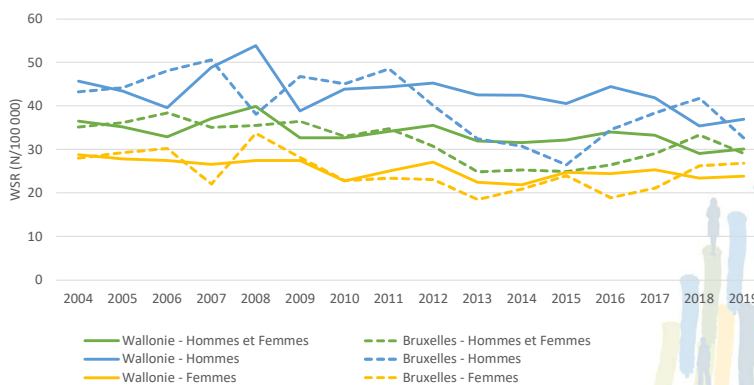
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

* Stade combiné, basé sur les informations de stadification cliniques et pathologiques, en donnant priorité à la pathologie

17

Comment évolue la mortalité du cancer colorectal?

Tumeurs colorectales (invasives): mortalité standardisée pour l'âge, 50-74 ans, 2004-2019



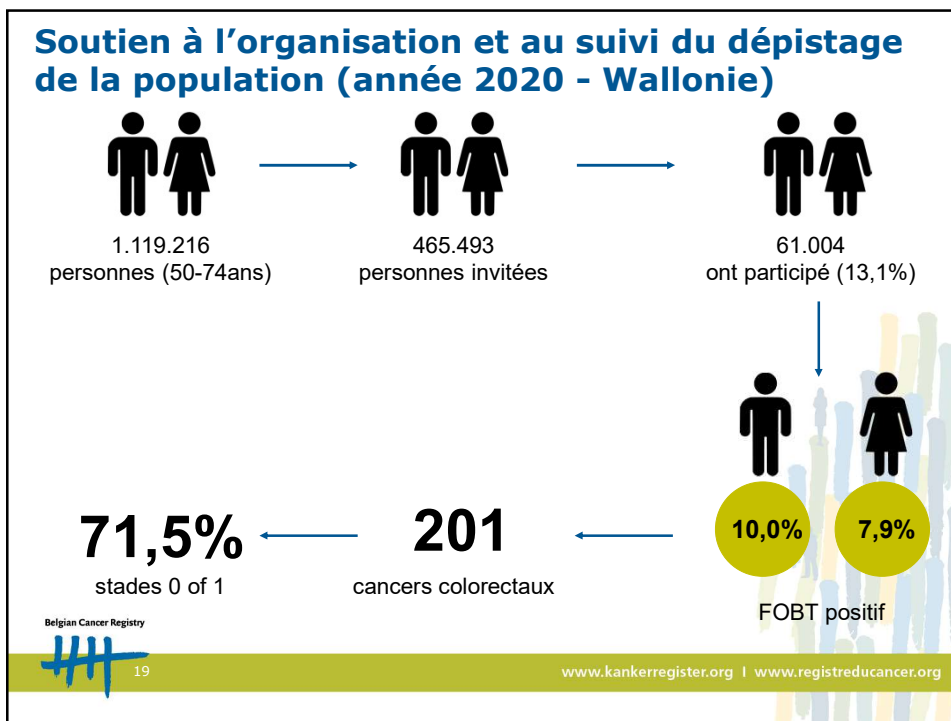
Belgian Cancer Registry



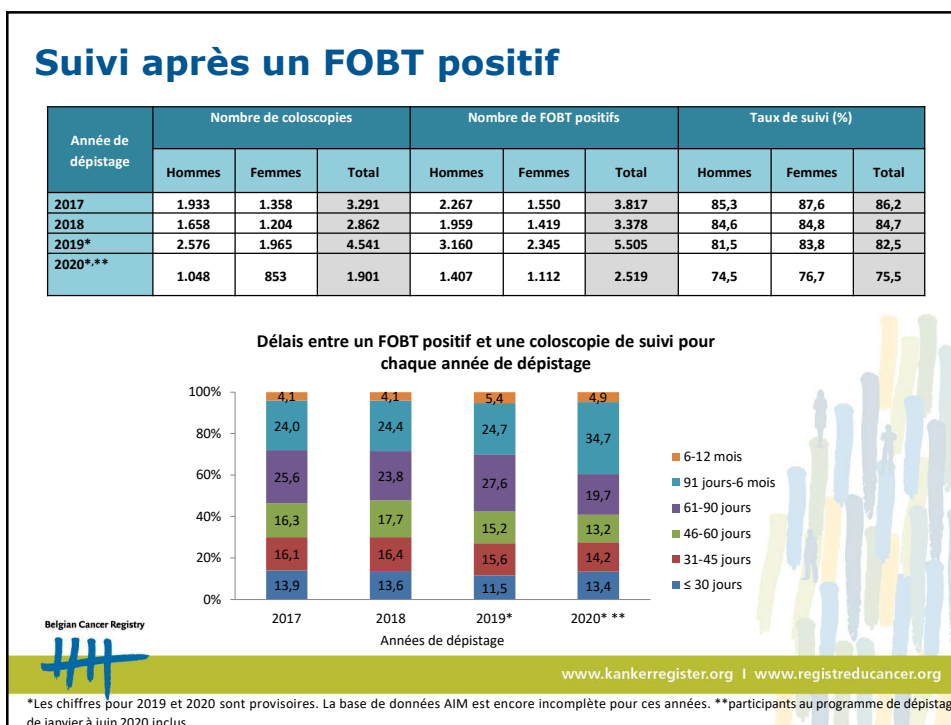
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Les données de mortalité sont reçues de la part de Statbel

18



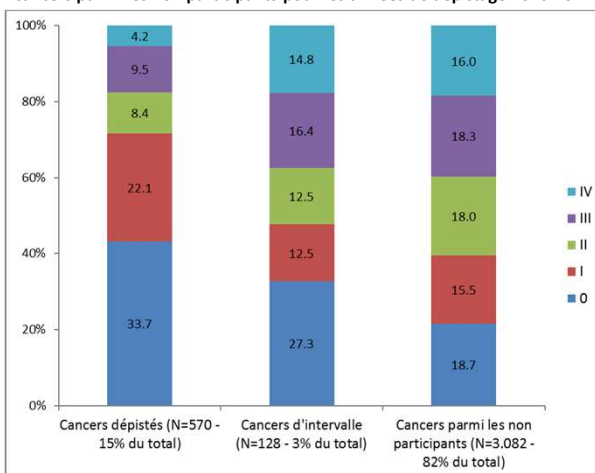
19



20

Caractéristiques des tumeurs chez les participants et les non-participants

Stade au moment du diagnostic des cancers dépistés, cancers d'intervalle et cancers parmi les non participants pour les années de dépistage 2016-2017



Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

21

Projets de recherche

ARTICLE OPEN Check for updates
 Epidemiology
 Optimizing the colorectal cancer screening programme using faecal immunochemical test (FIT) in Flanders, Belgium from the "interval cancer" perspective
 Thuy Ngan Tran^{1,2}, Marc Peeters^{2,3}, Sarah Hoeck^{1,4}, Guido Van Hal^{1,4}, Sharon Janssens⁵ and Harlinde De Schutter³

FIT-ICs were more common in women, older age, right-sided location, advanced stage and high grade. In Flanders, lowering FIT cut-off (to 10 µg Hb/g) or shortening screening interval (to 1 year) would have a minimal impact on FIT-ICs

 *gastrointestinal disorders*

MDPI

Article
 Self-Reported and Objective Impact of the COVID-19 Pandemic on Planning, Compliance and Timeliness of a Diagnostic Colonoscopy after a Positive FIT Screening Result in the Flemish Colorectal Cancer Screening Program
 Sarah Hoeck^{1,2}, Sharon Janssens³, Guido Van Hal^{1,2} and Koen Van Herck³

On top of a 3% lower participation, the COVID-19 pandemic further increased existing DC non-compliance and the positive FIT-DC interval. The survey confirmed the crucial role of COVID-19 in the decision not to plan a DC

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

22

Infosession pour les pathologistes - colon

- **Informations BCR**
 - Site internet
 - Points d'attention
- **Utilisation des données transmises par les laboratoires**
 - Analyse/Description des chiffres des cancers
 - Aide/Réponse aux questions des politiques
 - Soutien à l'organisation et à l'évaluation du dépistage de la population
 - Projets de recherche
 - **Rapports de feedback aux laboratoires**

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

23

Objectifs des rapports de feedback

- Pour assurer la qualité et l'exhaustivité des données des échantillons colorectaux, des rapports de feedback détaillés sont envoyés actuellement 1x/an aux laboratoires wallons et flamands (*bruxellois prévus à partir données 2021*) avec les indicateurs de qualité suivant:
 - **Ponctualité** des livraisons
 - **Exhaustivité** des données livrées
 - Utilisation des **codes d'organes non spécifiques**
 - Utilisation des **codes de lésions spécifiques et valides**
 - **Diagnostic** (*rapports informatifs*)

Belgian Cancer Registry



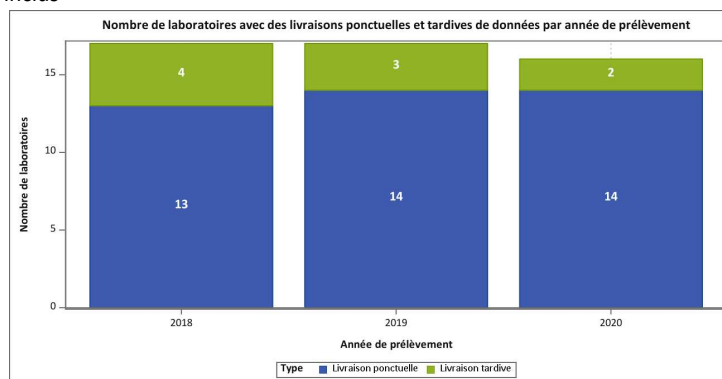
24

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

24

Ponctualité des livraisons

Sélection de données : Tous les laboratoires wallons enregistrants les données et existants au moment de l'élaboration des feedbacks, livraisons pour les années de prélèvement 2018 à 2020 inclus



Conclusion: La majorité des laboratoires livrent leurs données dans les délais.

Belgian Cancer Registry



25

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

25

Exhaustivité du Registre Cyto-Histopathologique (CHP)

Sélection de données: population-cible de dépistage du cancer colorectal (hommes et femmes résidant en Wallonie, âgés 50-74 ans) avec des codes de nomenclature* indiquant une intervention chirurgicale ou une polypectomie couplés à un code de nomenclature relatif à une analyse histologique. Analyse pour tous les laboratoires wallons existants au moment de l'élaboration des feedbacks.

Polypectomie	Nombre total	Fournis par les labos		Uniquement AIM	
	N	N	%	N	%
2018	7 577	7 076	93.4	501	6.6
2019	7 853	7 199	91.7	654	8.3
2020	6 466	5 928	91.7	538	8.3
Chirurgie	Nombre total	Fournis par les labos		Uniquement AIM	
	N	N	%	N	%
2018	1 446	1 233	85.3	213	14.7
2019	1 466	1 224	83.5	242	16.5
2020	1 277	1 037	81.2	240	18.8

Conclusion: Diminution du nombre de données fournies par les laboratoires en 2019 et 2020. Nous devons nous efforcer d'être complets à 100%

Belgian Cancer Registry



26

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

*les données de l'Agence Intermutualiste (AIM) 2019 et 2020 sont incomplètes

26

Fréquence de l'utilisation de codes d'organes non spécifiques

Sélection de données: tous les laboratoires wallons existants au moment de l'élaboration des feedbacks, tous les échantillons colorectaux avec minimum un code lésion officiel.

Aperçu global de l'utilisation de codes non spécifiques pour le codage des lésions colorectales, pour tous les laboratoires wallons

Utilisation de codes d'organes non spécifiques*	2018		2019		2020	
	n	%	n	%	n	%
Echantillons avec code d'organe non spécifique converti en C18.8	570	1.02%	612	1.08%	398	0.87%
Echantillons avec code d'organe non spécifique converti en C18.9	32.374	57.76%	32.894	58.10%	26.649	58.16%
Echantillons avec codes d'organe invalide	27	0.05%	29	0.05%	32	0.07%

*Si pour les enregistrements, livrés avec un code d'organe non spécifique/invalide, il y a au moins 1 autre enregistrement disponible avec un numéro de référence identique et un code d'organe valide ou plus spécifique, alors le code d'organe non spécifique/invalide n'est pas inclus dans ce calcul.

Conclusion: Globalement, plus de 50% des échantillons sont livrés sans sous-localisation spécifique du côlon. Si elle est disponible, l'information sur le segment du côlon doit être enregistrée.

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

27

Fréquence de l'utilisation de codes officiels et valides pour le codage des lésions

Sélection de données: tous les laboratoires wallons existants au moment de l'élaboration des feedbacks, tous les échantillons colorectaux avec minimum un code lésion officiel.

Aperçu global de l'utilisation de codes officiels pour le codage des lésions colorectales, pour tous les laboratoires wallons

Utilisation de codes officiels*	2018		2019		2020	
	n	%	n	%	n	%
Nombre de laboratoires avec 100% des échantillons avec un code officiel	4	25%	7	44%	3	19%
Nombre de laboratoires avec 95-100% des échantillons avec un code officiel	11	69%	5	31%	10	63%
Nombre de laboratoires avec <95% des échantillons avec un code officiel	1	6%	4	25%	3	19%

*Si pour les enregistrements, livrés avec un code non officiel, il y a au moins 1 autre enregistrement disponible avec un numéro de référence identique et un code valide, alors le code non officiel n'est pas inclus dans ce calcul.

Conclusion: Par rapport à 2018, une diminution du pourcentage de laboratoires avec ≥95% des échantillons avec un code officiel est observée en 2019-2020.

Belgian Cancer Registry



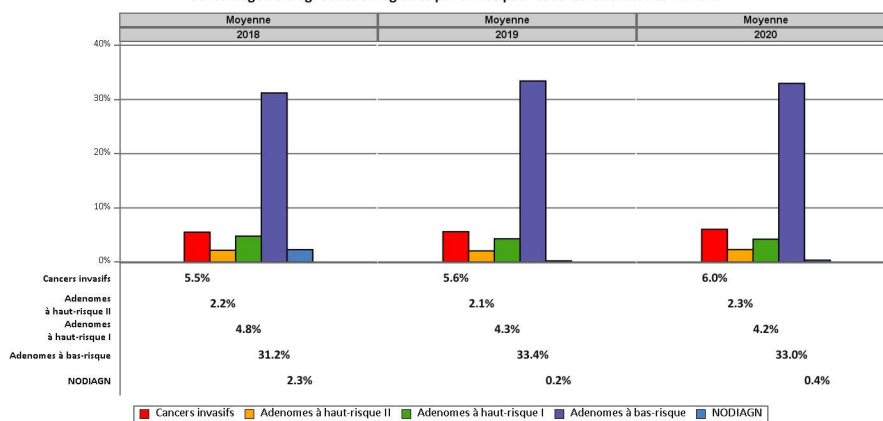
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

28

Fréquence des diagnostics histologiques

Sélection de données: tous les laboratoires wallons existants au moment de l'élaboration des feedbacks, analyse **par patient** et par laboratoire: l'échantillon avec la catégorie de diagnostic la plus sévère par patient a été inclus dans l'analyse. Un patient dont l'échantillon est livré par plusieurs laboratoires a été comptabilisé pour chacun de ces laboratoires.

Pourcentage de diagnostics enregistrés par année pour tous les laboratoires wallons



Conclusion: Le % moyen de diagnostics enregistrés pour les cancers invasifs, cancers in situ et adénomes à bas-risque diminue depuis 2018. Le % moyen de codes de lésion sans diagnostic histologique (NODIAGN) est tombé à <0,5% depuis 2019.

Belgian Cancer Registry



29

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

29

Conclusion générale pour tous les laboratoires wallons

- **Ponctualité des livraisons:** livraison ponctuelle pour la majorité des laboratoires
- **Exhaustivité:** diminution du nombre d'échantillons fournis en 2019 et 2020
→ amélioration possible
- **Codes d'organes non spécifiques:** plus de 50% des échantillons sont livrés sans sous-localisation spécifique du côlon
→ amélioration possible
- **Codes lésion officiels et valides:** diminution du pourcentage de laboratoires avec ≥95% des échantillons avec un code officiel
→ amélioration possible
- **Echantillons sans diagnostic histologique:** pourcentage moyen de codes de lésion sans diagnostic histologique est tombé à <0,5% depuis 2019.

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

30

