

Belgian Cancer Registry



Session 1 2022: Que faut-il enregistrer ?





Formation en ligne

20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org




1

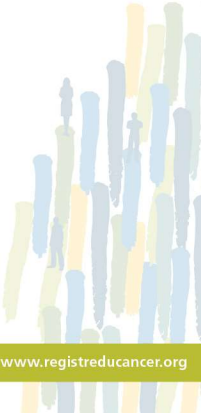
CONTENU

-  Critères d'inclusion
-  COM vs. non-COM
-  Collaboration entre hôpitaux
-  Exercices

Belgian Cancer Registry



20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



2




Critères d'inclusion

Belgian Cancer Registry

20/01/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

3



Critères d'inclusion

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

Tumeurs malignes :


- 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

20/01/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

4

 **Tumeurs /2 : quelques exemples**

OBLIGATOIRE POUR L'ENREGISTREMENT :


Tumeurs gynécologiques	
8077/2	HSIL 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 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
8213/2	Lésion dentelée sessile, avec dysplasie (SSLD) Adénome dentelé classique (TSA), de haut grade Adénome dentelé SAI, de haut grade
8077/2	AIN II / AIN III Néoplasie intra-épithéliale des canaux biliaires, haut grade / grade 3 (BiIN-3)
8148/2	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 à cellules transitionnelles in situ
8130/2	Carcinome transitionnel papillaire non invasif

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

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 

20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.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 

20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org


6

 **Hémopathies malignes**

- Malignes (/3): **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement (hémopathies malignes : jamais de comportement /2)
- Borderline (/1): enregistrement fortement demandé 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 (kankerregister.org)

Belgian Cancer Registry

 20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.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)



Nouvelle classification OMS 2021 : Tumeurs du SNC 5^{ème} édition (online) →  Formation en ligne 'Tumeurs du système nerveux central' : prévue pour février 2022

Belgian Cancer Registry

 20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

8

Tumeurs du système urinaire

- Comportements /1, /2 et /3 **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement
- Utilisez l'arbre décisionnel pour les TCC:
- Topographie:
 - ❖ Bassinet du rein (C65.9)
 - ❖ Urètre (C66.9)
 - ❖ Vessie (C67)
 - ❖ Urètre (C68.0)

Plus d'info sur l'enregistrement des tumeurs urothéliales :
 Session 1&4 2019 Enregistrement des tumeurs urothéliales :
 Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (kankerregister.org)

20/01/2022
www.kankerregister.org | www.registreducancer.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 (kankerregister.org)


20/01/2022
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

10




Tumeurs du système digestif

- Comportements /2 et /3 **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement
- Exception : LAMN (8480/1) de l'appendice (C18.1) est aussi **OBLIGATOIRE** pour l'enregistrement
 - ❖ Néoplasmes mucineux de l'appendice
Selon le classification de l'OMS des 'Digestive system tumours', 5^{ème} édition (2019) :
 - LAMN : 8480/1 (bas grade)
 - HAMN : 8480/2 (haut grade) : rare
 - ❖ Peut donner naissance à un 'pseudomyxome péritonéal'
 - ❖ Tous deux sont OBLIGATOIRES pour l'enregistrement, donc aussi les LAMN avec /1

Belgian Cancer Registry 

20/01/2022 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 :
Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (kankerregister.org)

Belgian Cancer Registry 

20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

12




COM vs. Non-COM

Belgian Cancer Registry

20/01/2022

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


20/01/2022

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



20/01/2022

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.

 **Plus d'info sur l'encodage des traitements :**
Répétition en 2022 de la session :
Codage du plan de traitement &
Utilisation optimale des commentaires
Belgian Cancer Registry — Formation en ligne
(kankerregister.org)

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).

-  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


20/01/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

16




Collaboration entre hôpitaux

Belgian Cancer Registry

20/01/2022 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

20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

18




Exercices

Belgian Cancer Registry

20/01/2022

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

Belgian Cancer Registry

20/01/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

20

 **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 ?**

Réponse : B

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

Belgian Cancer Registry
 20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

21


 **Exercice 2**

Homme, 47 ans,


07-02-2017 :
 Patient, souffrant de migraine chronique, se présente avec une grande fatigue générale et des troubles de concentration. Les résultats de prise de sang sont normaux.

10-03-2017 :
 Le patient accuse les mêmes symptômes. Une IRM cérébrale est effectuée. Rapport radiologique: très évocateur d'un méningiome.
 Autres diagnostics avec biopsies stéréotaxiques : méningiome métaplasique (9530/0).

→ **Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?**

Belgian Cancer Registry
 20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org


22

 **Exercice 2**


Homme, 47 ans,
07-02-2017 :
 Patient, souffrant de migraine chronique, se présente avec une grande fatigue générale et des troubles de concentration. Les résultats de prise de sang sont normaux.
10-03-2017 :
 Le patient accuse les mêmes symptômes. Une IRM cérébrale est effectuée.
 Rapport radiologue: très évocateur d'un méningiome.
 Autres diagnostics avec biopsies stéréotaxiques : méningiome métaplasique (9530/0).

→ **Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?**

Réponse :
Oui, toutes les tumeurs des méninges doivent obligatoirement être enregistrées.


Belgian Cancer Registry
 20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

23


 **Exercice 3**

Homme, 37 ans,
08-10-2020 :
 Lors d'un séjour au service d'urologie, une néoplasie glandulaire intraépithéliale PIN I est découverte au niveau de la glande prostatique du patient. Aucun antécédent tumoral.

→ **Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?**

Belgian Cancer Registry
 20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

24


 **Exercice 3**

Homme, 37 ans,

08-10-2020 :
Lors d'un séjour au service d'urologie, une néoplasie glandulaire intraépithéliale PIN I est découverte au niveau de la glande prostatique du patient. Aucun antécédent tumoral.


→ **Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?**

Réponse :
Non, nous sommes ici en présence d'une néoplasie de **bas grade (PIN I)** au niveau de la prostate. Seules les néoplasies intra-épithéliales de **haut grade (PIN III)** sont obligatoires pour l'enregistrement au niveau de la prostate (8140/2).

Belgian Cancer Registry


20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org


25

 **Exercice 4**

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


Conclusion : ovaire gauche : tératome SAI de l'ovaire gauche (6mm de diamètre). (9080/1)

→ **Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?**

Belgian Cancer Registry


20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

26


 **Exercice 4**

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


Conclusion : ovaire gauche : tératome SAI de l'ovaire gauche (6mm de diamètre). (9080/1)

→ **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
 20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


27

 **Exercice 5**


Frottis cervical réalisé le 13/06/2020 : HSIL.
 Une biopsie cervicale est finalement réalisée le 25/06/2020.

Conclusion : CIN I.

→ **Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?**

Belgian Cancer Registry
 20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


28

 **Exercice 5**


Frottis cervical réalisé le 13/06/2020 : HSIL.
Une biopsie cervicale est finalement réalisée le 25/06/2020.
Conclusion : CIN I.

→ **Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?**

Réponse :
Non, CIN I est une lésion avec de la dysplasie de bas grade et n'est pas obligatoire pour l'enregistrement.
La cytologie avait bien identifié une lésion de haut grade, mais les frottis cervicaux n'offrent pas de certitude suffisante que pour pouvoir enregistrer le cas, et nécessitent donc toujours une confirmation histologique.


Belgian Cancer Registry
 20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

29

 **Exercice 6**

15/03/2020 : au niveau de la glande thyroïde, masse visible à l'imagerie.
Le patient subit une thyroïdectomie le 20/04/2020.
Conclusion : découverte d'un 'non-invasive follicular thyroid neoplasm with papillary-like nuclear features' (NIFTP). (8349/1)

→ **Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?**

Belgian Cancer Registry
 20/01/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

30



Exercice 6

15/03/2020 : au niveau de la glande thyroïde, masse visible à l'imagerie.
Le patient subit une thyroïdectomie le 20/04/2020.

Conclusion : découverte d'un 'non-invasive follicular thyroid neoplasm with papillary-like nuclear features' (NIFTP). (8349/1)

→ Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?

Réponse :

Non, c'est une tumeur au comportement /1. Au niveau de la glande thyroïde, cela ne rentre pas dans les critères d'inclusion du Registre du Cancer. Cette entité a un faible potentiel malin.

Belgian Cancer Registry



20/01/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

31

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



20/01/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

32

Questions ?

training@registreducancer.org

Belgian Cancer Registry



20/01/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org