



Belgian Cancer Registry



## Session 5 (2022)




# Nouvelles règles d'enregistrements pour la date d'incidence / Répétition tumeurs multiples

29/09/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)




1


## Plan de la session

-  Nouvelles règles d'enregistrement pour la date d'incidence
-  Règles d'enregistrement pour les tumeurs multiples
-  Exercices

Belgian Cancer Registry



29/09/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



2




Nouvelles règles d'enregistrement pour la date d'incidence

Belgian Cancer Registry

29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

3



**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

4



## 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

5



## 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 $\alpha$  (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

6



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

7



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

8



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

9



## Règles d'enregistrement pour les tumeurs multiples

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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

10

## 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)

11

## 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



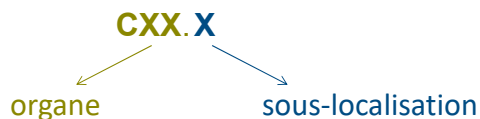
29/09/2022

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

12

## 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)

13

## 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 adéno. 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)

14

## 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)

15

## 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 moëlle osseuse C42.1

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

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


16



 **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)

17

 **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	Glande parotide
C08.0-C08.9	Glandes salivaires principales autres et non spécifiées
C30.1	Oreille moyenne
C31.0	Sinus maxillaire
C31.2	Sinus frontal
C34.0-C34.9	<b>Poumon si histologie différente</b>
C40.0-C40.9	Os des membres
C41.3	Côte, clavicule et articulations associées
C41.4	Os du bassin, sacrum, coccyx et articulations associées
C44.1	Paupière
C44.2	Oreille externe
C44.3	Peau des régions autres et non spécifiées de la face
C44.5	Peau du tronc
C44.6	Peau de l'épaule et du membre supérieur
C44.7	Peau de la hanche et du membre inférieur
C44.9	Peau, SAI
C49.1	Tissu conj., sous-cutané et autres tissus mous de l'épaule et du membre supérieur
C49.2	Tissu conj., sous-cutané et autres tissus mous de la hanche et du membre inférieur
C50.0-C50.9	Sein
C62.0-C62.9	Testicule
C63.0	Epididyme
C63.1	Cordon spermatique
C64.9	Rein, SAI
C65.9	Bassinet
C66.9	Urètre
C69.0-C69.9	Oeil
C74.0-C74.9	Glande surrénale
C75.4	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)

18

## 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)



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

19


## 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 carcinomes spécifiques  
800, 801, 802; 803, 8041-8045, 815, 817, 818, 823-825, 834, 856, 858-867
- 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 "Trophoblastic 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

Code général de tumeur (épithéliale) → [Carcinomes à cellules squameuses (spino), Carcinomes à cellules basales, Adénocarcinomes]


Peut concerner à la fois un adénocarcinome et un carcinome spinocellulaire → [Adénocarcinomes, Carcinomes à cellules basales]



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


20


 **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)

21

 **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)

22

## 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

23

## 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

24


 **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 | www.registreduncancer.org


25

 **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 | www.registreduncancer.org

26


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

27

 **Comportement**

Deux tumeurs avec :


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

$\frac{/3}{\text{Date 1}} \xrightarrow{\quad} \frac{/3}{\text{Date 2}} \rightarrow \Rightarrow$  **1 tumeur avec date 1**

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

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

$\frac{/3}{\text{Date 1}} \xrightarrow{\quad} \frac{/2}{\text{Date 2}} \rightarrow \Rightarrow$  **1 tumeur /3 avec date 1**

Belgian Cancer Registry  
 29/09/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

28



## Exercices

Belgian Cancer Registry

29/09/2022

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

29

## 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)

30

## 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

2T

30/07/1997  
8500/3 à droite

20/09/2020  
8500/2 à gauche

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

31

## 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

32



## 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.registreduncancer.org

33

## 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.
- 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**

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

34

## 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.
- Sigmoïde à 25cm: adénome tubuleux avec dysplasie intra-épithéliale de haut grade.
- Sigmoïde à 37cm: adénome tubulovilloux 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

2T  
8261/2 en C18.2      8263/3 en C18.7

Belgian Cancer Registry



29/09/2022

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

35

## 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.registreduncancer.org

36

## 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)

37

## 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)

38

## 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.registreduncancer.org

39

## 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.registreduncancer.org

40

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

41

## 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.



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)

42

# 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)

