

Belgian Cancer Registry



Session 3 2023: Tumeurs du système digestif Partie 2

Formation en ligne

23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



1

Formation en 3 parties



	Partie 1: Introduction générale Oesophage et estomac Exercices
	Partie 2: Intestin grêle Côlon et rectum Anus Exercices
	Partie 3: Foie et voies biliaires Pancréas Exercices

Belgian Cancer Registry



2 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



2

CONTENU

-  Intestin grêle
-  Côlon et rectum
-  Anus
-  Exercices

Belgian Cancer Registry

3 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

3



Intestin grêle

Anatomie et topographie
Fonctions et structures
Morphologie
Points d'attention TNM

Belgian Cancer Registry

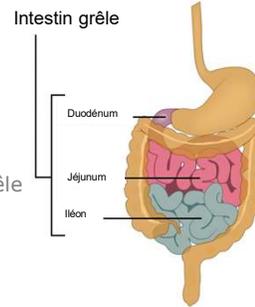
4 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

4



Intestin grêle: Anatomie et topographie

- Partie la plus longue du tractus digestif (2,7-5 mètres)
- Structure en 3 parties:
 - C17.0 = Duodénum
 - C17.1 = Jéjunum
 - C17.2 = Iléon
- C17.8 = Lésion à localisations contiguës de l'intestin grêle
- C17.9 = Intestin grêle, SAI



Attention:

- La valvule iléo-caecale entoure la jonction entre l'iléon et le caecum (côlon) = **C18.0**
- La papille de Vater (papilla duodeni major) appartient à la région péri-ampullaire = **C24.1**

Belgian Cancer Registry



5

23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

5



Intestin grêle: Anatomie et topographie

- C17.3 = Diverticule de Meckel (saillie de l'intestin grêle)

Attention:

Toutes les tumeurs diverticulaires ne sont pas des tumeurs du diverticule de Meckel!

- **Diverticules**
 - = protubérances de l'intestin (gros intestin) qui se développent progressivement
 - Constitué de tissus intestinaux
 - Des tumeurs intestinales peuvent s'y développer
- **Diverticule de Meckel**
 - = protubérance congénitale
 - Constitué souvent de muqueuse gastrique
 - Les tumeurs qui s'y développent sont différentes des tumeurs diverticulaires du gros intestin (localisation, histologie,...)

Belgian Cancer Registry



6

23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

6

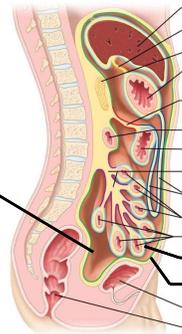


Péritoine: Anatomie et topographie

- **Péritoine** = C48.1 = une membrane séreuse qui tapisse les intestins ainsi que les parois de la cavité abdominale. Il protège les organes abdominaux et pelviens et maintient leur position.

- Consiste en:

1. Un péritoine pariétal qui tapisse les parois de la cavité abdominale
2. Un péritoine viscéral qui tapisse les parois des organes abdominaux et pelviens
3. Une cavité péritonéale (C48.2) = espace entre le péritoine viscéral et pariétal



Péritoine viscéral

Péritoine pariétal

- Replis péritonéaux:

- Mésentère
- Omentum
- Ligaments péritonéaux

Belgian Cancer Registry



7

23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

7

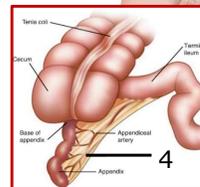
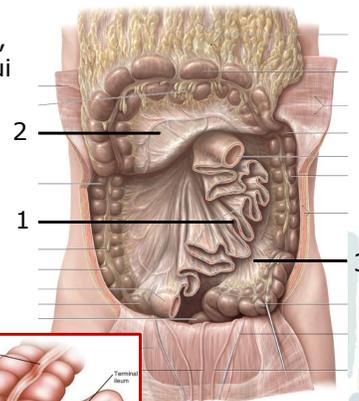


Mésentère: Anatomie et topographie

- **Mésentère** C48.1 = un organe péritonéal, composé de deux couches de péritoine, qui enferme les intestins et les relie à la paroi abdominale.

- Divisé en:

1. Le mésentère (propre)
2. Le mésocôlon transverse
3. Le mésocôlon sigmoïde
4. Le mésoappendice



Belgian Cancer Registry



8

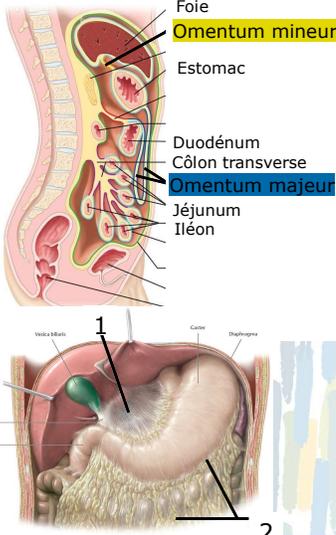
23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

8

 **Omentum: Anatomie et topographie**

- **Omentum C48.1** = un organe péritonéal, constitué de deux couches de péritoine fusionnées ensemble, et qui s'étendent depuis l'estomac et le duodénum jusqu'aux organes adjacents.
 - Subdivisé en:
 1. Omentum mineur s'étend vers le haut depuis la petite courbure de l'estomac et le duodénum proximal jusqu'au foie.
 2. Omentum majeur pend comme un rideau qui recouvre la surface antérieure de l'intestin grêle



Belgian Cancer Registry

9 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

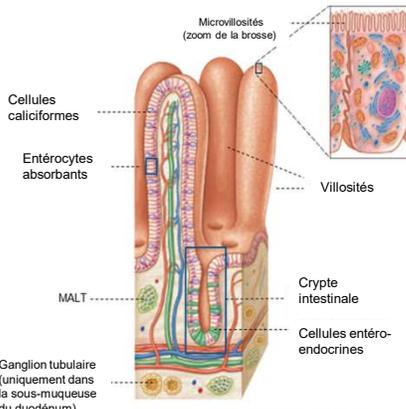
9

 **Intestin grêle: Fonctions et structure**

- **Digestion enzymatique des aliments** (grâce aux enzymes sécrétées par le pancréas) et **absorption** (absorption des aliments)

La surface absorbante est augmentée par quelques *modifications*: *plis intestinaux*, *villosités* avec *cryptes intestinales* et *microvillosités* (voir figure)

- La paroi de l'intestin grêle contient plusieurs types de cellules différentes: entérocytes, cellules caliciformes, cellules entéroendocrines
- Les cryptes intestinales contiennent des cellules indifférenciées et des cellules de Panet
- La muqueuse de l'intestin grêle contient du **MALT = tissu lymphoïde associé à la muqueuse** (→ Lymphomes de l'intestin grêle)



Belgian Cancer Registry

10 23/05/2023

10



Intestin grêle: Histologie

Adénocarcinomes

Non-invasif

- Adénocarcinome in situ = 8140/2
- Adénome non-ampullaire (polype adénomateux), avec une dyplasie de haut grade (principalement C17.0) = 8210/2
 - Adénome type intestinal avec dysplasie de haut grade = 8144/2
 - Dentelé avec dysplasie, de haut grade = 8213/2

Non-ampullaire = intestin grêle à l'exception de l'ampoule de Vater

Les dysplasies de bas grade ne sont pas à enregistrer!

Belgian Cancer Registry



11 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

11



Intestin grêle: Histologie

Adénocarcinomes

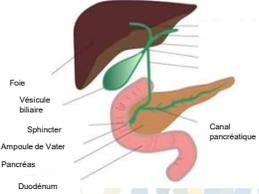
Invasif

- Adénocarcinome non-ampullaire, SAI = 8140/3 (principalement C17.0)
 - Adénocarcinome mucineux = 8480/3
 - Carcinome à cellules en bague à châton/ Carcinome faiblement cohésif = 8490/3
 - Carcinome médullaire, SAI = 8510/3

Point d'attention

L'adénocarcinome de l'intestin grêle est **assez rare!**
 Vérifier soigneusement qu'il ne s'agit pas d'excroissance de:

- L'ampoule de Vater (**C24.1** aussi région péri-ampullaire)
- La voie biliaire distale (**C24.0**)
- Le pancréas (**C25.0**)



Belgian Cancer Registry



12 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

12

Intestin grêle: Histologie

Autres types possibles

- **Tumeur stromale gastro-intestinale (GIST) = 8936/3**
- Sarcomes
 - Léiomyosarcome, SAI = 8890/3
- Lymphomes, exemples:
 - Lymphome MALT: Lymphome extranodal de la zone marginale du tissu lymphoïde associé à la muqueuse (voir muqueuse de l'intestin grêle) = 9699/3
 - Lymphome folliculaire, type duodénal = 9695/3
 - Lymphome T intestinal = 9717/3
 - ...
- Tumeurs neuro-endocrines

Plus d'info sur l'enregistrements des GIST:
voir partie sur l'estomac (partie I)

Plus d'infos sur l'enregistrement des tumeurs neuro-endocrines de l'intestin grêle:
voir tumeurs des organes endocriniens, chapitre pancréas (partie III)

Belgian Cancer Registry

13 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

13

Intestin grêle : Histologie (exemple)

Homme, 45 ans:

Renseignements cliniques:
Fatigue, crampes abdominales, nausées et diarrhée.

Un scanner est réalisé.



CT-scan

Conclusion:
Forte suspicion de tumeur neuro-endocrine non fonctionnelle dans le jéjunum.

Le médecin confirme le diagnostic.

Aucun autre examen n'a été réalisée.

BD 5

C17.1

8240/3

Plus d'infos sur les nouvelles règles pour les 'Bases de diagnostic':
Session 1 2023 Nouvelles directives 'Bases de diagnostic'
Belgian Cancer Registry — Formation en ligne
(kankerregister.org)

Belgian Cancer Registry

14 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

14



Intestin grêle: Points d'attention TNM

Consulter les chapitres **indépendamment du type histologique**

- **Carcinomes** et **carcinomes neuro-endocrines** peu différenciés : p. 67-69
- **Tumeurs neuro-endocrines** peu différenciées :
 - Duodénum/ampoule: p. 98
 - Jéjunum/iléon: p. 99
- **GIST**: p. 127-129

Enregistrer le **nombre de mitoses** (par 5 mm²)

Small Intestinal GIST				Mitotic rate
Stage I	T1, T2	N0	M0	Low
Stage II	T3	N0	M0	Low
Stage IIIA	T1	N0	M0	High
	T4	N0	M0	Low
Stage IIIB	T2, T3, T4	N0	M0	High
Stage IV	Any T	N1	M0	Any rate
	Any T	Any N	M1	Any rate

Belgian Cancer Registry



15

23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

15



Colon et rectum

Anatomie et topographie
Fonctions et structure
Histologie
Points d'attention TNM

Belgian Cancer Registry



16

23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

16

Colon et rectum: Anatomie et topographie

- C18.0 = Caecum
 - Correspond aussi à la valvule de Bauhin ou valvule iléocaecale
- C18.1 = Appendice
- C18.2 = Côlon droit/côlon ascendant
- C18.3 = Angle hépatique
- C18.4 = Côlon transverse
- C18.5 = Angle splénique
- C18.6 = Côlon gauche/côlon descendant
- C18.7 = Sigmoïde
- C18.8 = Localisations contigües du côlon
- C18.9 = Côlon, SAI
- C19.9 = Jonction rectosigmoïdienne
- C20.9 = Rectum

Chaque sous-localisation est considérée comme un organe distinct.

Belgian Cancer Registry

17 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

17

Côlon et rectum: Anatomie et topographie

Point d'attention

Ne pas coder l'intervention, mais bien la localisation exacte de la tumeur!

Hémicolectomie droite

Hémicolectomie gauche

Rectosigmoïdectomie

Belgian Cancer Registry

18 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

18

Côlon et rectum: anatomie et topographie (exemple)



Femme, 81 ans

- Renseignements cliniques: Suspicion de tumeur à l'angle hépatique

Hémiectomie droite

Conclusion:
Microscopiquement compatible avec un adénocarcinome invasif moyennement différencié

**Enregistrer
C18.3
8140/3**

Belgian Cancer Registry

19 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

19

Côlon et rectum: fonctions et structure

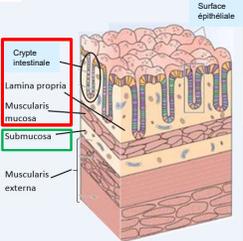


- Absorption** de l'eau et des électrolytes de la masse digérée
- Les **mouvements péristaltiques** déplacent progressivement les matières fécales vers le rectum

Point d'attention

Toutes les **tumeurs intramuqueuses** du côlon et rectum: /2

- Lésion intra-épithéliale avec dysplasie de haut grade → /2
- Lésion invasive dans la lamina propria ou dans la muscularis mucosae → /2
- Invasion dans la **sous-muqueuse** → /3



Belgian Cancer Registry

20 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

20



Côlon et rectum: fonctions et structure (exemple)

Homme, 79 ans:

- Renseignements cliniques: Polype au niveau de la valvule de Bauhin, aspect plutôt malin

→


Biopsie du polype

Conclusion:
Fragments d'un adénome tubulovilleux avec néoplasie intraépithéliale de haut grade focale et un carcinome invasif intramuqueux local

Enregistrer
C18.0
8263/2

Belgian Cancer Registry  21 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

21



Côlon et rectum: Histologie (exc. appendice)

Principalement adénocarcinomes

Non-invasif

- Néoplasie intra-épithéliale glandulaire, de haut grade = 8148/2
- Adénocarcinome in situ, SAI = 8140/2
- A partir d'un adénome:
 - Polype adénomateux avec dysplasie de haut grade = 8210/2
 - ✓ Adénome tubulaire avec dysplasie de haut grade = 8211/2
→ la combinaison 8211 et /2 n'est pas reprise dans l'ICD-O-3.2: utilisez le concept de la matrice!
 - ✓ Adénome vilieux avec dysplasie de haut grade = 8261/2
 - ✓ Adénome tubulovilleux avec dysplasie de haut grade = 8263/2

Les dysplasies de bas grade ne sont pas à enregistrer!

Belgian Cancer Registry  22 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

22



Côlon et rectum: Histologie (exc. appendice)

Principalement adénocarcinomes

- Nouvelles directives pour les **lésions 'dentelées' colorectales** suite aux recommandations en 2019 de l'OMS:
 - Lésion sessile dentelée avec dysplasie (SSLD)
 - Adénome dentelé traditionnel (TSA), de haut grade
 - Adénome dentelé, SAI, de haut grade

8213/2

Type of lesion	Code
Sessile serrated lesion, without dysplasia (SSL) NEW!	8213/0
Sessile serrated lesion, with dysplasia (SSLD)	8213/2
Traditional serrated adenoma (TSA), low grade NEW!	8213/0
Traditional serrated adenoma (TSA), high grade NEW!	8213/2
Serrated adenoma, NOS (unclassified), low grade NEW!	8213/0
Serrated adenoma, NOS (unclassified), high grade NEW!	8213/2

Belgian Cancer Registry

23 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

23



Côlon et rectum: Histologie (exc. appendice)

Principalement adénocarcinomes

Invasif

- Adénocarcinome, SAI = **8140/3**
 - Adénocarcinome mucineux = **8480/3**
 - Uniquement si > 50% de la tumeur est constitué de mucus extracellulaire
 - Adénocarcinome à composante mucineuse = 8140/3
 - Carcinome à cellules en bague à châton = **8490/3**
 - Uniquement si > 50% de la tumeur est constitué de cellules en bague à châton
 - Adénocarcinome avec cellules à différenciation en bague à châton = 8140/3
 - Adénocarcinome dentelé = **8213/3**

Point d'attention

Le code pour un **adénocarcinome de type intestinal (8144/3)** ne doit pas être utilisé pour le côlon et le rectum = correspond à un adénocarcinome ressemblant à un adénocarcinome de l'intestin. Ce code peut très bien être utilisé pour d'autres localisations comme par ex. l'estomac ou la cavité intestinale.

Belgian Cancer Registry

24 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

24



Côlon et rectum: Histologie (exc. appendice)

Autres types possibles

- **Tumeur stromale gastro-intestinale (GIST) = 8936/3**
- Sarcomes
 - Léiomyosarcome, SAI = 8890/3
- Lymphomes, exemples:
 - Lymphome MALT: lymphome extranodal de la zone marginale du tissu lymphoïde associé à la muqueuse (voir muqueuse intestin grêle) = 9699/3
 - Lymphome folliculaire, type duodénal = 9695/3
 - Lymphome T intestinal = 9717/3
 - ...
- Tumeurs neuro-endocrines
 - ...

Plus d'info sur l'enregistrements des GIST:
voir partie sur l'estomac (partie I)

Plus d'infos sur l'enregistrement des tumeurs neuro-endocrines du côlon et du rectum :
voir tumeurs des organes endocriniens, chapitre pancréas (partie III)

Belgian Cancer Registry

25 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

25



Appendice: Histologie

Néoplasie mucineuse de l'appendice

Non-invasive/invasive

- Fin 2022: rectification dans la classification OMS des 'Tumeurs du système digestif', 5^e ed. :
 - LAMN (néoplasie mucineuse de bas grade de l'appendice) = 8480/2
 - HAMN (néoplasie mucineuse de haut grade de l'appendice) = 8480/2
 - Tumeur mucineuse de l'appendice avec extension extra-appendiculaire = 8480/3 T4b, N+, M1 = /3
- Peut donner naissance à un pseudomyxome péritonéal

Belgian Cancer Registry

26 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

26



Appendice: Histologie

Principalement adénocarcinomes et tumeurs neuro-endocrines

- Adénocarcinome, SAI = 8140/3
 - Adénocarcinome mucineux = 8480/3
 - Carcinome à cellules en bague à châton = 8490/3
- Cellules caliciformes/ adénocarcinome à cellules caliciformes de l'appendice = 8243/3
- Tumeurs neuro-endocrines
 - Principalement NET de grade 1 (carcinoïde) = 8240/3

Plus d'infos sur l'enregistrement des tumeurs neuro-endocrines de l'appendice :
voir Tumeurs des organes endocriniens, chapitre pancréas (partie III)

Belgian Cancer Registry  27 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

27



Côlon et rectum: Points d'attention TNM

Consulter les chapitres **indépendamment du type histologique**

- Carcinomes** et **carcinomes neuro-endocrines** peu différenciés:
 - Appendice: p. 70-72
 - Côlon et rectum: p. 73-76
- Tumeurs neuro-endocrines** bien différenciées :
 - Appendice: p. 100-101
 - Côlon et rectum: p. 101-102
- GIST**: p. 127-129

Enregistrer le **nombre de mitoses** (par 5 mm²)

Small Intestinal GIST				Mitotic rate
Stage I	T1, T2	N0	M0	Low
Stage II	T3	N0	M0	Low
Stage IIIA	T1	N0	M0	High
	T4	N0	M0	Low
Stage IIIB	T2, T3, T4	N0	M0	High
Stage IV	Any T	N1	M0	Any rate
	Any T	Any N	M1	Any rate

Belgian Cancer Registry  28 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Stage
Staging criteria for gastric tumours can be applied in primary, solitary, central GIST. Staging criteria for intestinal tumours can be applied to GISTs in the common sites such as oesophagus, colon, rectum, and mesorectum.

28



Côlon et rectum: Points d'attention TNM

Le cTNM et le pTNM doivent toujours être encodés!

- **Côlon**
 - Le cT et le cN peuvent être parfois difficiles à remplir, principalement pour les tumeurs les moins étendues (pTis-pT1)
 - En cas de cTxNx, toujours justifier en champ commentaire
 - Toujours bien remplir le cM
- **Rectum**
 - Le cTNM est plus facile à déterminer par endoscopie échographique/ RMN...
 - Souvent thérapie néoadjuvante → ypTNM

Belgian Cancer Registry  29 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

29



Côlon et rectum: Points d'attention TNM

Tumour deposits

- **Catégorie N** pour les carcinomes: *tumour deposits*
 - Nodules cancéreux macroscopiques ou microscopiques discrets
 - Sont séparés de la tumeur primaire dans la région de drainage lymphatique
 - Généralement classifiés **N0** avec mention éventuelle de 'tumour deposits'.
Mais dans l'appendice, côlon et rectum éventuellement **N1c**
- La présence de *tumour deposits* **ne change la catégorie T** de la tumeur primaire, mais change la **catégorie N** en **pN1c** à condition que tous les ganglions lymphatiques régionaux soient négatifs!
 - N1 Metastasis in 1 to 3 regional lymph nodes
 - N1a Metastasis in 1 regional lymph node
 - N1b Metastasis in 2 to 3 regional lymph nodes
 - N1c **Tumour deposit(s)**, i.e. satellites,* in the subserosa, or in non-peritonealized pericolic or perirectal soft tissue without regional lymph node metastasis

Belgian Cancer Registry  30 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

30



Anus

Anatomie et topographie Histologie

Belgian Cancer Registry

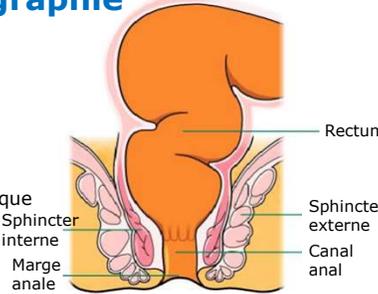

31 23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

31



Anus: anatomie et topographie



- **C21.0** = Anus
- **C21.1** = Canal anal → environ 3 cm de long
 - Comprend 2 **muscles sphinctériens**:
 - **Sphincter anal interne** = muscle lisse
 - **Sphincter anal externe** = muscle squelettique
- **C21.2** = Zone cloacale
- **C21.8** = Localisations contigües au rectum, anus et canal anal

 **Points d'attention**

- Peau de l'anus et peau péri-anale → Encoder **C44.5**
- Tumeurs de la peau péri-anale (= à moins de 5 cm de la marge anale)
 - Utiliser la classification TNM (8^{ème} ed.) 'tumeurs du canal anal' <-> éditions précédentes

A la fin du tube digestif, la muqueuse du canal anal passe dans la peau qui entoure l'anus.

Belgian Cancer Registry


32 23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

32

 **Anus: Histologie**

Principalement carcinomes spinocellulaires

Non-invasif

- Néoplasie intra-épithéliale squameuse anale (AIN II et III), de haut grade = 8077/2 (**C21.1**)
- Néoplasie intra-épithéliale anale différenciée (dAIN) = 8071/2 (**C21.1**)
- Maladie de Bowen = 8070/2 (**C44.5**)

Les dysplasies de bas grade ne sont pas à enregistrer!

Belgian Cancer Registry  33 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

33

 **Anus: Histologie**

Principalement carcinomes spinocellulaires

Invasif

- Carcinome spinocellulaire = 8070/3
 - Carcinome verruqueux = 8051/3

Préciser **le statut HPV** si disponible:

- carcinome spinocellulaire HPV positif = 8085/3
- carcinome spinocellulaire HPV négatif = 8086/3

Belgian Cancer Registry  34 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

34



Anus: Histologie

Autres types possibles

- Adénocarcinome = 8140/3

Point d'attention

En cas d'adénocarcinome de l'anus: pas une précédente tumeur rectale primaire?

En cas de carcinome spinocellulaire du rectum: pas une précédente tumeur anale?

- Tumeurs neuro-endocrines



Plus d'infos sur l'enregistrement des tumeurs neuro-endocrines de l'anus:
voir Tumeurs des organes endocriniens, chapitre pancréas (partie III)

- Maladie de Paget extramammaire = 8542/3

Belgian Cancer Registry



35

23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

35



Exercices

Belgian Cancer Registry



36

23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

36

 **Exercice 1**

Homme, 58 ans :

- Renseignements cliniques:



Dépistage par coloscopie



Polypectomie:

Conclusion:

- **Côlon droit:** Lésion sessile 'dentelée' avec dysplasie et un adénocarcinome 'dentelé'
- **Sigmoïde:** adénome tubulovilleux avec dysplasie de haut grade
- **Rectum:** Adénome 'dentelé' traditionnel (TSA) avec dysplasie de bas grade

Que faut-il enregistrer? (code topographique, histologique et comportement)

2 enregistrements:
C18.2 et 8213/3
(8213/3 a priorité sur 8213/2)
C18.7 et 8263/2
(C20.9: 8312/0, à ne pas enregistrer)

Belgian Cancer Registry

 37
23/05/2023
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

37

 **Exercice 2**

Femme, 65 ans :

- Renseignements cliniques:
Le patient arrive aux urgences pour une douleur abdominale intense dans le bas-ventre: Le médecin urgentiste soupçonne une appendicite



- Une échographie fournit peu d'infos. Il est décidé de procéder à une laparoscopie, au cours de laquelle l'appendice est retiré.



Laparoscopie avec appendicectomie:

Conclusion:

- L'examen immunohistologique confirme une tumeur carcinoïde (tumeur neuro-endocrine bien différenciée, NET G1) de 1 cm.
- Les examens complémentaires montrent aussi une néoplasie mucineuse appendiculaire de bas grade (LAMN) de 6,5 cm, sans extension en dehors de l'appendice.

Que faut-il enregistrer? (code topographique, histologique et comportement)

2 enregistrements:
C18.1 et 8240/3
C18.1 et 8480/2

Belgian Cancer Registry

 38
23/05/2023
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

38

 **Exercice 3**

Femme, 58 ans :

- Renseignements cliniques: Depuis quelques semaines, sang dans les selles



- Tumeur sigmoïde suspectée au scanner. Aucun cT ne peut-être établi sur base des examens réalisés. Il n'y a aucune preuve de métastase.



Sigmoïdectomie

Conclusion:
Adénocarcinome intestinal invasif, à partir d'un adénome tubulovilleux, aucune invasion dans la sous-muqueuse. pTisNxMx

Que faut-il enregistrer? (code topographique, histologique, comportement, cTNM et pTNM)

**C18.7
8263/2
cTxNxM0 +
commentaire
pTis**

Belgian Cancer Registry  39 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

39

 **Exercice 4**

Femme, 65 ans :

- Renseignements cliniques: Antécédents d'épithéliome vaginal. Maintenant: Croissance clairement palpable au niveau du canal anal.



Tumorectomie:

Conclusion:
Néoplasie intra-épithéliale différenciée (dAIN). Aucun argument pour un carcinome invasif.

Que faut-il enregistrer? (code topographique, histologique et comportement)

**C21.1
8071/2**

Belgian Cancer Registry  40 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

40

 **Exercice 5**

Femme, 43 ans:

- Renseignements cliniques:
Péritonite fécale due à une perforation du duodénum

→

Résection de l'intestin grêle

Conclusion:
Boucle de l'intestin grêle dont la paroi est affectée par un trouble lymphoprolifératif avec des caractéristiques plus adaptées au lymphome intestinal à cellules T.

Que faut-il enregistrer? (code topographique, histologique et comportement)

C17.0
9717/3

Belgian Cancer Registry  41 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

41

 **Take home messages**

-  Comportement /3 = Percée de la membrane basale (à l'exception du côlon/rectum)
-  La classification TNM est différente en fonction de la morphologie (carcinome, NEC, NET ou GIST)
-  Il est important de spécifier les sous-localisations du côlon pour les traitements, les études, le TNM, projets,... mais aussi pour les tumeurs multiples (chaque sous-localisation est considérée comme un organe distinct)
-  Intestin grêle, côlon en rectum: principalement adénocarcinomes (attention aux adénocarcinomes du duodénum qui ne sont pas des excroissances de l'ampoule/des voies biliaires/du pancréas!)
-  Anus: principalement carcinomes spinocellulaires

Belgian Cancer Registry  42 23/05/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

42

Questions ?

training@kankerregister.org

Belgian Cancer Registry



43

23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

43

Source des images utilisées

- Dia 5: Small Intestine - Function, Anatomy, Location, Length and Diagram (knowyourbody.net)
- Dia 7: Adapted from: Human anatomy & physiology / Elaine N. Marieb, Katja Hoehn.—9th ed
- Dia 8: Upper picture: Adapted from: A. Gilroy: Anatomy, an Essential Textbook. Thieme, 2013 en Lower picture: Adapted from: Sarpel, U. (2021). Appendectomy. In: Surgery. Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-030-65074-2_15
- Dia 9: Upper picture: Adapted from: Human anatomy & physiology / Elaine N. Marieb, Katja Hoehn.—9th ed en Lower picture: Adapted from: A. Gilroy: Anatomy, an Essential Textbook. Thieme, 2013
- Dia 17: <http://www.oregonsurgical.com/general-surgery/abdominal/en-large-intestine-diagram-696x497.jpg> (696x497) (anatomy.co.uk)

Belgian Cancer Registry



44

23/05/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

44