

Belgian Cancer Registry



Session 1 2023 : Nouvelles directives 'Base de diagnostic' + Répétition 'Que faut-il enregistrer ?' Formation en ligne

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org




1


CONTENU

- ▶▶ Nouvelles directives 'Base de diagnostic'
- ◀◀ Répétition 'Que faut-il enregistrer ?'
 - 🔍 Critères d'inclusion
 - 🔔 COM vs. non-COM
 - ⚙️ Collaboration entre hôpitaux
- 🧩 Exercices

Belgian Cancer Registry



19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



2




Nouvelles directives 'Base de diagnostic'

Belgian Cancer Registry

19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

3



Nouvelles directives pour la base de diagnostic

- Révision de la liste des méthodes diagnostiques et de la liste des priorités, publiée par l'ENCR (European Network of Cancer Registries) le 20/10/2022.
Site internet : ENCR | European Network of Cancer Registries
- 2 changements importants :
 - Introduction d'un **nouveau code "8"** si le diagnostic est basé sur des tests cytogénétiques et/ou moléculaires
 - **Mise à jour de la liste des codes** qui peuvent être acceptés en combinaison avec les **bases de diagnostic 5, 6 et 7**
- **A appliquer en Belgique à partir de l'année d'incidence 2023.**

Plus d'infos dans le document "Enregistrement base de diagnostic à partir IY 2023 – FR"

Belgian Cancer Registry

19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


4

Différents méthodes de diagnostic

Base de diagnostic = la **technique la plus fiable** par laquelle le diagnostic a été posé, **peu importe quand** (la base de diagnostic et la date d'incidence sont indépendantes l'une de l'autre)

MICROSCOPIQUE	NON-MICROSCOPIQUE
1 = Autopsie	5 = Examen technique
2 = Histologie tumeur primaire	6 = Examen clinique
3 = Histologie métastase	7 = Marqueur tumoral (PSA, HCG, AFP, Ig...)
4 = Cytologie / hématologie	9 = Inconnu
8 = Tests cytogénétiques et/ou moléculaires	

Update de la liste des priorités :
8 > (1) > 2 > 3 > 4 > 7 > 5 > 6

Belgian Cancer Registry

 19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

5


Microscopique

1 = autopsie : arrive rarement; uniquement si découverte « fortuite » (diagnostic inconnu avant le décès)

2 = histologie tumeur primaire : examen histologique du tissu tumoral (tumeur primaire), quelle que soit la manière dont il a été obtenu

3 = histologie métastase : examen histologique du tissu tumoral (métastase), quelle que soit la manière dont il a été obtenu

4 = Cytologie/hématologie : examen des cellules d'un site primaire ou secondaire ; ainsi qu'examen microscopique des aspirations sanguines périphériques et de moëlle osseuse, immunophénotypage par cytométrie de flux et biopsie liquide, si aucun examen histologique n'a été effectué

Belgian Cancer Registry

 19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


6

Codes histologiques en combinaison avec la base de diagnostic 2, 3 ou 4 : exemple

Femme, 88 ans

- Renseignements cliniques : Gonflement au niveau de l'aîne
- Aspiration à l'aiguille fine d'un ganglion inguinal

→




Cytologie ganglion inguinal

Conclusion :
Métastase d'un mélanome

Les examens dermato et ophtalmo ne permettent pas de découvrir la tumeur primaire.

Aucun autre examen n'est effectué.

**Enregistrer
BD 4 et 8720/3**

Belgian Cancer Registry  19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


7

Microscopique : nouveau code 8

8 = Tests cytogénétiques et/ou tests moléculaires: détection d'anomalies génétiques spécifiques à la tumeur ou de modifications génétiques de la tumeur, y compris des techniques telles que le caryotype, l'analyse FISH, l'analyse PCR, le séquençage de l'ADN

Points d'attention :

- Le code 8 ne peut seulement être utilisé que si un **examen histologique est également effectué**. Si ce n'est pas le cas, et que ces tests n'ont été effectués que sur la cytologie, alors ces tests génétiques et moléculaires doivent être enregistrés avec le code 4 (cytologie).
→ **2+8 = 8; 3+8 = 8; 4+8 = 4**
- De nombreuses tumeurs présentent des **anomalies génétiques**, mais seulement quelques unes sont **spécifiques pour le diagnostic d'un cancer particulier**. Utilisez le code 8 uniquement lorsque l'anomalie génétique est spécifique au cancer.
→ Dans la plupart des cas les anomalies sont **présentes** (ex. CML BCR-ABL1+ (9875/3))
→ Parfois l'anomalie est **absente** (ex. glioblastome IDH-wildtype (9440/3))
→ Le code 8 est valable pour ces 2 exemples.

Belgian Cancer Registry  19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

8



Nouveau code 8 – quelques exemples

- LMA avec inv(16)(p13.1;q22) ; Fusion CBFB-MYH11 : 9871/3
- LMA avec t(8;21)(q22;q22.1); Fusion RUNX1-RUNX1T1 : 9879/3
- LMC, BCR-ABL1+ : 9875/3
- Médulloblastome, SHH activé et TP53 type sauvage : 9471/3
- Médulloblastome, SHH activé et TP53 type muté : 9471/3
- Oligodendrogliome, IDH1/2 muté et 1p/19q-codélétés, grade 2 : 9450/3
- Glioblastome, IDH1/2 type sauvage : 9440/3
- Tumeur myéloïde/lymphoïde avec réarrangement PDGFRA : 9965/3
- Rhabdomyosarcome congénital à cellules fusiformes avec réarrangements VGLL2/NCOA2/CITED2 : 8912/3
- ...

Principalement applicable aux hémopathies malignes et aux tumeurs du système nerveux central, mais bien sûr également possible avec d'autres tumeurs !

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


9




Codes histologiques en combinaison avec la base de diagnostic 8 : exemple

Homme, 55 ans

- Renseignements cliniques : splénomégalie, fatigue extrême, malaise et sueurs nocturnes
- Test sanguin : montre une leucocytose


Biopsie médullaire
+ tests
cytogénétiques
Conclusion :
CML BCR-ABL1+

**Enregistrer
BD 8 et 9875/3**


Ponction médullaire
+ tests
cytogénétiques
Conclusion :
CML BCR-ABL1+

**Enregistrer
BD 4 et 9875/3**

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

10

Non-microscopique

5 = examen technique : toutes les techniques de diagnostic, y compris la radiographie, l'endoscopie, l'imagerie, l'échographie, la chirurgie exploratoire (comme la laparotomie) et l'autopsie (sans diagnostic tissulaire)

6 = examen clinique : diagnostic posé avant le décès et qui ne rentre dans aucune des 7 autres catégories.

!Pour la plupart des organes internes (tels que les poumons, l'estomac, les intestins ou les reins), il est pratiquement impossible de diagnostiquer un cancer en se basant uniquement sur un examen physique (bien que de rares exceptions soient possibles).

Points d'attention :

- Les codes 5 et 6 peuvent être utilisés lorsque le diagnostic de cancer est au moins **'probable'**.
Si l'on évoque uniquement un diagnostic de cancer **'possible'** → **ne pas enregistrer** sans confirmation pathologique.
- Les codes 5 et 6 sont à enregistrer en combinaison avec le **code histologique 8000** à l'**exception** des codes histologiques inclus dans les **nouvelles listes** (voir document "Enregistrement base de diagnostic à partir IY 2023 - FR").

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

11

Codes histologiques possibles avec la base de diagnostic 5

Type de cancer	Code topographique	Code morphologique
Mélanome de l'œil	C69.0, C69.3, C69.4	8720/3
Néphroblastome (âge<15 ans)	C64	8960/3
Hépatoblastome (âge<15ans)	C22	8970/3
Rétinoblastome (âge<15ans)	C69.2	9510/3
Carcinome hépatocellulaire	C22.0	8170/3
Cholangiocarcinome	C22.1, C24.0, C24.9	8160/3
Tumeur neuroendocrine non fonctionnelle du pancréas	C25	8150/3
Tumeur neuroendocrine non fonctionnelle de l'intestin grêle	C17	8240/3
Néoplasme intracanalair mucineux et papillaire (IPMN)	C25	8453/2, 8453/3
Sarcome, SAI		8800/3
Liposarcome		8850/3
Léiomyosarcome		8890/3
Angiosarcome		9120/3
Ostéosarcome	C40, C41	9180/3
Chondrosarcome	C40, C41	9220/3
Chordome	C41.0	9370/3
Tératome mature, tératome kystique	C71, C75.1, C75.3	9080/0
Tératome SAI	C71, C75.1, C75.3	9080/1

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

12

Codes histologiques possibles avec la base de diagnostic 5

Tératome immature, tératome malin	C71, C75.1, C75.3	9080/3
Hémangioblastome	C71, C72.0	9161/1
Craniopharyngiome	C75.2	9350/1
Pinéalome	C75.3	9360/1
Pinéalcytome	C75.3	9361/1
Pinéloblastome	C75.3	9362/3
Gliome SAI, gliome de bas grade/haut grade	C71, C72.0	9380/3
Subependymome	C71.5, C71.7	9383/1
Astrocytome sous-épendymaire à cellules géantes	C71.5, C71.7	9384/1
Papillome des plexus choroïdes	C71.5, C71.7	9390/0
Papillome atypique des plexus choroïdes	C71.5, C71.7	9390/1
Carcinome des plexus choroïdes	C71.5, C71.7	9390/3
Ependymome	C71.5, C71.7, C72.0	9391/3
Ependymome anaplasique	C71.5, C71.7, C72.0	9392/3
Ependymome myxopapillaire	C72.0, C72.1	9394/1
Tumeur papillaire de la région pinéale	C75.3	9395/3
Astrocytome SAI/de bas grade	C71, C72.0	9400/3
Astrocytome de haut grade/anaplasique	C71, C72.0	9401/3
Astrocytome desmoplastique infantile, gangliogliome desmoplastique infantile	C71	9412/1
Tumeur neuroépithéliale dysembryoplasique	C71	9413/0

Belgian Cancer Registry
19/01/2023
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

13

Codes histologiques possibles avec la base de diagnostic 5

Astrocytome pilocytique	C71, C72.0	9421/1
Gliome du nerf optique, gliome du chiasma optique chez l'enfant	C72.3	9421/1
Glioblastome	C71, C72.0	9440/3
Oligodendrogliome SAI/ bas grade	C71	9450/3
Oligodendrogliome de haut grade/anaplasique	C71	9451/3
Médulloblastome SAI	C71.6	9470/3
Tumeur embryonnaire du SNC	C71, C72.0	9473/3
Gangliocytome	C71, C72.0, C75.1	9492/0
Gangliocytome dysplasique du cervelet	C71.6	9493/0
Gangliogliome	C71, C72.0	9505/1
Neurocytome	C71	9506/1
Tumeur neuronale multinodulaire à vacuoles	C71	9509/0
Tumeur glioneuronale	C71, C72.0	9509/1
Méningiome SAI	C70	9530/0
Méningiome malin/anaplasique	C70	9530/3
Méningiome atypique	C70	9539/1
Schwannome	C72.4, C72.5	9560/0
Lymphome primaire du SNC	C71	9590/3
Histiocytose à cellules de Langerhans		9751/3

Belgian Cancer Registry
19/01/2023
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

14


▶▶ Codes histologiques possibles avec la base de diagnostic 5 : exemple

Fille, 5 ans :

Renseignements cliniques :

Pression intracraniâle élevée, nausée et vomissements

→




Conclusion scan IRM :

Forte suspicion de carcinome de plexus choroïde.

Le médecin confirme le diagnostic.

Aucun autre examen n'a été effectué.


Enregistrer BD 5 et 9390/3

Belgian Cancer Registry  19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


15

▶▶ Codes histologiques possibles avec la base de diagnostic 6

Type de cancer	Code topographique	Code morphologique
Mélanome de la peau	C44	8720/3
Mélanome de l'œil	C69.0, C69.3, C69.4	8720/3
Rétinoblastome (âge<15ans)	C69.2	9510/3
Angiosarcome		9120/3
Sarcome de Kaposi de la peau	C44	9140/3



Listes aussi disponibles dans le document :
 "Enregistrement base de diagnostic à partir IY 2023 – FR"
 Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (kankerregister.org)

Belgian Cancer Registry  19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

16


Codes histologiques possibles avec la base de diagnostic 6 : exemple

Homme, 41 ans :

Renseignements cliniques :

- Tâches roses-brunes au niveau du haut de la jambe gauche et de l'aine
- HIV+

→




Conclusion Examen physique :

Confirmation d'un sarcome de Kaposi suspecté par le **médecin**.

Aucun autre examen n'a été effectué en raison du refus du patient.

Enregistrer BD 6 et 9140/3

Belgian Cancer Registry  19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


17

Non-microscopique

7 = Marqueurs tumoraux : marqueurs biochimiques et/ou immunologiques spécifiques d'un site tumoral particulier. Ces marqueurs tumoraux sont sécrétés par les cellules tumorales et peuvent être mesurés dans les fluides corporels tels que le sang, les urines, ...

Points d'attention :

- Le code 7 doit être toujours utilisé **en combinaison avec un diagnostic clinique de cancer et/ou un examen technique** qui indique un cancer. Cela est nécessaire car de nombreux marqueurs tumoraux peuvent également être élevés en l'absence de cancer (par exemple PSA dans la prostate).
→ **5+7 = 7; 6+7 = 7; 7 seul = pas de preuves suffisantes de cancer**
- **Seuls certains types de cancer spécifiques** peuvent être enregistrés avec le code 7. Cette liste se trouve également dans le document "Enregistrement base de diagnostic à partir IY 2023 – FR".

Belgian Cancer Registry  19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

18

Codes histologiques possibles avec la base de diagnostic 7 (combinée à 5/6)

Type de cancer	Marqueur tumoral	Code morphologique
Cancer colorectal	Antigène carcino-embryonnaire (CEA)	8000/3
Carcinome hépatocellulaire	Alpha-foetoprotéine (AFP)	8170/3
Cancer du pancréas, cancer de la vésicule biliaire/des voies biliaires	Antigène tumoral 19-9 (CA 19-9)	8000/3
Cancer des ovaires	Antigène tumoral 125 (CA 125)	8000/3
Cancer de la prostate	Antigène prostatique spécifique (PSA)	8000/3
Choriocarcinome du placenta	Gonadotrophine chorionique humaine (HCG)	9100/3
Tumeur à cellules germinales	HCG	9064/3
Tumeur à cellules germinales	AFP (+/- HCG)	9065/3
Tumeur neuroendocrine	Chromogranine A	8240/3
Tumeurs neuroendocrines fonctionnelles (tumeurs de l'hypophyse exclues)	Insuline	8151/3
	Glucagon	8152/3
	Gastrine	8153/3
	Peptide vasoactif intestinal (VIP)	8155/3
	Somatostatine	8156/3
	Sérotonine	8241/3
	Hormone adrénocorticotrope (ACTH) et autres hormones	8158/3

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

19

Codes histologiques possibles avec la base de diagnostic 7 (combinée à 5/6)

Carcinome médullaire de la thyroïde	Calcitonine	8345/3
Neuroblastome	Produits de dégradation des catécholamines (acide homovanillique (HVA), acide vanylmandélique (VMA))	9500/3
Prolactinome	Prolactine	8271/3
Autres tumeurs fonctionnelles de l'hypophyse	Hormone de croissance, hormone folliculo-stimulante (FSH), hormone lutéinisante (LH), ACTH, thyroïdostimuline (TSH)	8272/3
Phéochromocytome	Catécholamines, chromogranine A	8700/3
Myélome multiple	Protéine M (IgG, IgM, IgA) >30g/L	9732/3
Macroglobulinémie de Waldenström	IgM	9761/3



Listes aussi disponibles dans le document :
 “Enregistrement base de diagnostic à partir IY 2023 – FR”
 Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (kankerregister.org)

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

20

Codes histologiques possibles avec la base de diagnostic 7 : exemple

Homme, 63 ans

- Renseignements cliniques : diarrhée, malaise général
- Test sanguin : chromogranine A élevée

Conclusion endoscopie + test sanguin :

Tumeur neuro-endocrine, SAI au niveau du corps de l'estomac

Des examens suppl. montrent une insuf. cardiaque chronique.

**Enregistrer
BD 7 et 8240/3**

A ne pas enregistrer!

19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

21

Que faut-il enregistrer ?

19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

22




Critères d'inclusion

Belgian Cancer Registry

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

23



Critères d'inclusion


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

- 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

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

24


 **Tumeurs /2 : quelques exemples**

OBLIGATOIRE POUR L'ENREGISTREMENT :

Tumeurs gynécologiques		Tumeurs du système digestif	
8077/2	HSIL	8210/2	Adénome tubulaire en dysplasie de haut grade
	CIN II / CIN III	8261/2	Adénome vilieux en dysplasie de haut grade
	VIN-usual type / VIN II / VIN III	8263/2	Adénome tubulovilleux en dysplasie de haut grade
	VAIN II / VAIN III		Lésion dentelée sessile, avec dysplasie (SSLD)
8071/2	VIN-differentiated type	8213/2	Adénome dentelé classique (TSA), de haut grade
8380/2	EAH / EIN		Adénome dentelé SAI, de haut grade
8441/2	EIC / SEIC	8077/2	AIN II / AIN III
	STIC		Néoplasie intra-épithéliale des canaux biliaires, haut grade / grade 3 (BiIN-3)
		8148/2	Barrett, de haut grade, dysplasie sévère

Tumeurs du sein		Tumeurs du système urinaire et des organes génitaux masculins	
8500/2	DCIS	8077/2	PeIN II / PeIN III
8520/2	LCIS	8071/2	Néoplasie intra-épithéliale péniennne différenciée (PeIN)
8522/2	DCIS + LCIS	8148/2	HGPIN / PIN III
8503/2	DCIS, papillaire	8120/2	Carcinome urothélial, non-invasif
8504/2	Carcinome papillaire encapsulé	8130/2	Carcinome urothélial transitionnel papillaire non-invasif
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 


19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

25

 **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 


19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

26


 **Hémopathies malignes**

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

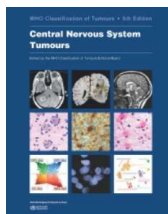
 **Plus d'info sur l'enregistrement des hémopathies malignes :**
 Session 4 2021 Update pour les hémopathies malignes :
 Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (registreducancer.org)


Belgian Cancer Registry  19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


27

 **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 crâniens, moëlle épinière (C72)
 - ❖ Méninges (C70)
 - ❖ Hypophyse (C75.1)
 - ❖ Canal craniopharyngé (C75.2)
 - ❖ Epiphyse (C75.3)



 **Plus d'infos sur l'enregistrement des tumeurs du système nerveux central :**
 Session 2 2022 Tumeurs du système nerveux central :
 Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (registreducancer.org)

Belgian Cancer Registry  19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

28

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'infos sur l'enregistrement des tumeurs urothéliales :
 Sessions 1&4 2019 Enregistrement des tumeurs urothéliales :
[Belgian Cancer Registry — Formation en ligne \(registreducancer.org\)](http://BelgianCancerRegistry.org)

Une nouvelle formation 'Tumeurs urothéliales' est prévue en 2023.

Belgian Cancer Registry

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

29

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 \(registreducancer.org\)](http://BelgianCancerRegistry.org)

Belgian Cancer Registry

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


30



Tumeurs du système digestif


- Comportements /2 et /3 **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement
- Néoplasmes mucineux de l'appendice (C18.1)
 - ❖ !Changement dans la classification OMS pour les 'Tumeurs du système digestif', 5^e édition depuis fin 2022
 - **LAMN : 8480/2 (bas grade)**
 - HAMN : 8480/2 (haut grade) : rare
 - ❖ Peut donner naissance à un 'pseudomyxome péritonéal'
 - ❖ Les 2 tumeurs sont donc **OBLIGATOIRES** pour l'enregistrement

Belgian Cancer Registry



19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org


31



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 \(registreduncancer.org\)](http://Belgian Cancer Registry — Formation en ligne (registreduncancer.org))

Belgian Cancer Registry



19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

32




COM vs. Non-COM

Belgian Cancer Registry

19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

33



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


19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

34


 **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
 19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

35


 **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.

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).

 **Plus d'info sur l'encodage des traitements :**
Session 3 de 2022 : Codage du plan de traitement & Utilisation optimale des commentaires (répétition)
Belgian Cancer Registry — Formation en ligne
(registreducancer.org)

- ✓ 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
 19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

36




Collaboration entre hôpitaux

Belgian Cancer Registry

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

37



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

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

38




Exercices

Belgian Cancer Registry

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

39



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


Réponse : B

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

Belgian Cancer Registry

19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


40

 **Exercice 2**

Homme, 47 ans,
07/02/2019 :
 Patient connu pour des migraines chroniques se présente avec une grande fatigue générale et des troubles de concentration. Les résultats sanguins sont normaux.
10/03/2019 :
 Nouvelle consultation, le patient montre les mêmes symptômes. Une IRM cérébrale est effectuée.
 Rapport radiologue : très suggestif d'un méningiome.
 Autres investigations avec biopsie stéréotaxique : méningiome métaplasique (9530/0).


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

Réponse :
Oui, toutes les tumeurs du CNS doivent obligatoirement être enregistrées.

Belgian Cancer Registry


19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

41


 **Exercice 3**

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

Conclusion : ovaire gauche : tumeur mucineuse borderline de l'ovaire gauche (6mm de diamètre). (8472/1)


→ **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


19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

42


 **Exercice 4**

Homme, 73 ans

- 05/05/2023 : Patient connu pour problèmes d'alcool et cirrhose au foie est admis à l'hôpital pour évaluation d'une potentielle tumeur
- 06/05/2023 : Le test sanguin montre une élévation de l'alpha-foétoprotéine (AFP).
- 12/05/2023 : Un CT-scan de l'abdomen montre une tumeur au niveau du foie.
- Conclusion** : Diagnostic d'une tumeur hépatique, SAI. Aucune confirmation qu'il s'agit d'un HCC.
- Le patient décède quelques jours plus tard. Aucune autre procédure diagnostique n'a été effectuée.


→ **Donnez la date d'incidence, la base de diagnostic et le code morphologique**

Réponse :
05/05/2023 - BD 5 (= examen technique) – 8000/3

Belgian Cancer Registry


19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


43

 **Exercice 5**

Une femme de 56 ans effectue une mammographie le 22/07/2023. On y découvre un nodule dans le quadrant inféro-médian du sein droit. Le médecin ne peut faire la différence entre un papillome bénin et un carcinome. Cependant la patiente annule tous les examens complémentaires et est perdue de vue.


→ **Donnez la base de diagnostic et le code morphologique**

Réponse :
A ne pas enregistrer : aucun diagnostic certain !

Belgian Cancer Registry


19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

44


 **Exercice 6**

Homme, 66 ans

- Le patient réalise une IRM du cerveau le 04/02/2023 en raison de maux de tête persistants, de nausées et de vomissements. Le scanner montre une masse sur le lobe temporal droit. En plus de l'imagerie, une biopsie est également réalisée.
- Conclusion histologie** : glioblastome, IDH-wild type.


→ **Donnez la base de diagnostic et le code morphologique**

Réponse :
BD 8 (= tests cytogénétiques et/ou moléculaires)
9440/3

Belgian Cancer Registry


19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org


45

 **Exercice 7**

A. BD 6 – Liposarcome – 8850/3
B. BD 7 – Carcinome médullaire de la thyroïde – 8345/3
C. BD 5 – Schwannome – 9560/0

→ **Laquelle de ces associations n'est PAS possible?
(Base de diagnostic – type de cancer – code morphologique)**

Réponse :
A

Belgian Cancer Registry


19/01/2023 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

46

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
- ✓ Nouvelles directives pour la base de diagnostic à appliquer en Belgique à partir de l'année d'incidence 2023.

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

47

Questions ?

training@registreducancer.org

Belgian Cancer Registry



19/01/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

48