


Belgian Cancer Registry




# Quelques mises à jour

Formation online – septembre 2020


24/09/2020 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



Tumeurs de l'oropharynx: HPV / TNM




Mise à jour des codes histologiques des néoplasmes neuroendocriniens





Nouvelles directives pour les lésions colorectales dentelées

Belgian Cancer Registry



2 24/09/2020 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)






## Tumeurs de l'oropharynx: HPV / TNM

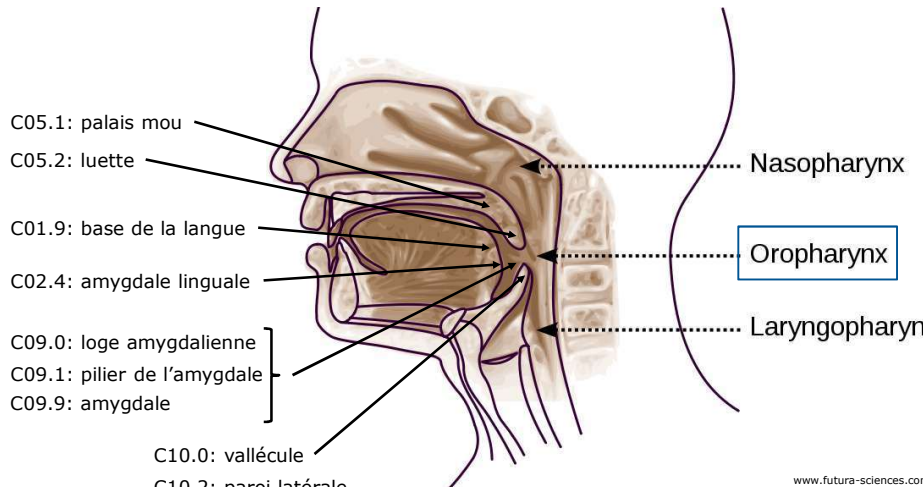
Belgian Cancer Registry

3 24/09/2020 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



## Topographies de l'oropharynx

C01.9; C02.4; C05.1-2; C09.0-1; C09.9; C10.0; C10.2-3; C10.9



C05.1: palais mou  
 C05.2: luette  
 C01.9: base de la langue  
 C02.4: amygdale linguale  
 C09.0: loge amygdalienne  
 C09.1: pilier de l'amygdale  
 C09.9: amygdale  
 C10.0: vallécule  
 C10.2: paroi latérale  
 C10.3: paroi postérieure

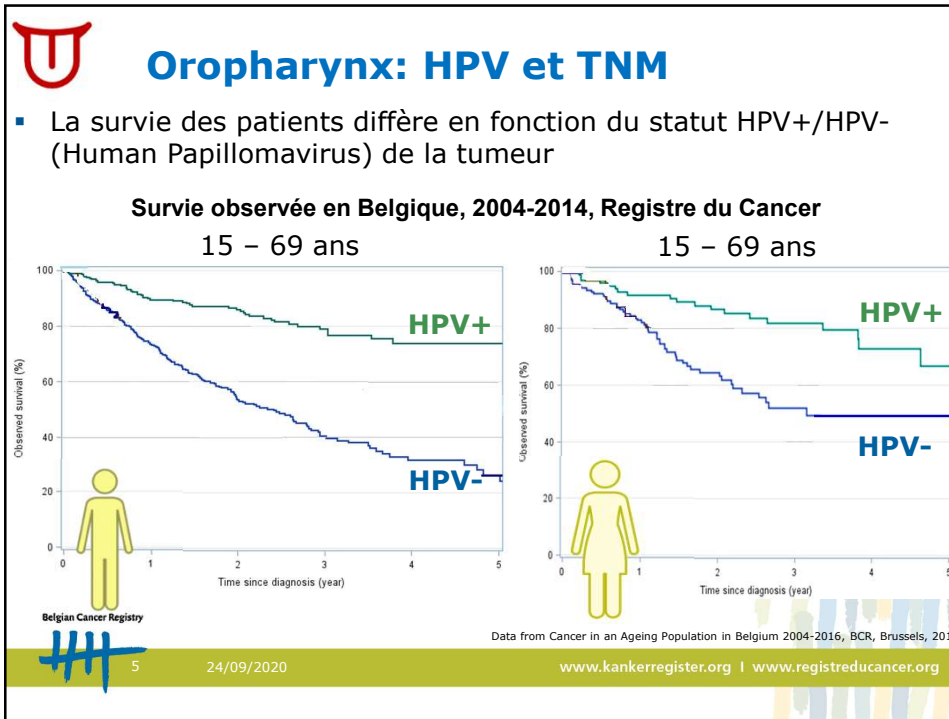
Nasopharynx  
 Oropharynx  
 Laryngopharynx

www.futura-sciences.com

C10.9: Oropharynx SAI

Belgian Cancer Registry

4 24/09/2020 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



**Oropharynx: HPV et TNM**


- Le code histologique et la classification TNM diffèrent en fonction du résultat des analyses p16/HPV.
- L'infection par HPV provoque une surexpression de p16. Le test p16 (immunohistochimie) est fiable, facile et moins cher qu'un test HPV (ADN).
- Le code 8085/3 est à utiliser pour les carcinomes épidermoïdes:
  - p16+/pas de test HPV
  - p16+/HPV+
  - p16+/HPV- (rare)
  - p16-/HPV+ (rare)
 Classification TNM **P16 positif**  
 (TNM Helpdesk UICC: In essence the spirit of the disease and classification concerns HPV-related oropharynx cancer and was not addressing the precise method of establishing the diagnosis which is presumed to be provided by the pathologists)
- Le code 8086/3 est à utiliser pour les autres carcinomes épidermoïdes: p16-/HPV-, P16- /pas de test HPV, ... (classification TNM **P16 négatif**)
- Le code 8070/3 reste d'actualité si aucune analyse p16/HPV

Belgian Cancer Registry

→ Utilisez le champ commentaire !!!

6 24/09/2020

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



## Oropharynx P16+ et P16- : Classification TNM, 8ème édition

**cT et pT:**

T1, T2, T3 : idem

T4 : T4a et T4b pour les P16-

**Oropharynx - p16-Positive Tumours**

Tumours that have positive p16 immunohistochemistry overexpression.

T1 Tumour 2 cm or less in greatest dimension

T2 Tumour more than 2 cm but not more than 4 cm in greatest dimension

T3 Tumour more than 4 cm in greatest dimension or extension to lingual surface of epiglottis

T4 Tumour invades any of the following: larynx\*, deep/extrinsic muscle of tongue (genioglossus, hyoglossus, palatoglossus, and styloglossus), medial pterygoid, hard palate, mandible\*, lateral pterygoid muscle, pterygoid plates, lateral nasopharynx, skull base; or encases carotid artery

**Oropharynx p16-negative cancers** of the oropharynx or oropharyngeal cancers without a p16 immunohistochemistry performed.


T1 Tumour 2 cm or less in greatest dimension


T2 Tumour more than 2 cm but not more than 4 cm in greatest dimension

T3 Tumour more than 4 cm in greatest dimension or extension to lingual surface of epiglottis

T4a Tumour invades any of the following: larynx,\* deep/extrinsic muscle of tongue (genioglossus, hyoglossus, palatoglossus, and styloglossus), medial pterygoid, hard palate, or mandible

T4b Tumour invades any of the following: lateral pterygoid muscle, pterygoid plates, lateral nasopharynx, skull base; or encases carotid artery

Belgian Cancer Registry  7 24/09/2020



## Oropharynx P16+ et P16- : Classification TNM, 8ème édition

**cN:**

cN1, cN2, cN3: complètement différent

**Oropharynx p-16 Positive**

**Clinical**

NX Regional lymph nodes cannot be assessed

N0 No regional lymph node metastasis

N1 Unilateral metastasis, in lymph node(s), all 6 cm or less in greatest dimension

N2 Contralateral or bilateral metastasis in lymph node(s), all 6 cm or less in greatest dimension

N3 Metastasis in lymph node(s) greater than 6 cm in dimension

**Oropharynx - p16-Negative and Hypopharynx**

NX Regional lymph nodes cannot be assessed

N0 No regional lymph node metastasis

N1 Metastasis in a single ipsilateral lymph node, 3 cm or less in greatest dimension without extranodal extension

N2 Metastasis described as:


N2a Metastasis in a single ipsilateral lymph node more than 3 cm but not more than 6 cm in greatest dimension without extranodal extension


N2b Metastasis in multiple ipsilateral lymph nodes, none more than 6 cm in greatest dimension, without extranodal extension

N2c Metastasis in bilateral or contralateral lymph nodes, none more than 6 cm in greatest dimension, without extranodal extension

N3a Metastasis in a lymph node more than 6 cm in greatest dimension without extranodal extension

N3b Metastasis in a single or multiple lymph nodes with clinical extranodal extension\*

Belgian Cancer Registry  8 24/09/2020



## Oropharynx P16+ et P16- : Classification TNM, 8ème édition


**pN:**  
pN1, pN2 et pN3  
complètement  
différent


**Oropharynx p-16 Positive**

pNX Regional lymph nodes cannot be assessed  
 pN0 No regional lymph node metastasis  
 pN1 Metastasis in 1 to 4 lymph node(s)  
 pN2 Metastasis in 5 or more lymph node(s)

**Oropharynx - p16 Negative and Hypopharynx**

pNX Regional lymph nodes cannot be assessed  
 pN0 No regional lymph node metastasis  
 pN1 Metastasis in a single ipsilateral lymph node, 3 cm or less in greatest dimension without extranodal extension  
 pN2 Metastasis described as:  
 pN2a Metastasis in a single ipsilateral lymph node, less than 3 cm in greatest dimension with extranodal extension or more than 3 cm but not more than 6 cm in greatest dimension without extranodal extension  
 pN2b Metastasis in multiple ipsilateral lymph nodes, none more than 6 cm in greatest dimension, without extranodal extension  
 pN2c Metastasis in bilateral or contralateral lymph nodes, none more than 6 cm in greatest dimension, without extranodal extension  
 pN3a Metastasis in a lymph node more than 6 cm in greatest dimension without extranodal extension  
 pN3b Metastasis in a lymph node more than 3 cm in greatest dimension with extranodal extension or, multiple ipsilateral, or any contralateral or bilateral node(s) with extranodal extension

Belgian Cancer Registry  
 9 24/09/2020



## Oropharynx: exercice


**Cas:**

Patient se présentant avec une masse située au niveau de l'amygdale gauche.

APO:

- Carcinome épidermoïde invasif
- L'hybridation in situ pour HPV est négative
- L'immunohistochimie pour p16 est positive

→ **Quel code histologique faut-il utiliser pour enregistrer cette tumeur?**

Belgian Cancer Registry  
 10 24/09/2020 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



## Mise à jour des codes histologiques des néoplasmes neuroendocriniens

Belgian Cancer Registry



11

24/09/2020

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



## Néoplasmes neuroendocriniens

- Le système neuroendocrinien est un réseau de cellules qui
  - ont une structure similaire à celle des cellules nerveuses
  - et qui sécrètent des hormones, comme les cellules endocrines
- Les néoplasmes neuroendocriniens se développent généralement dans l'intestin, le pancréas et les poumons.
- Il existe une tumeur neuroendocrine spécifique au niveau de la peau: le carcinome à cellules de Merkel (8247/3)

Belgian Cancer Registry



12

24/09/2020

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



## Néoplasmes neuroendocriniens

- Distinction importante entre:
  - Tumeurs neuroendocrines (TNE):
    - G1 ou SAI: 8240/3
    - G2: 8249/3
    - G3: **8249/3** (<-> auparavant: 8246/3)
  - Carcinome neuroendocriniens (CNE): (cf. slide suivante)
    - Par définition peu/mal différencié!!!!

Belgian Cancer Registry



13

24/09/2020

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



## Carcinomes neuroendocriniens

- Comportant:
  - Carcinome neuroendocrinien (CNE), SAI: **8246/3**
  - Carcinome neuroendocrinien à grandes cellules: 8013/3
  - Carcinome neuroendocrinien à petites cellules: 8041/3
  - Carcinome mixte à petites et grandes cellules: 8045/3
- Attention modifications:

<del>(Neuro)endocrine carcinoma (NEC), well differentiated</del>	<del>8240/3</del>
<del>(Neuro)endocrine carcinoma (NEC), moderately differentiated</del>	<del>8249/3</del>
<del>(Neuro)endocrine carcinoma (NEC), poorly differentiated</del>	<del>8246/3</del>

→ Cette terminologie et ces codes ne s'appliquent plus selon le 'WHO Classification of Tumours of Endocrine Organs 4th edition (2017)' et le 'WHO Classification of the digestive system 5th edition (2019)'.

→ A ne plus utiliser !!!

Belgian Cancer Registry



14

24/09/2020

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



## Néoplasmes neuroendocriniens du pancréas

- MiNENS
  - Néoplasmes Mixtes Neuroendocriniens et Non-neuroendocriniens
    - Carcinome mixte acinaire-neuroendocrinien: 8154/3
    - Carcinome mixte canalaire-neuroendocrinien: 8154/3
  - Se composent de composants neuroendocriniens et non-endocriniens morphologiquement reconnaissables
  - Chaque composant représente  $\geq 30\%$  du volume tumoral
- PanNECs divisés en:
  - Carcinome neuroendocrinien (CNE), SAI: 8246/3
  - Carcinome neuroendocrinien à grandes cellules: 8013/3
  - Carcinome neuroendocrinien à petites cellules: 8041/3

Belgian Cancer Registry



15

24/09/2020

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org



## Néoplasmes neuroendocriniens du pancréas

- PanNETs divisés en:
  - PanNETs fonctionnels (produisant des hormones):→
 

Insulinoma (insulin-producing)	8151/3
Glucagonoma (glucagon-producing)	8152/3
Gastrinoma (gastrin-producing ; Zollinger-Ellison)	8153/3
VIPoma (VIP-producing)	8155/3
Somatostatinoma (somatostatin-producing)	8156/3
Serotonin-producing with and without carcinoid syndrome	8241/3
ACTH-producing with Cushing Syndrome	8158/3
  - PanNETs non-fonctionnels: 8150/3
  - !!!division possible seulement cliniquement!!!
    - les pathologistes sont généralement incapables de faire la distinction eux-mêmes:
      - Les hormones peuvent être perdues durant la manipulation de l'échantillon ('washed out')
        - > cliniquement fonctionnel, anatomopathologiquement non-fonctionnel
      - Les hormones peuvent être présentes dans l'échantillon mais non-sécrétées par la tumeur, donc sans symptôme clinique
        - > cliniquement non-fonctionnel, anatomopathologiquement fonctionnel

Belgian Cancer Registry




16

24/09/2020

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org



 **TNM 8<sup>ème</sup> édition**

- p. 96-103: Tumeurs neuroendocrines bien différenciées du tractus gastro-intestinal

This classification system applies to **well-differentiated neuroendocrine tumours** (carcinoid tumours and atypical carcinoid tumours) of the **gastro-intestinal tract, including the pancreas**. **Neuroendocrine tumours of the lung** should be classified according to criteria for **carcinoma of the lung**. **Merkel cell carcinoma of the skin** has a separate classification.

**High-grade (Grade 3) neuroendocrine carcinomas** are excluded and should be classified according to criteria for **classifying carcinomas at the respective site**.

↓ p. 147

**Merkel Cell Carcinoma of Skin**  
(ICD-O-3 C44.0-9, C63.2)

**Rules for Classification**  
The classification applies only to Merkel cell carcinomas. There should be histological confirmation of the disease.

↓ par ex. p. 93


**Pancreas**  
(ICD-O-3 C25)


**Rules for Classification**  
The classification applies to carcinomas of the exocrine pancreas and/or high-grade neuroendocrine carcinomas. Well-differentiated neuroendocrine tumours of the pancreas are classified as shown on page 102. There should be histological or cytological confirmation of the disease.

↓ p. 106

**Lung**  
(ICD-O-3 C34)

**Rules for Classification**  
The classification applies to carcinomas of the lung including non small cell carcinomas, small cell carcinomas, and bronchopulmonary carcinoid tumours. It does not apply to sarcomas and other rare tumours.

Belgian Cancer Registry  
 17 24/09/2020 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

 **Néoplasmes neuroendocriniens: exercice**


**Cas:**

APO:  
Colectomie subtotale (obstruction):

- présence d'une lésion sténosante obstructive de 5 x 5 cm.
- similaire à un carcinome neuroendocrinien.

➔

1. Quel code histologique dois-je enregistrer pour cette tumeur?
2. Quel TNM (8<sup>ème</sup> éd.) – chapitre utiliser?


Belgian Cancer Registry  
 18 24/09/2020 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



## Lésions dentelées-nouvelles directives

Belgian Cancer Registry


19 24/09/2020 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



## Lésions dentelées-contexte

Dans le cadre de la **détection précoce du cancer**, la Fondation Registre du Cancer (BCR) a reçu la mission légale de créer et gérer un **registre cyto-histopathologique** à partir de 2010.

Pour cela, nous faisons appel à chaque **laboratoire** d'anatomopathologie pour enregistrer et coder les résultats dans le cadre de la **détection précoce du cancer du col de l'utérus, du sein et du côlon**.

 **Lésions colorectales dentelées:**  
nouvelles directives pour les laboratoires d'anatomopathologie  
Enregistrent les lésions bénignes et malignes!

Belgian Cancer Registry

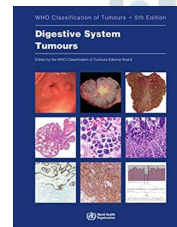
20 24/09/2020 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

## Lésions dentelées-contexte

Suite aux recommandations de l'OMS 2019 relatives à la classification des **lésions colorectales dentelées**, de **nouvelles directives** pour le codage de ces lésions ont été développées en collaboration avec le 'Belgian Working Group for Digestive Pathology'.

Elles devront être appliquées par les pathologistes des laboratoires d'anatomopathologie donc **aussi bien pour les lésions bénignes et malignes**.

**!** Appliquer dès à présent aussi pour les programmes de soins (pour les in situ et invasifs)



Belgian Cancer Registry



21

24/09/2020

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

## Classification OMS 2019 des carcinomes du côlon:

Groupe de lésions	Type de lésion	ICD-O-3.2
Carcinomes	Adénocarcinome in situ, SAI	8140/2
	Adénocarcinome, SAI	8140/3
	Adénocarcinome dentelé	8213/3
	Adénocarcinome, adénome-like	8262/3
	Adénocarcinome micropapillaire	8265/3
	Adénocarcinome mucoïde	8480/3
	Carcinome à cellules en bague à chaton	8490/3
	Adénocarcinome médullaire	8510/3
	Carcinome adénosquameux	8560/3
	Carcinome, indifférencié, SAI	8020/3
	Carcinome avec composant sarcomateux	8033/3

Belgian Cancer Registry



22

24/09/2020

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

## Classification OMS 2019 des adénomes du côlon:

Groupe de lésions	Type de lésion	ICD-O-3.2
Adénomes* + SSL's + autres	Polype hyperplasique, type microvésiculaire (MVHP)	PAS DE CODE
	Polype hyperplasique, type riche en cellules calciformes (GCvP)	PAS DE CODE
	Lésion dentelée sessile, sans dysplasie (SSL)	8213/0
	Lésion dentelée sessile, avec dysplasie (SSLD)	8213/2
	Adénome dentelé traditionnel (TSA), de bas grade	8213/0
	Adénome dentelé traditionnel (TSA), de haut grade	8213/2
	Adénome dentelé, SAI (unclassified), de bas grade	8213/0
	Adénome dentelé, SAI (unclassified), de haut grade	8213/2
	Polype adénomateux, dysplasie de bas grade	8210/0
	Polype adénomateux, dysplasie de haut grade	8210/2
	Adénome tubulaire, de bas grade	8211/0
	Adénome tubulaire, de haut grade	8211/2
Adénome villeux, de bas grade	8261/0	
Adénome villeux, de haut grade	8261/2	
Adénome tubulovilleux, de bas grade	8263/0	
Adénome tubulovilleux, de haut grade	8263/2	
Hamartome	PAS DE CODE	
Polype inflammatoire (doacogène)	PAS DE CODE	
Polypes adénomateux multiples	8221/0	
Polype juvénile	PAS DE CODE	
Polype Peutz-Jeghers	PAS DE CODE	

Belgian Cancer Registry 23 24/09/2020 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

## Lésions dentelées-nouvelles directives

~~8213/0 Serrated adenoma (C18.\_)~~  
~~Traditional serrated adenoma~~  
~~Mixed adenomatous and hyperplastic polyp (C18.\_)~~  
~~Sessile serrated adenoma~~  
~~Sessile serrated polyp~~  
~~Traditional sessile serrated adenoma~~

8213/3 Serrated adenocarcinoma ✓

Dentelé = festonné  
= serrated!!!!!!

Ne plus utiliser!  
(ne devaient pas être enregistrées avant l'update!)

Reste toujours valable

→ L'OMS propose de subdiviser les polypes/lésions colorectales dentelées en plusieurs catégories.

Belgian Cancer Registry 24 24/09/2020 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

## Lésions dentelées-nouvelle terminologie

Type de lésion	ICD-O-3.2
Lésion dentelée sessile, sans dysplasie (SSL) <b>NOUVEAU!</b>	8213/0
Lésion dentelée sessile, avec dysplasie (SSLD)	8213/2
Adénome dentelé traditionnel (TSA), de bas grade <b>NOUVEAU!</b>	8213/0
Adénome dentelé traditionnel (TSA), de haut grade <b>NOUVEAU!</b>	8213/2
Adénome dentelé, SAI (unclassified), de bas grade <b>NOUVEAU!</b>	8213/0
Adénome dentelé, SAI (unclassified), de haut grade <b>NOUVEAU!</b>	8213/2

Certaines lésions sont maintenant /2!!!  
A enregistrer!

Belgian Cancer Registry

25      24/09/2020      www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

## Colon: lésions dentelées : exercices

**Cas:**

Femme 71 ans  
NATURE DU PRELEVEMENT ET RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :  
Colonoscopie de dépistage.  
Polypectomie.

1-A. Polype juste en amont de la VIC, de 6-8 mm, réséqué à l'anse chaude et récupéré.  
2-B. Polype de l'angle hépatique, de 12-15 mm, réséqué à l'anse chaude et récupéré.

CONCLUSION :

A. Lésion dentelée sessile (SSL selon l'OMS 2019) en amont de la VIC, sans signe de dysplasie.  
B. Fragments d'une lésion dentelée sessile (SSLD selon l'OMS 2019) de l'angle hépatique avec foyer de dysplasie de haut grade.

➔ Combien d'enregistrements ? Quel(s) code(s) morphologique(s) ?

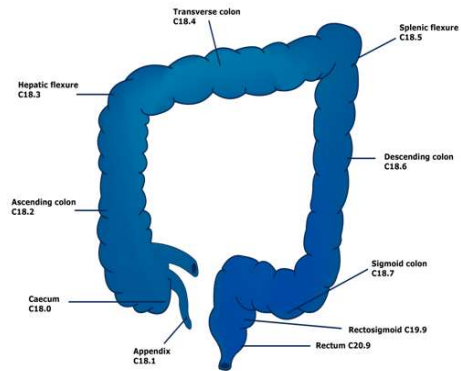
Belgian Cancer Registry

26      24/09/2020      www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

## Lésions dentelées multiples

Suivent les règles  
d'enregistrement des  
tumeurs multiples classiques  
(voir formation de base)

→ Par segment colique,  
coder la lésion avec le  
potentiel malin le plus  
élevé (/2 prime sur /0, /3  
prime sur /2)



Belgian Cancer Registry



27

24/09/2020

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

## Colon: lésions dentelées : exercices

### Cas :

- Côlon droit: lésion dentelée sessile avec dysplasie et un adénocarcinome dentelé
- Sigmoide: adénome dentelé avec dysplasie de haut grade
- Rectum: adénome dentelé traditionnel (TSA) avec dysplasie de bas grade

→ Combien d'enregistrements ? Quel(s) code(s) morphologique(s) ?

Belgian Cancer Registry



28

24/09/2020

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

## Take home messages

- ✓ Tenez compte des résultats des analyses **p16**/HPV pour l'enregistrement des carcinomes épidermoïdes de l'oropharynx
- ✓ Distinction très importante entre CNE et TNE: utilisez les bons codes
- ✓ Pour les lésions colorectales dentelées, utilisez la nouvelle classification (OMS 2019) dès à présent

Belgian Cancer Registry



29

24/09/2020

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

## Questions ?

[training@kankerregister.org](mailto:training@kankerregister.org)

Belgian Cancer Registry



30

24/09/2020

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