

Belgian Cancer Registry



# Session 3 2022:


## Codage du plan de traitement Utilisation optimale des commentaires

Formation en ligne


28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)




1




Principes de base




Comment dois-je coder ...?



Conseils de codage




Utilisation optimale des commentaires

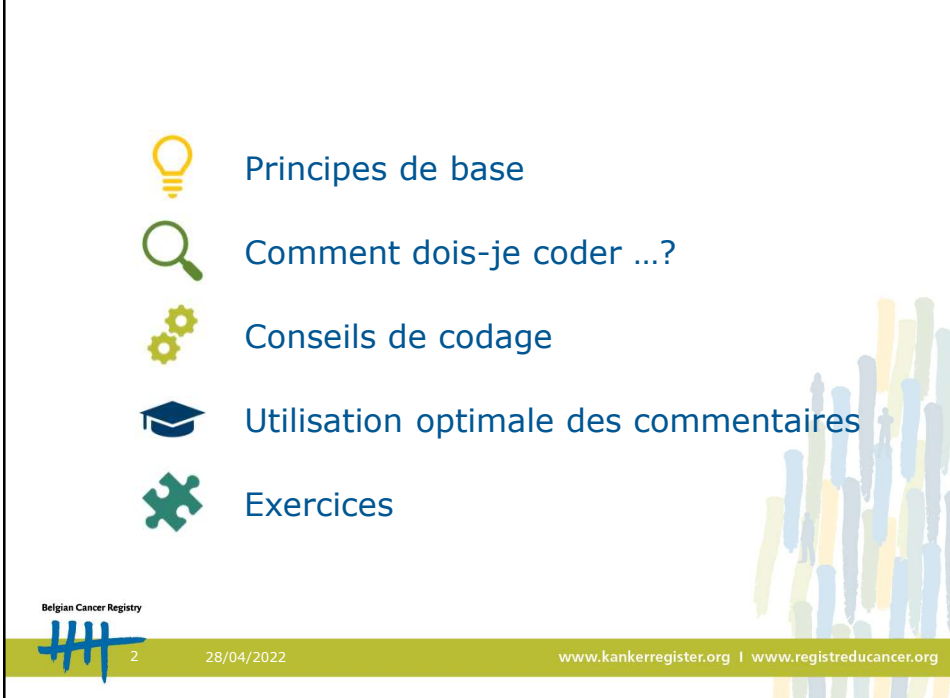


Exercices

Belgian Cancer Registry



2 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)



2




## Principes de base

Belgian Cancer Registry

3 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

3



## Annexe 55: nouveau diagnostic

11. DATE DEBUT DU PREMIER TRAITEMENT (JJ-MM-AAAA) : .....

12. TRAITEMENTS DEJA REÇUS :  
remplir chronologiquement à partir de la date du premier traitement

--	--	--	--

10 : chirurgie	15 : greffe moelle osseuse	70 : symptomatique
20 : radiothérapie externe/curi-thérapie	30 : isotopes	90 : pas de thérapie
25 : chimioradiothérapie concomitante	50 : hormonothérapie	95 : refus thérapie
40 : chimiothérapie	60 : immunothérapie	99 : inconnu

80 : autre forme de traitement (remplir) : .....


13. PLAN DE TRAITEMENT ULTERIEUR (intention)  
remplir les codes chronologiquement, voir point 12

--	--	--	--


Belgian Cancer Registry

4 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)


4

 **Codes des traitements**

10 = chirurgie	70 = symptomatique
15 = greffe moelle osseuse	80 = autre: spécifier
20 = radiothérapie	<b>85 = palliatif</b>
25 = chimioradiothérapie concomitante	90 = pas de thérapie
30 = isotopes	95 = refus de thérapie
40 = chimiothérapie / agent biologique	99 = inconnu*
50 = hormonothérapie	*à éviter
60 = immunothérapie	

Belgian Cancer Registry  5 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)


5

 **But**


**Aperçu global du plan de traitement**

Aide supplémentaire à la **validation** des enregistrements par le BCR

Petit nodule au poumon sans diagnostic histologique  
traitement par radiothérapie

sans traitement / commentaire 

**Analyses épidémiologiques**  
Durant cette année d'incidence, combien de patients avec ce type de tumeur ont été traités par radiothérapie?

Belgian Cancer Registry  6 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

6



## Code de traitement 10 - pTNM

Formulaire pour un nouveau diagnostic

Date d'incidence 15/09/2020 [Changer la date](#)

Moyen de diagnostic --> remplir ou passer

Score OMS au diagnostic --> remplir ou passer

Localisation de la tumeur primitive

Latéralité  Gauche  Droite  Organe impair  Inconnu

Diagnostic histologique

Degré de différenciation --> Remplissez

TNM clinique cT 2 cN 1 cM

TNM pathologique **pT 2 pN 1 pM** ypTNM

Autres classifications cliniques Type: --> remplissez Stade:

Date de début du premier traitement  jj/mm/aaaa  Pas connu  Pas applicable

Traitements déjà reçus **90**

Plan de traitement ultérieur **20**


10 - Chirurgie 40 - Chimiothérapie 85 - Traitement palliatif  
 15 - Greffe de moelle osseuse 50 - Hormonothérapie 90 - Pas de thérapie  
 20 - Radiothérapie externe/curiathérapie 60 - Immunothérapie 95 - Refus thérapie  
 25 - Chimioradiothérapie concomitante 70 - Symptomatique 99 - Inconnu  
 30 - Isotopes 80 - Autre forme de traitement (remplir)

Remarques

Un pTNM enregistré sans code de traitement 10 est suspect!  
 → Corrigez le pTNM et/ou plan de traitement!

Par ex. exceptions:  
 la confirmation microscopique de métastase est suffisante pour pM

pT basé sur biopsie qui permet d'évaluer la catégorie T la plus élevée


28/04/2022
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

9


## Code de traitement 80

**Autre** = traitement difficile à classer

traitements qui relèvent de plusieurs codes  
 traitements qui ne sont pas compatibles avec les autres codes  
 nouveaux traitements  
 TURV (diagnostic, tumeur pas complètement réséquée)  
 TURP  
 ARF


Spécifiez toujours le traitement dans le champ de texte correspondant\*!

\*Utilisez le champ de texte uniquement en combinaison avec le code 80.




suivi / surveillance active  
 recherche diagnostique plus poussée

→ 90


28/04/2022
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org


10

 **Procédures chirurgicales multiples**


**Exemple:**  
 Une patiente a subi une **tumorectomie** pour une tumeur du sein.  
 Les marges sont positives, une **seconde résection** est obligatoire

→ **Quels codes de traitement dois-je enregistrer ?**

**Réponse:**  
 La première procédure a été réalisée avec une intention curative. La deuxième procédure est également une résection de la tumeur primaire.  
 Codes de traitement: **10 – 10**

Belgian Cancer Registry  
 11 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)


11

 **Procédures chirurgicales multiples**

**Exemple:**  
 Un patient a subi une **résection** de sa tumeur.  
 Une seconde chirurgie suit avec un **curage ganglionnaire**.


→ **Quels codes de traitement dois-je enregistrer ?**

**Réponse:**  
 La seconde chirurgie n'est pas une résection de la tumeur primaire. Vous pouvez coder cette procédure avec le code 80.  
 Codes de traitement: **10 – 80: lymphadénectomie**

Belgian Cancer Registry  
 12 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

12





## Code de traitement 95

### Refus de thérapie

Des informations supplémentaires peuvent être ajoutées en commentaire.

Exemple  
Refus de la chimiothérapie:  
95 + commentaire "patient refuse la chimiothérapie"

Attention à la combinaison avec d'autres codes!  
Chirurgie, puis refus de thérapie additionnelle: 10 - 95  
~~Refus de la chirurgie: 95 - 10~~  
~~Refus de la radiothérapie: 95 - 20~~

Belgian Cancer Registry  
15 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

15



## Comment dois-je coder...?

Belgian Cancer Registry  
16 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

16



## Comment dois-je coder...?

Consultez le BCR

Consultez le document avec les lignes directrices et conseils  
(disponible sur notre site web)

Consultez le site web CBIP  
(Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique)

Utilisez le code 80

Demandez conseil au radiologue

17
28/04/2022
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

17

## CBIP

https://www.cbip.be

chercher un nom de marque, un principe actif ou un mot clé

envir. de délivr.: publique

**Nouveautés**

- Actualités
- Folia février
- Nouveau sur le marché

**Ouvrages de référence**

- Répertoire
- Formulaire de soins aux Personnes
- Agès
- Folia
- Folia dentistes

**Formation**

- Auditorium
- Fiches de transparence

**Contact**

- Questions fréquentes
- Contactez-nous
- Notifier des effets indésirables
- Newsletters

**AUDITORIUM NOUVEAU: Quiz Médication 3 – Nouvel An 2021**

Commencez l'année du bon pied ! Découvrez notre nouvelle édition du Quiz Médication et testez vos connaissances en matière de médication, à partir d'études de cas réalisées tirées de la pratique.

Le-learning est disponible gratuitement. Une accréditation est prévue pour les médecins, les pharmaciens d'officine et les pharmaciens hospitaliers.

AUDITORIUM | E-LEARNING

CLIQUEZ POUR COMMENCER

DÉCOUVRIR LES MODULES ICI

**ACTUALITÉS COVID-19: La colchicine est-elle une option de traitement ?**

REN À SAVOIR

AVANT-HIER

PLUS DE MESSAGES

**ACTUALITÉS OFFRE D'EMPLOI**  
Offre d'emploi Directeur général CBIP

RECHERCHER PAR PRINCIPAL ACTIF

RÉPERTOIRE

chercher    nouveautés

principe actif

a	b	c	d	e	f	g
h	i	j	k	l	m	n
o	p	q	r	s	t	u
v	w	x	y	z	1	2

Nom de spécialité

A	B	C	D	E	F	G
H	I	J	K	L	M	N
O	P	Q	R	S	T	U
V	W	X	Y	Z	1	2

18
28/04/2022
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

18

## Comment coder Oncotice® ?

https://www.cbip.be

Nom de spécialité

A	B	C	D	E	F	G
Oncoti						
Oncotice						

recherche par Nom de spécialité

Médicaments antitumoraux

- 13.1. Chimiothérapie
- 13.2. Thérapie ciblée
- 13.3. Immunothérapie
  - 13.3.1. Inhibiteurs du checkpoint immunitaire
  - 13.3.2. Agents immunothérapeutiques divers

Spécialités

Spécialités [Agents immunothérapeutiques divers]

PAR MARQUE PAR GROUPE Positionnement tout afficher

- Blincyto (Amgen)
- Blincyto (Abacus)
- Imnovid (Celgene)
- Imnovid (Abacus)
- Kymriah (Novartis Pharma)
- Oncotice (MSD)

Bacilles Calmette-Guérin [souche Tice]

susp. (pd) ivésic. [flac.]

1 x 200 000 000 à 800 000 000 CFU

60,30 €

Tips BCR

60 Immunothérapie/immunomodulateurs

- Immunosuppresseurs comme Azathioprine®, Evérolimus®, Tacrolimus® ...
- Anticorps monoclonaux (targeted therapy – monoclonal antibodies)
- Cytokines comme l'interféron
- Interleukines
- Instillations BCG
- Vaccins contre le cancer

Belgian Cancer Registry

19 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

19

## Comment dois-je coder...?

**?**

**Castration comme traitement d'un cancer prostatique**

A considérer comme une thérapie hormonale  
**code 50**

**?**

**Thérapie ciblée**

Selon le type:

classe d'inhibiteurs de protéine kinase, inhibiteurs du protéasome et inhibiteurs PARP  
**code 40**

anticorps monoclonaux  
**code 60**

**?**


**Thérapie CAR-T cel**

Immunothérapie avec des lymphocytes T génétiquement modifiés avec des récepteurs antigéniques chimériques  
**code 60**

Belgian Cancer Registry

20 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

20


 **Comment dois-je coder...?**

**?**  
**Corticostéroïdes par ex. dexaméthasone pour les hémopathies malignes**

Selon l'application:  
 comme traitement symptomatique, de soutien  
**code 70**  
 comme partie d'une chimiothérapie  
**code 40**

**?**  
**Zometa® et Xgeva®**


Renforcement osseux pour éviter les métastases osseuses  
**code 80: Zometa**  
**code 80: Xgeva**

Belgian Cancer Registry  21 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)


21



**Conseils de codage**

Belgian Cancer Registry  22 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

22



## Rapport de feedback - AI 2020

### Demande de pTNM manquants pour les patients avec un traitement de chirurgie sur formulaire COM (\*)

(\*) Présence d'un '10: chirurgie' dans les variables du plan de traitement (effectué ou planifié) de l'enregistrement de votre hôpital.

La procédure a eu lieu dans un autre hôpital.

Finalement le patient n'a pas été opéré.


La radiothérapie a été choisie et non la chirurgie.

Chirurgie seulement si progression.

Belgian Cancer Registry

23 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreduncancer.org](http://www.registreduncancer.org)

23



## Conseils de codage

Codez le **plan de traitement** associé au **diagnostic initial** (donc pas pour une progression ou récurrence).

Ligne directrice: traitements qui ont lieu **dans les 6 mois\*** suivant le diagnostic


\* période parfois légèrement plus longue, par exemple

- plan avec thérapie néo-adjuvante
- soins différés en fonction des circonstances (covid)

Belgian Cancer Registry

24 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreduncancer.org](http://www.registreduncancer.org)

24



## Conseils de codage


Cela ne fait pas partie du plan de traitement du diagnostic initial.  
**N'enregistrez pas les traitements possibles pour une éventuelle progression dans un avenir plus lointain.**

Chirurgie seulement si progression.

Belgian Cancer Registry

25 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

25



## Conseils de codage

Dans de nombreux cas on peut attendre que le **plan de traitement concret** soit connu avant de terminer l'enregistrement (Délai de livraison légal: AI + 6m). Les traitements effectués/commencés doivent être codés comme **traitements déjà effectués** (la plupart des codes de traitement).

- ✓ Un enregistrement complet contient des informations sur le résultat de la chirurgie (si cela fait partie du plan de traitement).
- ✓ L'enregistrement incorrect de traitements qui n'ont finalement pas abouti est évité.


*N'enregistrer sur un **formulaire follow-up** (= non obligatoire de livrer au Registre du Cancer) que les traitements dans le cadre d'une **récidive, d'une métastase ou d'une progression** et non les traitements qui relèvent encore d'un nouveau diagnostic !*

*L'enregistrement aux **mutuelles** peut déjà être envoyé avant que le plan de traitement concret ne soit connu ↔ enregistrement au registre du cancer!*

Belgian Cancer Registry

26 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

26



## Conseils de codage

Il peut y avoir plusieurs options pour traiter certaines tumeurs, par exemple la radiothérapie OU la chirurgie.

**Ne codez jamais plusieurs options dans le plan de traitement, ce n'est pas correct!**


Attendez et enregistrez uniquement le traitement finalement choisi (peut s'écarter de la proposition initiale par la COM).

La radiothérapie a été choisie et non la chirurgie.

Belgian Cancer Registry

27 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

27



## Conseils de codage

**Exemple:**

La COM d'aujourd'hui a décidé que le patient recevrait une **intervention chirurgicale** la semaine prochaine et une **radiothérapie** par la suite.

→ **Quel plan de traitement dois-je enregistrer?**

**Réponse:**

Traitement déjà reçu: **90**  
 Traitements planifiés: **10 – 20**

**Enregistrement de mauvaise qualité!**  
 Les données de la chirurgie ne sont pas encore disponibles, donc le formulaire d'enregistrement ne peut pas encore être rempli

**Réponse:**


**Attendez un peu pour envoyer votre enregistrement**

Traitements déjà reçus: **10 – 20**  
 Traitement planifié: **90**

Belgian Cancer Registry

28 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

28




## Conseils de codage

Enfin le patient n'a pas été opéré.

**Attendez le résultat de la chirurgie** pour un enregistrement de qualité, y compris **pTNM** (le cas échéant).


De cette façon, vous pouvez également éviter un enregistrement incorrect du code de traitement 10.

Belgian Cancer Registry



29 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

29




## Conseils de codage

**Les traitements planifiés** sont

- des traitements qui auront presque certainement\* lieu, après achèvement et envoi de l'enregistrement
- des traitements pour lesquels le patient est orienté vers un autre hôpital
  - ajoutez un commentaire
  - utilisez le code 99 si le plan concret n'est pas encore connu


\* Dans des circonstances exceptionnelles, un deuxième enregistrement avec correction du plan de traitement peut être utile. Par exemple, le patient est décédé.

Belgian Cancer Registry



30 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

30



## Conseils de codage

**Exemple:**


La COM d'aujourd'hui a décidé que la patiente serait traitée par **chimiothérapie** à partir de la semaine prochaine.

(toutes les autres informations pour compléter le formulaire d'enregistrement sont déjà disponibles)


→ **Quel plan de traitement dois-je enregistrer?**

**Réponse:**  
**Attendez un peu avant d'envoyer l'enregistrement**  
 Traitement déjà reçu: **40**  
 Traitement planifié: **90**

Belgian Cancer Registry

 31 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

31



## Conseils de codage

**Exemple:**


A la COM, il a été décidé que le patient serait traité par **chimiothérapie**. Le patient est orienté vers un hôpital plus proche de son lieu de résidence.

(toutes les autres informations pour compléter le formulaire d'enregistrement sont déjà disponibles)

→ **Quel plan de traitement dois-je enregistrer?**


**Réponse:**  
 Traitement déjà reçu: **90**  
 Traitement planifié: **40**  
 Commentaire: le traitement par chimio sera donné dans un autre hôpital.

Belgian Cancer Registry

 32 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

32





## Conseils de codage


La procédure a eu lieu dans un autre hôpital.

En cas de transfert dans un autre centre, ajoutez une **justification** de l'absence de pTNM **dans les commentaires**.

Belgian Cancer Registry

33 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

33



## Utilisation optimale des commentaires

Belgian Cancer Registry

34 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

34



## Champ de commentaires

Le champ de commentaires permet d'**ajouter des informations** qui ne peuvent pas être codées. **Pas de (pouvoir) envoyer un enregistrement avec des informations incorrectes.**


Les informations dans le champ de commentaires sont utilisées par le BCR lors du **traitement** et de la **validation** des enregistrements de cancers.

Les commentaires actuels sont parfois incomplets, ambigus, sujets à interprétation... C'est pourquoi un **document** avec des **lignes directrices a été rédigé.**

↳ Disponible sur notre site web!


Belgian Cancer Registry  
 35 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)


35




## Justification cTNM manquant

cTNM inconnu.


Pas de cTNM dans le rapport. 

 Aucune investigation clinique préalable pour déterminer le cTNM.


Découverte fortuite lors de la chirurgie.

Belgian Cancer Registry  
 36 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)


36

 **Justification pTNM manquant**


pTNM inconnu.  
Pas de pTNM dans le rapport.

 La chirurgie a lieu dans un autre hôpital.  
Le pTNM correct n'a pas pu être établi en raison de la fragmentation de la pièce de résection.


Belgian Cancer Registry

 37 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreduncancer.org](http://www.registreduncancer.org)


37

 **Justification du code 8000/3**


Aucun examen histologique.  
Aucune confirmation anapath.


 Tumeur diagnostiquée sur base d'un examen technique, pas d'anapath.  
Cliniquement considérée comme une tumeur maligne, mais le patient refuse une investigation plus approfondie.


Belgian Cancer Registry


 38 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreduncancer.org](http://www.registreduncancer.org)


38

 **Justification d'un code morphologique aspécifique**


Aucune spécification possible. 


 Pas assez de matériel pour des spécifications supplémentaires.


 Code morphologique non spécifique en raison d'un diagnostic différentiel, aucune investigation supplémentaire.


Belgian Cancer Registry  
 39 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)


39

 **Justification code topo aspécifique**


Aucune spécification possible. 


 Les examens pathologiques/immunohistochimiques ne permettent pas de déterminer le site primitif exact.


 Diagnostic seulement sur base d'une métastase.


Belgian Cancer Registry  
 40 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

40

 **Justification latéralité manquante**

Tête, cou, thorax, bassin. 

 Tumeur de la ligne médiane.  
Diagnostic seulement sur base d'une métastase.

Belgian Cancer Registry  
 41 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

41



Exercices

Belgian Cancer Registry  
 42 28/04/2022 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

42

## Que puis-je améliorer?

### Formulaire pour un nouveau diagnostic

Date d'incidence  [Changer la date](#)

Moyen de diagnostic

Score OMS au diagnostic

Localisation de la tumeur primitive

Latéralité  Gauche  Droite  Organe impair  Inconnu

Diagnostic histologique  /

Degré de différenciation

TNM clinique

TNM pathologique

Autres classifications cliniques

Date de début du premier traitement    Pas connu  Pas applicable

Traitements déjà reçus

Plan de traitement ultérieur

10 - Chirurgie 40 - Chimiothérapie 85 - Traitement palliatif  
15 - Greffe de moëlle osseuse 50 - Hormonothérapie 90 - Pas de thérapie  
20 - Radiothérapie externe/curiethérapie 60 - Immunothérapie 95 - Refus thérapie  
25 - Chimioradiothérapie concomitante 70 - Symptomatique 99 - Inconnu  
30 - Isotopes 80 - Autre forme de traitement (remplir)

Remarques

Belgian Cancer Registry

43 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

**i** Résultat de la chirurgie?

Complétez également les autres variables.

43

## Que puis-je améliorer?

### Formulaire pour un nouveau diagnostic

Date d'incidence  [Changer la date](#)

Moyen de diagnostic

Score OMS au diagnostic

Localisation de la tumeur primitive

Latéralité  Gauche  Droite  Organe impair  Inconnu

Diagnostic histologique  /

Degré de différenciation

TNM clinique

TNM pathologique

Autres classifications cliniques

Date de début du premier traitement    Pas connu  Pas applicable

Traitements déjà reçus

Plan de traitement ultérieur

10 - Chirurgie 40 - Chimiothérapie 85 - Traitement palliatif  
15 - Greffe de moëlle osseuse 50 - Hormonothérapie 90 - Pas de thérapie  
20 - Radiothérapie externe/curiethérapie 60 - Immunothérapie 95 - Refus thérapie  
25 - Chimioradiothérapie concomitante 70 - Symptomatique 99 - Inconnu  
30 - Isotopes 80 - Autre forme de traitement (remplir)

Remarques

Belgian Cancer Registry

44 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

**i** Traitement final?

Ne codez que le traitement choisi, pas toutes les options possibles.

44

## Que puis-je améliorer?

### Formulaire pour un nouveau diagnostic

Date d'incidence: 14/06/2020 [Changer la date](#)

Moyen de diagnostic: 2 - histologie tumeur primitive

Score OMS au diagnostic: 0 - asymptomatique, activité normale

Localisation de la tumeur primitive: C61.9 Prostate SAI

Latéralité:  Gauche  Droite  Organe impair  Inconnu

Diagnostic histologique: 8140 / 3 Adénocarcinome, SAI

Degré de différenciation: --> Remplissez

TNM clinique: cT 1a cN 0 cM 0

TNM pathologique: pT 1a pN pM ypTNM

Autres classifications cliniques: Type: --> remplissez Stade:

Date de début du premier traitement:  JJ/mm/aaaa  Pas connu  Pas applicable

Traitements déjà reçus: 10

Plan de traitement ultérieur: 90

10 - Chirurgie 15 - Greffe de moëlle osseuse 20 - Radiothérapie externe/curi-thérapie 25 - Chimioradiothérapie concomitante 30 - Isotopes 40 - Chimiothérapie 50 - Hormonothérapie 60 - Immunothérapie 70 - Symptomatique 80 - Autre forme de traitement (remplir) 85 - Traitement palliatif 90 - Pas de thérapie 95 - Refus thérapie 99 - Inconnu

Remarques:

**Chirurgie (prostatectomie radicale totale)? Ou juste TURP?**

Retirez pT1 (n'existe pas pour les tumeurs de la prostate) et corrigez le code de traitement par 80: RTUP. ou enregistrez le bon pTNM.

Belgian Cancer Registry 45 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

45

## Que puis-je améliorer?

### Formulaire pour un nouveau diagnostic

Date d'incidence: 19/09/2020 [Changer la date](#)

Moyen de diagnostic: 5 - examen technique (ex. RX, endoscopie, ...)

Score OMS au diagnostic: 2 - symptomatique, allié < 50% de la journée

Localisation de la tumeur primitive: C48.0 Tissu rétropéritonéal

Latéralité:  Gauche  Droite  Organe impair  Inconnu

Diagnostic histologique: 8000 / 3 Tumeur maligne, SAI

Degré de différenciation: --> Remplissez

TNM clinique: cT cN cM

TNM pathologique: pT pN pM ypTNM

Autres classifications cliniques: Type: --> remplissez Stade:

Date de début du premier traitement:  JJ/mm/aaaa  Pas connu  Pas applicable

Traitements déjà reçus: 90

Plan de traitement ultérieur: 90

10 - Chirurgie 15 - Greffe de moëlle osseuse 20 - Radiothérapie externe/curi-thérapie 25 - Chimioradiothérapie concomitante 30 - Isotopes 40 - Chimiothérapie 50 - Hormonothérapie 60 - Immunothérapie 70 - Symptomatique 80 - Autre forme de traitement (remplir) 85 - Traitement palliatif 90 - Pas de thérapie 95 - Refus thérapie 99 - Inconnu

Remarques:

**Justification 8000/3?**

Par ex. liposarcome suspecté, patient décédé avant des analyses supplémentaires.

Belgian Cancer Registry 46 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

46

## Que puis-je améliorer?

### Formulaire pour un nouveau diagnostic

Date d'incidence: 27/04/2020 [Changer la date](#)

Moyen de diagnostic: 5 - examen technique (ex. RX, endoscopie, ...)

Score OMS au diagnostic: 0 - asymptomatique, activité normale

Localisation de la tumeur primitive: C64.9 Rein SAI

Latéralité:  Gauche  Droite  Organe impair  Inconnu

Diagnostic histologique: 8000 / 3 Tumeur maligne, SAI

Degré de différenciation: --> Remplissez

TNM clinique: cT: 1a cN: cM:

TNM pathologique: pT: pN: pM: ypTNM:

Autres classifications cliniques: Type: --> remplissez Stade:

Date de début du premier traitement:  /  /   j/j/mm/aaaa  Pas connu  Pas applicable

Traitements déjà reçus: 90

Plan de traitement ultérieur: 80

**surveillance active**

10 - Chirurgie 40 - Chimiothérapie 85 - Traitement palliatif  
 15 - Greffe de moelle osseuse 50 - Hormonothérapie 90 - Pas de thérapie  
 20 - Radiothérapie externe/curiethérapie 60 - Immunothérapie 95 - Refus thérapie  
 25 - Chimioradiothérapie concomitante 70 - Symptomatique 99 - Inconnu  
 30 - Isotopes 80 - Autre forme de traitement (remplir)

Remarques: **Nodule sur imagerie.**

Belgian Cancer Registry

47 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

**i** **Confirmation de malignité: "nodule"?**

Le suivi n'est pas un traitement concret (pas 80, mais 90).  
 Par ex. sur imagerie hautement suspecté pour petit carcinome à cellules rénales, seulement surveillance active en raison de l'âge avancé.

47

## Que puis-je améliorer?

### Formulaire pour un nouveau diagnostic

Date d'incidence: 19/07/2020 [Changer la date](#)

Moyen de diagnostic: 2 - histologie tumeur primitive

Score OMS au diagnostic: 2 - symptomatique, alité < 50% de la journée

Localisation de la tumeur primitive: C77.3 Ganglion axillaire

Latéralité:  Gauche  Droite  Organe impair  Inconnu

Diagnostic histologique: 8140 / 3 Adénocarcinome, SAI

Degré de différenciation: 3 - peu différencié

TNM clinique: cT: cN: cM:

TNM pathologique: pT: pN: pM: ypTNM:

Autres classifications cliniques: Type: --> remplissez Stade:

Date de début du premier traitement:  11/08/2020  j/j/mm/aaaa  Pas connu  Pas applicable

Traitements déjà reçus: 40

Plan de traitement ultérieur: 90

10 - Chirurgie 40 - Chimiothérapie 85 - Traitement palliatif  
 15 - Greffe de moelle osseuse 50 - Hormonothérapie 90 - Pas de thérapie  
 20 - Radiothérapie externe/curiethérapie 60 - Immunothérapie 95 - Refus thérapie  
 25 - Chimioradiothérapie concomitante 70 - Symptomatique 99 - Inconnu  
 30 - Isotopes 80 - Autre forme de traitement (remplir)

Remarques: **Tel quel dans le rapport anapath.**

Belgian Cancer Registry

48 28/04/2022 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

**i** **Combinaison diagnostic topo - morpho?**

N'utilisez pas le champ de commentaire pour justifier un enregistrement incorrect. Un adénocarcinome dans un ganglion est une métastase. Codez la localisation correcte ou C80.9.

48



## Take home messages

- ✓ Utilisez les codes de traitement les plus appropriés et codez les par ordre chronologique.
- ✓ Le code de traitement '10: chirurgie' implique l'enregistrement du pTNM (si applicable au type de tumeur).
- ✓ Codez le plan de traitement concret associé au diagnostic initial. La plupart des codes doivent être appliqués à des traitements déjà effectués.
- ✓ Formulez les informations dans le champ de commentaires avec soin, en suivant nos directives.

Belgian Cancer Registry



49

28/04/2022

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

49

## Questions?

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

Belgian Cancer Registry



50

28/04/2022

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

50