


Belgian Cancer Registry




Sessie 3: TNM classificatie aandachtspunten

E-cancerregistration


13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org



Opfrissing basisopleiding




TNM 8th edition: prostaat

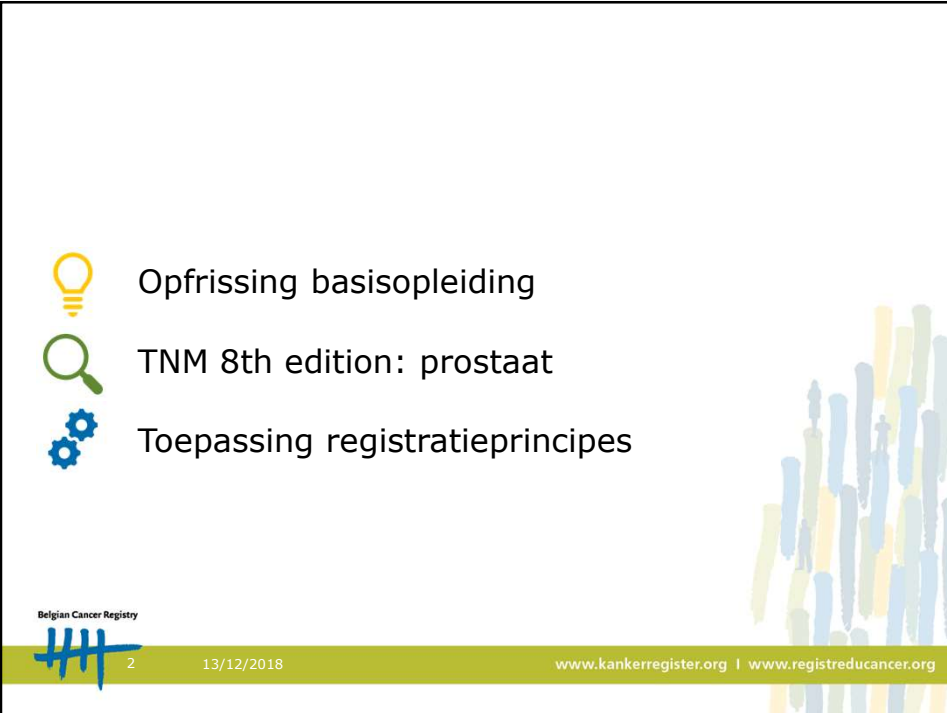


Toepassing registratieprincipes

Belgian Cancer Registry



2 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org





Opfrissing basisopleiding

Belgian Cancer Registry



3

13/12/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

cTNM = klinische TNM

Bij diagnose
o.b.v. verschillende
onderzoeken (klinisch,
technisch, microscopisch, ...)

Doel: selecteren van de
eerste behandeling

pTNM = pathologische TNM

Na resectie
in periode rond diagnose

Doel: bepalen van prognose
en adjuvante therapie

Zowel de klinische als de pathologische TNM classificatie
zijn **VERPLICHT** in te vullen kankerregistratievariabelen
wanneer van toepassing.

Belgian Cancer Registry




4

13/12/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Voorbeeld: TNM borstcarcinomen

Soms zijn de categorieën en definities van de klinische TNM **verschillend** van die van de pathologische TNM.

Belgian Cancer Registry
 5 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

arts


Medische kennis (anatomie, histologie, ...)

Verantwoordelijk voor het opstellen van de TNM classificatie


datamanager

Kennis van registratietechnische principes

door volgen van verplichte opleiding bij het Kankerregister




Samen zorgen artsen en datamanagers voor een kwaliteitsvolle registratie van de TNM classificatie bij de kankerregistratie.


Belgian Cancer Registry
 6 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Bij bepaalde maligniteiten worden **andere classificatiesystemen** gebruikt. Het is sterk aanbevolen ook deze in te vullen bij de kankerregistratie.


Andere classificaties op kankerregistratieformulier	Voorbeelden hematologie
Lymfomen	Diagnostic score
1. Ann-Arbor	CLL
Gynaecologische tumoren	Catovsky
3. Figo	Staging
Myelomen	Lymphomas (excl. Primary cutaneous lymphomas)
4. Salmon-Dury	Ann-Arbor / Lugano
Melanomen	Primary cutaneous lymphomas
5. Clark	MF/SS : ISCL-EORTC staging
6. Breslow	non-MF/SS : ISCL-EORTC staging
	Myelomas
	Salmon-Dury
	International Staging System (ISS)
	CLL
	Binet
	Rai
	Myelodysplastic neoplasms
	Revised-IPSS (R-IPSS)
	(IPSS)
	CML
	Chronic phase vs accelerated phase following the ELN criteria (European LeukemiaNet)
	WHO
	Primitive Myelofibrosis
	DIPPS Plus

Bij kankerregistratie absolute voorkeur voor TNM classificatie!

Belgian Cancer Registry
 7 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



TNM 8th edition: prostaat

Belgian Cancer Registry
 8 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Belangrijke wijziging TNM 8th edition – adenocarcinoom prostaat

De **klinische T categorie** van de **prostaat reflecteert** steeds het **rectaal onderzoek** (PPA, Palpatio per anum).
cT1 is enkel van toepassing bij klinisch niet aantoonbare **niet palpabele tumor** m.a.w. **eerder toevallige ontdekking**.

~~resultaat beeldvorming~~

Niet palpabele tumor	Palpabele tumor
<p>cT1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="background-color: #76923c; color: white; padding: 2px;">TURP wegens benigne prostaathypertrofie met toevallige vondst van tumor <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">1a tumor in ≤ 5% van het geresceerd weefsel <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">1b tumor in > 5% van het geresceerd weefsel <li style="background-color: #76923c; color: white; padding: 2px;">Puncties bv. wegens verhoogde PSA <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">1c tumor gevonden door naaldbiopsie 	<ul style="list-style-type: none"> <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">2a <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">2b <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">2c <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">cT2 <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">cT3 <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">3a <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">3b <li style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px;">cT4

9
13/12/2018
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

TNM adenocarcinoom prostaat

APO: prostaat naaldbiopsie omwille van verhoogd PSA
 pT1c

→


Rectaal onderzoek:
 normale prostaat,
 geen palpabele tumor

←

APO: TURProstaat, adenocarcinoom in > 5% van prostaatsnippers
 pT1b

pT1 bestaat niet bij prostaattumoren!
Microscopisch onderzoek geeft niet altijd aanleiding tot een pT categorie.
 Het resultaat van het microscopisch onderzoek (APO) bepaalt hier de cT categorie!

10
13/12/2018
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org




Toepassing registratieprincipes

Belgian Cancer Registry

11 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Borsttumor
Biopsie: IDA
(8500/3)
MOC: cT1cN0M0,
borstsparende
tumorectomie
gevolgd door
radiotherapie



APO: matig
gedifferentieerd
IDA, pT2N0

Registratieformulier

cTNM ingevuld
geen pTNM

Uitgevoerde behandeling: 90 (= geen)
Geplande behandeling: **10 (= heerkunde)**;
20 (= radiotherapie)

Registratieformulier

cTNM ingevuld
pTNM ingevuld

Uitgevoerde behandeling: **10 (= heerkunde)**
Geplande behandeling: 20 (= radiotherapie)

Wanneer heerkunde deel uitmaakt van het behandelingsplan bij nieuwe diagnose van een tumor, moet je de **heerkunde** afwachten zodat de **pTNM** kan ingevuld worden bij de registratie die naar het Kankerregister verzonden wordt.

Belgian Cancer Registry

12 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

Borsttumor
Biopsie: IDA (8500/3)
MOC: cT1cN0M0, borstsparende tumorectomie gevolgd door radiotherapie

doorverwijzing

APO: matig gedifferentieerd IDA, pT2N0

Registratieformulier

cTNM ingevuld
geen pTNM

Uitgevoerde behandeling: 90 (= geen)
Geplande behandeling: **10 (= heerkunde)**;
20 (= radiotherapie)

Registratieformulier

cTNM ingevuld
geen pTNM

Uitgevoerde behandeling: 90 (=geen)
Geplande behandeling: **10 (= heerkunde)**;
20 (= radiotherapie)
Commentaar: doorverwezen voor heerkunde, waardoor geen pTNM beschikbaar

Wanneer heerkunde deel uitmaakt van het behandelingsplan en de patiënt voor deze heerkunde wordt doorverwezen naar een ander ziekenhuis dien je het **ontbreken** van de **pTNM** te **verduidelijken in commentaar**.

13 13/12/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

MOC 2009: mammectomie voor IDA (8500/3), geen meta's, pT3N0 gevolgd door radiotherapie

APO 2018 gekende borsttumor; leverbiopsie: meta's compatibel met IDA (8500/3), pM1

Registratieformulier

?

A

- Incidentiedatum 2018
- pT_N_M1

B

- Incidentiedatum 2009
- pT3N0M_

C

- Incidentiedatum 2009
- pT3N0M1

14 13/12/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

MOC 2009:
mammectomie
voor IDA (8500/3),
geen meta's,
pT3N0 gevolgd
door radiotherapie

APO 2018
gekende
borsttumor;
leverbiopsie:
meta's compatibel
met IDA (8500/3),
pM1

Registratieformulier

Incidentiedatum: 2009
pT3N0M_

Uitgevoerde behandeling: 10 (= heekunde);
20 (= radiotherapie)

Dit mag niet
worden ingevuld als pTNM.
Niet representatief
voor periode van eerste diagnose
van de tumor (progressie)!

Zowel de klinische als de pathologische TNM classificatie
worden opgesteld
in periode van eerste diagnose van de tumor.

Belgian Cancer Registry
15 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

Beeldvorming en
biopsie borsttumor:
DCIS (8500/2),
cTisN0M0

tumorectomie

APO tumorectomie:
DCIS met kleine
focus van invasie,
pT1mi

Registratieformulier

?

A

B

C

- 8500/2
- cTisN0M0
- pT1mi

- 8500/3
- cT1N0M0
- pT1mi

- 8500/3
- cTisN0M0
- pT1mi

Belgian Cancer Registry
16 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

Beeldvorming en biopsie borsttumor: DCIS (8500/2), cTisN0M0 tumorectomie

APO tumorectomie: DCIS met kleine focus van invasie, pT1mi

Dit is een klinische inschatting!

Registratieformulier
Histologische diagnose: 8500/3
cTisN0M0
pT1miN_M_

De klinische TNM classificatie is een *inschatting*.
De pathologische TNM classificatie moet **compatibel** zijn met het **gedrag** van de **tumor**.

Belgian Cancer Registry
17 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

APO tumorectomie: IDA (8500/3), minstens pT1a, snederand positief.

APO mastectomie: restant IDA (8500/3). Rekening houdend met vorige ingreep: pT1b

Dit is een onvolledige resectie!


Registratieformulier
Histologische diagnose: 8500/3
pT1bN_M_

De TNM classificatie houdt rekening met **verschillende onderzoeken en ingrepen**.
De pathologische TNM classificatie kan het resultaat zijn van meerdere chirurgische procedures.
(Bv. herbepaling van de totale tumorgrootte na een bijkomende resectie.)

Belgian Cancer Registry
18 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

Borsttumor
cT1N0M0
Biopsie: IDA
(8500/3)
MOC:
tumorectomie



APO: geen restant
van invasieve
tumor, enkel DCIS
(8500/2);
sentinelklieren
negatief (0/2)
pTisN0(sn)

Registratieformulier

A

- 8500/3
- cT1N0M0
- pT1N0(sn)

B

- 8500/2
- cT1N0M0
- pTisN0(sn)

C


- 8500/3
- cT1N0M0
- pTisN0(sn)

?

Belgian Cancer Registry 19 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

1
2
3
4
5
6

Borsttumor
cT1N0M0
Biopsie: IDA
(8500/3)
MOC:
tumorectomie




APO: geen restant
van invasieve
tumor, enkel DCIS
(8500/2);
sentinelklieren
negatief (0/2)
pTisN0(sn)

Op biopsie
reeds
invasieve tumor!

Dit is geen ypTNM,
want geen neo-adjuvante behandeling
voor de geplande heelkunde!

Registratieformulier



8500/3 (invasieve tumor !)
 cT1N0M0
 pT1N0(sn)
**Commentaar: invasieve component volledig
verwijderd bij biopsie**

Belgian Cancer Registry 20 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

1
2
3
4
5
6

Borsttumor
cT1N0M0
Biopsie: IDA
(8500/3)
MOC:
tumorectomie

APO: geen restant
van invasieve
tumor, enkel DCIS
(8500/2);
sentinelklieren
negatief (0/2)
pTisN0(sn)

Registratieformulier

8500/3 (invasieve tumor !)
cT1N0M0
pT1N0(sn)
Commentaar: **invasieve component volledig
verwijderd bij biopsie**

pTis en pT0 zijn enkel compatibel met een tumor met gedrag /3 bij neo-adjuvante therapie voorafgaand aan de geplande heekunde (ypTNM). Wanneer de **invasieve component volledig** werd **verwijderd bij biopsie**, kan de afmeting uit de biopsie gebruikt worden om de pT te bepalen.

Belgian Cancer Registry

21 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1
2
3
4
5
6

Borsttumor
Biopsie: IDA
(8500/3)
MOC: cT3N0M0;
sentinelklier-
procedure

APO: sentinelklier
positief
pN1(sn)

MOC: neo-
adjuvante
chemotherapie,
nadien
mammectomie met
okselevidement

APO: neo-
adjuvante therapie;
geen restant van
invasieve tumor,
enkel nog in situ
component ypTisN0

Registratieformulier

A

- cT3N0M0
- ypTisN1(sn)

B

- cT3N1(sn)M0
- ypTisN0

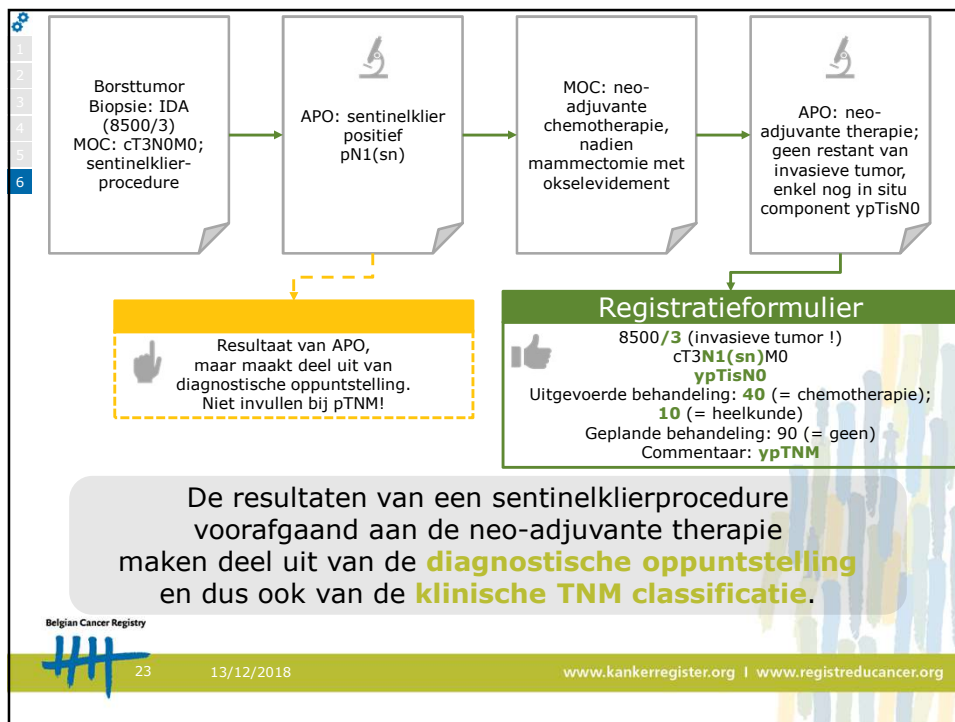
C

- cT3N0M0
- pTxpN1(sn)

?

Belgian Cancer Registry

22 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



- ✓ Wacht de geplande heekunde af en vul de pTNM in of voeg commentaar toe bij doorverwijzing.
 - ✓ Vul de TNM in die representatief is voor de periode van eerste diagnose van de tumor.
 - ✓ De klinisch TNM is niet steeds gelijk aan de pathologisch TNM.
 - ✓ Hou bij het opstellen van de TNM rekening met het resultaat van alle onderzoeken.
 - ✓ Soms wordt de tumor volledig verwijderd bij de biopsie en kan dit gebruikt worden om de pT te bepalen.
 - ✓ Een sentinelklierprocedure voorafgaand aan neo-adjuvante therapie maakt deel uit van de diagnostische op puntstelling en van de cTNM.
- Belgian Cancer Registry
24 13/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org