

Belgian Cancer Registry



Session 2: Que faut-il enregistrer?

E-cancerregistration

25/10/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Contenu

1. Critères d'inclusion
2. COM vs. non-COM
3. Collaboration entre hôpitaux

Belgian Cancer Registry

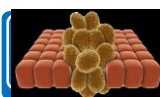


25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1. Critères d'inclusion

A enregistrer par les programmes de soins (indépendamment de la discussion)



Toutes les tumeurs malignes

- Tumeurs invasives (/3)
- Tumeurs in situ (/2)
- Tumeurs avec une dysplasie sévère ou une néoplasie intra-épithéliale de haut grade (/2)
- Sauf: tumeurs basocellulaires de l'adulte (≥ 16 ans) (l'enregistrement par les pathologistes suffit)



Toutes les tumeurs hématologiques (à partir de 2002 uniquement /3)

- Comprenant les syndromes myélodysplasiques
- Comprenant les maladies myéloprolifératives
- Excepté les maladies immunoprolifératives /1
- Tenir compte des changements de comportement entre l'ICDO02 (<2002) et l'ICDO3 et de la mise à jour de l'ICDO3!



Toutes les tumeurs du système nerveux central C70, C71 en C72.

- Toutes les tumeurs du cerveau (C71), des nerfs crâniens et de la moëlle épinière (C72) et des méninges (C70)
- Excepté les kystes/hémangiomes/hamartomes
- Tous les comportements : bénin, borderline, malin
- Hypophyse (C75.1) : enregistrer aussi les adénomes (8272/0=adénome pituitaire=adénome de l'hypophyse)
- Tractus craniopharyngien (C75.2) : enregistrer aussi les craniopharyngiomes (9350/1)



Pour les tumeurs urothéliales C65. - C68.

Enregistrer les tumeurs : de faible potentiel malin (/1), pTa (/1 ou /2), pTis (/2), invasif (/3)



Pour les ovaires C56.9 :

Toutes les tumeurs borderline (/1) et malignes (/3). Aussi les tumeurs avec /2 (rare).

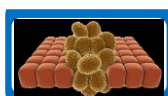
Belgian Cancer Registry

Source : standards and guidelines for cancer registration in Europe : the ENCR recommendations

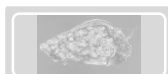
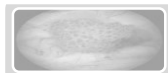
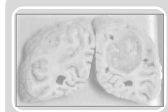
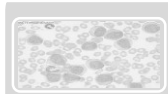


25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Toutes les tumeurs malignes



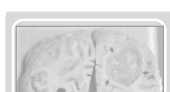
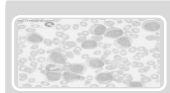
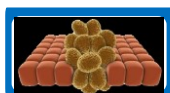
- Toutes les tumeurs invasives avec comportement /3
- Toutes les tumeurs 'in situ' avec comportement /2
- Toutes les tumeurs avec une dysplasie sévère ou une néoplasie intra-épithéliale de haut grade (/2)
- Carcinome basocellulaire: **uniquement obligatoire** d'enregistrer chez les enfants de 0 à 16 ans

Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Belgian Cancer Registry



Toutes les tumeurs malignes

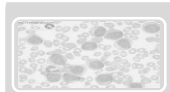
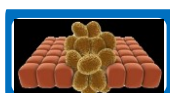
Exception: **LAMN**

→ OBLIGATOIRE d'enregistrer malgré un comportement /1

- ✓ = tumeur mucineuse de bas grade de l'appendice.
- ✓ Évolue très lentement, non-malin
- ✓ Peut donner lieu à un 'pseudomyxome péritonéal'
- ✓ Code-Morphologique (WHO/ICD-O 3-update) = **8480/1**.

25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Belgian Cancer Registry



Toutes les tumeurs malignes

Exception: **LAMN**

- Classification TNM des tumeurs de l'appendice (UICC TNM classification of malignant tumours, 8th edition (p70-71)):

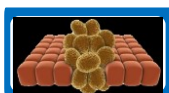
T-catégorie tumeur appendice	LAMN	Autres tumeurs (exc. NET)
Intramuqueux	Tis (LAMN)	Tis
Invasion sous-muqueuse	Tis (LAMN)	T1
Invasion de la muscularis propria	Tis (LAMN)	T2
Invasion sous-séreuse	T3	T3
Perforation à travers la séreuse	T4	T4
*Uniquement perf. du péritoine viscéral	T4a	T4a
*Avec invasion d'autres organes et structures		T4b

- Chaque LAMN doit être enregistrée avec le code **8480/1**.
- Combiner le comportement /1 - Tis (LAMN)/T3/T4a est donc possible.

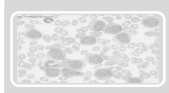
Le comportement /1 (à titre provisoire) étant incompatible avec l'enregistrement d'une catégorie T, la catégorie T est **uniquement** mentionnée dans le **champ de commentaire**, et n'est pas enregistrée dans le champ de la catégorie T !!!

25/10/2018 e-cancerregistration

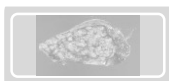
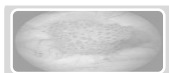
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Toutes les tumeurs malignes



Toutes les tumeurs avec une dysplasie sévère ou une néoplasie intra-épithéliale de haut grade: quelques exemples



Belgian Cancer Registry

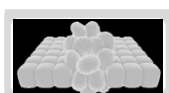


8077/2	CIN / CIN II / CIN III
	VIN-usual type / VIN II / VIN III
	AIN / AIN III
	VAIN / VAIN II / VAIN III
	PeIN / PeIN III
8071/2	VIN-type différencié
8380/2	EIN
8441/2	EIC / SEIC
	STIC
8148/2	PIN / PIN II / PIN III
	néoplasie glandulaire intra-épithéliale plate (dysplasi), haut grade
	néoplasie intra-épithéliale biliaire, haut grade/grade 3 (BiIN-3)
	Barrett, haut grade, dysplasie sévère

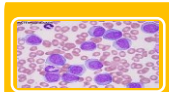
PAS OBLIGATOIRE D'ENREGISTRER : STIL, CIN I, VIN I, VAIN I, AIN I, AIN II, PIN I, PeIN I en PeIN II

25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Toutes les tumeurs hématologiques



- Aussi les syndromes myélodysplasiques
- Aussi les maladies myéloprolifératives



- Hémopathies malignes /1:

→ Selon les règles internationales:
Pas obligatoire d'enregistrer

→ "dommage" si nous n'avons pas cette information
disponible : enregistrement fortement recommandé

Hémopathies malignes n'ont JAMAIS
de comportement /2

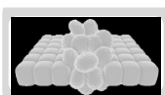
⚠ lymphomes "in situ" → comportement /1

Belgian Cancer Registry

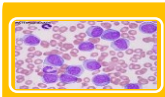


25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Toutes les tumeurs hématologiques

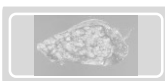


- Histiocytose à cellules de Langerhans

→ changement dans le nouveau WHO/OMS Blue Book 2017

Coding: Tumours derived from Langerhans cells	
Label	code (update WHO 2017)
Langerhans cell histiocytosis, NOS	9751/1
Langerhans cell histiocytosis, monostatic	9751/1
Langerhans cell histiocytosis, polystatic	9751/1
Langerhans cell histiocytosis, disseminated	9751/3
Langerhans cell sarcoma	9756/3

- Plus d'informations à propos du codage des hémopathies malignes se trouvent sur notre site web. (https://kankerregister.org/down_pour_progrdesoins)

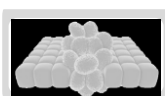


Belgian Cancer Registry

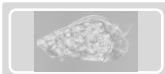
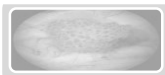
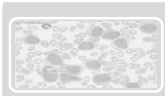


25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Toutes les tumeurs du système nerveux central



Belgian Cancer Registry

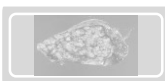
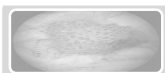
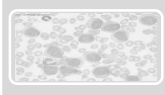
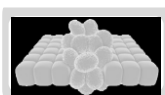


- Cerveau (C71), Nerfs Crâniens, moëlle épinière (C72) et méninges (C70)
- Hypophyse (C75.1)
(aussi les adénomes: 8272/0 = adénomes hypophysaires)
- Tractus craniopharyngien (C75.2)
(aussi les craniopharyngiomes (9350/1))

→ Peu importe le comportement: /0, /1 et /3 OBLIGATOIRE d'enregistrer!!!!

25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Belgian Cancer Registry



Toutes les tumeurs du système nerveux central

⚠ Hemangiomes, hamartomes et kystes

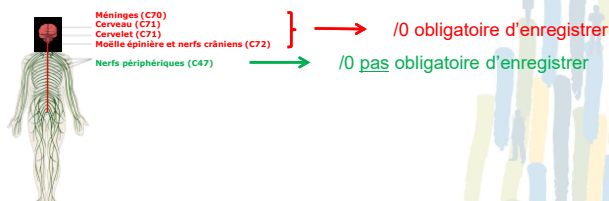
→ Pas obligatoire d'enregistrer

exception: Kyste dermoïde (9084/0) situé au système nerveux central

→ OBLIGATOIRE d'enregistrer

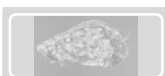
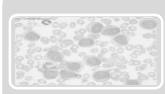
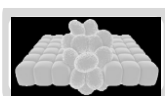
▪ Schwannome (9560/0)

→ Uniquement les enregistrer au niveau du système nerveux central



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Belgian Cancer Registry



Tumeurs du système urinaire

▪ L'enregistrement tant des comportements /1, /2 que /3 sont OBLIGATOIRES !

▪ "TCC, SAI"

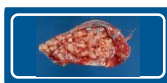
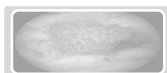
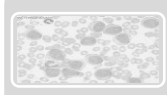
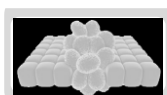
→ ATTENTION: Le livre ICD-O-3 associe /3 à "TCC,SAI" ↔

/3 est seulement utilisé si l'on a une évidence de tumeur invasive!

Si non, très probablement non-invasif !

25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Belgian Cancer Registry

Tumeurs de l'ovaire

- Enregistrement des tumeurs avec tant les comportements /1, /2 que /3 sont OBLIGATOIRES!
- Comportement /2 est assez rare pour les ovaires, mais est aussi obligatoire pour l'enregistrement



L'ovaire est un organe considéré comme impair en ce qui concerne les techniques d'enregistrement.

- Tératome

Classification des tératomes au niveau de l'ovaire

Tératome mature	9080/0	Pas obligatoire d'enregistrer
Tératome immature	9080/3	Obligatoire d'enregistrer
Tératome, SAI	9080/1	Obligatoire d'enregistrer

Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

2. COM vs. non-COM

COM – Cas obligatoire
(3 catégories)

COM - Cas 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



Registre du Cancer

Obligatoire pour **TOUTES** les tumeurs, indépendamment des discussions COM; selon les règles d'enregistrements!

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 !!!**

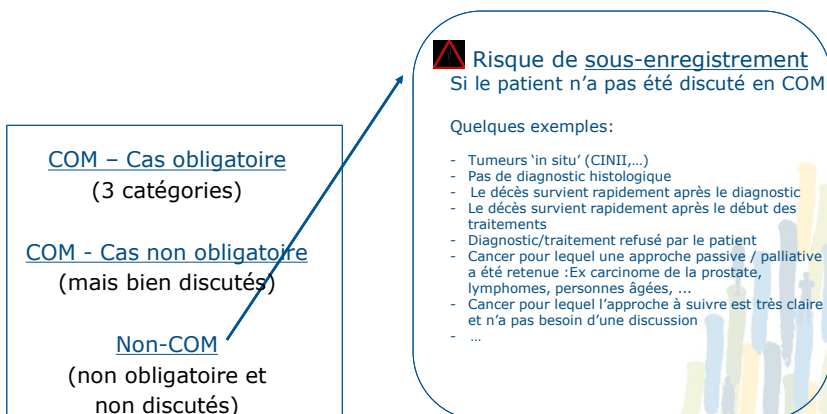
Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

2. COM vs. non-COM



Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

3. Collaboration entre hôpitaux

- Objectifs: assurer un enregistrement complet et correct des données sur le 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.



Dans le cas d'un enregistrement incomplet ou de non-enregistrement d'un patient, les 2 hôpitaux seront tenus pour responsables !!!

Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 1

Femme, 56 ans,

18-12-2017 :

Patiente avec un antécédent de carcinome canalaire du sein droit (05-04-2009) se présente aux urgences avec des difficultés respiratoires et des douleurs intestinales.

Les résultats d'urines et de sang sont normaux.

L'imagerie pulmonaire décrit un nodule pulmonaire au niveau du lobe moyen du poumon droit.

Diagnostic :

- Nodule pulmonaire au niveau du lobe moyen du poumon droit.

Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?

Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 1

Femme, 56 ans,

18-12-2017 :

Patiente avec un antécédent de carcinome canalaire du sein droit (05-04-2009) se présente aux urgences avec des difficultés respiratoires et des douleurs intestinales.

Les résultats d'urines et de sang sont normaux.

L'imagerie pulmonaire décrit un nodule pulmonaire au niveau du lobe moyen du poumon droit.

Diagnostic :

- Nodule pulmonaire au niveau du lobe moyen du poumon droit.

Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas ?

Non, en cas de doute sur le comportement de la tumeur (bénigne ou maligne), il ne faut pas l'enregistrer! Le patient, à ce moment-là, n'est pas considéré comme atteint d'un cancer du poumon. Il faut contacter le médecin qui devra définir le caractère malin ou bénin de la tumeur. Le code morphologique 8000/1 ne peut pas être utilisé pour exprimer l'incertitude quant au caractère malin de la tumeur.

Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 2

Homme, 47 ans,

07-02-2017 :

Patient, souffrant de migraine chronique, se présente avec une grande fatigue générale et des troubles de concentration. Les résultats de prise de sang sont normaux.

10-03-2017 :

Le patient accuse des mêmes symptômes. Un IRM cérébral est effectué.

Rapport radiologique: très évocateur d'un méningiome.

Autres diagnostics avec biopsies stéréotaxiques: méningiome métaplasique.

Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas (C70.0 9530/0)?

Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 2

Homme, 47 ans,

07-02-2017 :

Patient, souffrant de migraine chronique, se présente avec une grande fatigue générale et des troubles de concentration. Les résultats de prise de sang sont normaux.

10-03-2017 :

Le patient accuse des mêmes symptômes. Un IRM cérébral est effectué.

Rapport radiologique: très évocateur d'un méningiome.

Autres diagnostics avec biopsies stéréotaxiques: méningiome métaplasique.

Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas (C70.0 9530/0)?

Oui, toutes les tumeurs des méninges doivent obligatoirement être enregistrées.

Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 3

Homme, 37 ans,

08-10-2017 :

Lors d'un séjour au service d'urologie, une néoplasie glandulaire intraépithéliale PIN I est découverte au niveau de la glande prostatique du patient. Aucun antécédent tumoral.

Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas (C61.9 8148/?)?

Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 3

Homme, 37 ans,

08-10-2017 :

Lors d'un séjour au service d'urologie, une néoplasie glandulaire intraépithéliale PIN I est découverte au niveau de la glande prostatique du patient. Aucun antécédent tumoral.

Est-il obligatoire d'enregistrer ce cas (C61.9 8148/?)?

Non, nous sommes en présence d'une néoplasie de **bas grade (PIN I)** au niveau de la prostate.

Par contre, les néoplasies glandulaires intraépithéliales de **haut grade (PIN II et PIN III)** doivent être enregistrées avec le code morphologique 8148/2 au niveau de la prostate.

Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Questions ?

training@registreducancer.org



Belgian Cancer Registry



25/10/2018 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org