

Belgian Cancer Registry



## Session 3 : Classification TNM Points d'attention

E-cancerregistration

11/12/2018 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreduncancer.org](http://www.registreduncancer.org)



Rappel de la formation de base



TNM 8<sup>ème</sup> édition: Prostate

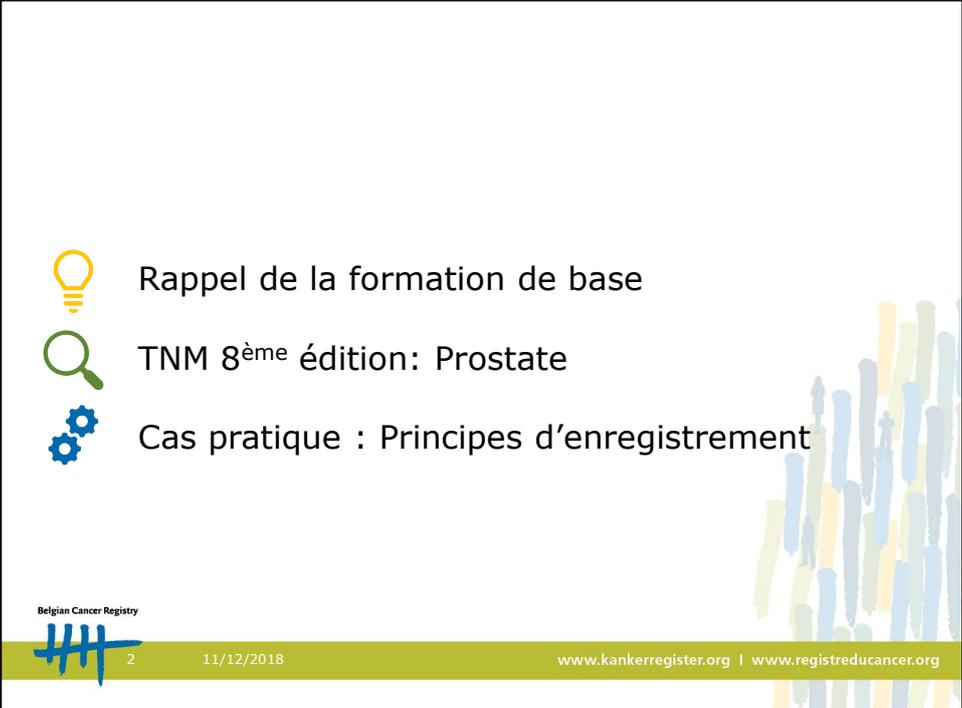


Cas pratique : Principes d'enregistrement

Belgian Cancer Registry



2 11/12/2018 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreduncancer.org](http://www.registreduncancer.org)





## Rappels de la formation de base

Belgian Cancer Registry



3

11/12/2018

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

 cTNM = TNM clinique	 pTNM = TNM pathologique
<p>Diagnostic sur base de différents examens (cliniques, techniques, microscopiques, ...)</p> <p>But : sélectionner le premier traitement</p>	<p>Après résection, peu après la période de diagnostic</p> <p>But : déterminer le pronostic et le traitement adjuvant</p>
<p>Les classifications TNM clinique et pathologique sont des variables à compléter <b>obligatoirement</b> pour l'enregistrement du cancer, <u>lorsqu'elles sont d'application.</u></p>	

Belgian Cancer Registry



4

11/12/2018

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

### Exemple : TNM carcinomes du sein

Parfois, les catégories et les définitions du TNM clinique sont **différentes** de celles du TNM pathologique.

Belgian Cancer Registry  
 5 11/12/2018 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

#### Médecins

Connaissance médicale  
(anatomie, histologie, ...)

Responsable de  
l'établissement de la  
classification TNM



#### Datamanager

Connaissance des principes  
et des techniques  
d'enregistrement

en suivant une formation  
obligatoire au Registre du  
Cancer

**Ensemble** les médecins et les datamanager assurent un enregistrement de haute qualité de la classification TNM du cancer.

Belgian Cancer Registry  
 6 11/12/2018 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

**D'autres systèmes de classification** sont utilisés pour certaines tumeurs malignes. Il est fortement recommandé de les remplir également lors de l'enregistrement du cancer.

<p><b>Autres classifications sur le formulaire d'enregistrement du cancer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lymphomes</li> <li>1. <b>Ann-Arbor</b></li> <li>Tumeurs gynécologiques</li> <li>3. <b>Figo</b></li> <li>Myélomes</li> <li>4. <b>Salmon-Dury</b></li> <li>Mélanomes</li> <li>5. Clark</li> <li>6. <b>Breslow</b></li> </ul>	<p><b>Exemples hématologie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Score diagnostic</li> <li>LLC</li> <li>Catovsky</li> <li>Stade</li> <li>Lymphomes (excl. lymphomes cutanés primitifs)</li> <li><b>Ann-Arbor / Lugano</b></li> <li>Lymphomes cutanés primitifs</li> <li>MF/SS : ISCL-EORTC staging</li> <li>non-MF/SS : ISCL-EORTC staging</li> <li>Myélomes</li> <li><b>Salmon-Dury</b></li> <li>International Staging System (ISS)</li> <li>LLC</li> <li>Binet</li> <li>Rai</li> <li>Tumeurs myélodysplasiques</li> <li>Revised-IPSS (R-IPSS)</li> <li>(IPSS)</li> <li>LMC</li> <li>Phase chronique vs phase accélérée selon les critères d'ELN (European LeukemiaNet)</li> <li>WHO</li> <li>Myélofibrose primitive</li> <li>DIPPS Plus</li> </ul>
---	---

Préférence absolue pour la classification TNM pour l'enregistrement du cancer!

Belgian Cancer Registry 7 11/12/2018 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

TNM 8<sup>ème</sup> édition: Prostate

Belgian Cancer Registry 8 11/12/2018 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

### Changement important TNM 8<sup>ème</sup> édition – adénocarcinome prostate

La **catégorie clinique T** de la **prostate reflète** toujours l'**examen rectal** (PPA, Palpatio per anum).  
**cT1** est uniquement applicable aux **tumeurs non palpables** et cliniquement indétectables, autrement dit – **une découverte accidentelle**.

Résultat d'imagerie

Tumeurs non-palpables	Tumeurs palpables
<p><b>cT1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="background-color: #8ebf42; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">TURP en raison d'une hypertrophie bénigne de la prostate avec découverte accidentelle d'une tumeur</li> <li style="margin-left: 20px;">1a Tumeur dans ≤ 5% de la coupe réséquée</li> <li style="margin-left: 20px;">1b Tumeur dans &gt; 5% de la coupe réséquée</li> <li style="background-color: #8ebf42; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Ponction par ex. en raison d'un PSA élevé</li> <li style="margin-left: 20px;">1c Tumeur trouvée suite à une ponction</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li style="margin-left: 40px;">2a</li> <li style="margin-left: 40px;">2b</li> <li style="margin-left: 40px;">2c</li> <li style="margin-left: 40px;">3a</li> <li style="margin-left: 40px;">3b</li> <li style="margin-left: 40px;">cT4</li> </ul>

Belgian Cancer Registry 9 11/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

### TNM adénocarcinome de la prostate

LABO:  
ponction de la prostate  
en raison d'une  
augmentation du  
PSA –  
pT1c

→

Examen rectaux:  
prostate normale,  
aucune tumeur  
palpable

←

LABO:  
TURProstate,  
adénocarcinome  
dans > 5% des  
copeaux de  
prostate –  
pT1b

**pT1 n'existe pas pour les tumeurs de la prostate!**  
**L'examen microscopique ne mène pas toujours à une catégorie pT.**  
 Le résultat de l'examen microscopique (LABO) détermine ici la catégorie cT !

Belgian Cancer Registry 10 11/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



## Cas pratique : principes d'enregistrement

Belgian Cancer Registry

11 11/12/2018 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

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

Tumeur du sein  
Biopsie : CCI (8500/3)  
COM: cT1cN0M0,  
tumorectomie  
mammaire  
conservatrice suivie  
d'une radiothérapie

LABO:  
CCI moyennement  
différenciée, pT2N0

**Formulaire d'enregistrement**

cTNM complété  
**aucun pTNM**

Traitements reçus : 90 (= aucun)  
Traitements planifiés : **10 (= chirurgie)**;  
20 (= radiothérapie)

**Formulaire d'enregistrement**

cTNM complété  
**pTNM complété**

Traitements reçus : **10 (= chirurgie)**  
Traitements planifiés : 20 (= radiothérapie)

Lorsqu'une chirurgie est prévue dans le plan de traitement pour un nouveau diagnostic de tumeur, vous devez attendre le résultat de **la chirurgie** afin que le **pTNM** puisse être complété dans l'enregistrement qui est envoyé au Registre du Cancer.

Belgian Cancer Registry

12 11/12/2018 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

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

Tumeur du sein  
Biopsie : CCI (8500/3)  
COM: cT1cN0M0,  
tumorectomie  
mammaire  
conservatrice suivie  
d'une radiothérapie

**Transfert**

LABO:  
CCI moyennement  
différenciée, pT2N0

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

**Formulaire d'enregistrement**

cTNM complété  
**aucun pTNM**

Traitement reçu : 90 (= aucun)  
Traitement planifié : **10 (= chirurgie)**;  
20 (= radiothérapie)

**Formulaire d'enregistrement**

cTNM complété  
**aucun pTNM**

Traitement reçu : 90 (=aucun)  
Traitement planifié : **10 (= chirurgie)**;  
20 (= radiothérapie)  
**Commentaire: transféré pour la chirurgie, donc  
aucun pTNM disponible**

Lorsqu'une chirurgie est prévue dans le plan de traitement et le patient est transféré pour la chirurgie vers un autre hôpital, vous devez indiquer en **commentaire** la raison de **l'absence de pTNM**.

Belgian Cancer Registry

13      11/12/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

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

COM 2009:  
mammectomie  
pour CCI (8500/3),  
aucune métastase,  
pT3N0 suivi d'une  
radiothérapie

LABO 2018  
Tumeur du sein  
connue;  
biopsie du foie:  
méta's compatibles  
avec CCI (8500/3),  
pM1

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

**Formulaire d'enregistrement**

A

- Date d'incidence 2018
- pT\_N\_M1

B

- Date d'incidence 2009
- pT3N0M\_

C

- Date d'incidence 2009
- pT3N0M1

?

Belgian Cancer Registry

14      11/12/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1  
2  
3  
4  
5  
6

COM 2009:  
mammectomie  
pour CCI (8500/3),  
aucune métastase,  
pT3N0 suivi d'une  
radiothérapie

LABO 2018  
Tumeur du sein  
connue;  
biopsie du foie:  
méta's compatibles  
avec CCI (8500/3),  
pM1

**Formulaire d'enregistrement**

Date d'incidence : 2009  
pT3N0M\_

Traitement reçu : 10 (= chirurgie);  
20 (= radiothérapie)

Ceci ne peut être utilisé pour compléter un pTNM.  
Non représentatif de la période initiale du diagnostic primaire de la tumeur (progression)!

Tant la classification clinique que celle pathologique sont établies **durant la période initiale du diagnostic primaire** de la tumeur.

Belgian Cancer Registry

15 11/12/2018 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

1  
2  
3  
4  
5  
6

Imagerie et biopsie  
de tumeur du sein:  
DCIS (8500/2),  
cTisN0M0  
  
tumorectomie

LABO  
tumorectomie:  
DCIS avec petit  
foyer invasif,  
pT1mi

**Formulaire d'enregistrement**

A

- 8500/2
- cTisN0M0
- pT1mi

B

- 8500/3
- cT1N0M0
- pT1mi

C

- 8500/3
- cTisN0M0
- pT1mi

?

Belgian Cancer Registry

16 11/12/2018 [www.kankerregister.org](http://www.kankerregister.org) | [www.registreducancer.org](http://www.registreducancer.org)

1  
2  
3  
4  
5  
6

Imagerie et biopsie de tumeur du sein: DCIS (8500/2), cTisN0M0  
tumorectomie

LABO tumorectomie: DCIS avec petit foyer invasif, pT1mi

Ceci est une estimation clinique!

Formulaire d'enregistrement  
Diagnostic histologique: 8500/3  
cTisN0M0  
pT1miN\_M\_

La classification du TNM clinique est une *estimation*.  
La classification du TNM pathologique doit être **compatible** avec le **comportement** de la **tumeur**.

Belgian Cancer Registry  
17 11/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1  
2  
3  
4  
5  
6

LABO tumorectomie: CCI (8500/3), minimum pT1a, découpe positive.

LABO mastectomie: CCI résiduel (8500/3). Prise en compte de l'intervention précédente: pT1b

Ceci est une résection incomplète!

Formulaire d'enregistrement  
Diagnostic histologique: 8500/3  
pT1bN\_M\_

La classification TNM prend en compte **différents examens et interventions**. La classification du TNM pathologique peut être le résultat de plusieurs interventions chirurgicales (ex. lors du redimensionnement d'une tumeur suite à une reprise chirurg.)

Belgian Cancer Registry  
18 11/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1  
2  
3  
4  
5  
6

Tumeur du sein;  
cT1N0M0  
Biopsie: CCI  
(8500/3)  
COM:  
tumorectomie



LABO: aucun résidu  
de la tumeur  
invasive,  
uniquement DCIS  
(8500/2); ganglion  
sentinel négatif  
(0/2)  
pTisN0(sn)

**Formulaire d'enregistrement**

?

A	<ul style="list-style-type: none"> <li>8500/3</li> <li>cT1N0M0</li> <li>pT1N0(sn)</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>8500/2</li> <li>cT1N0M0</li> <li>pTisN0(sn)</li> </ul>
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>8500/3</li> <li>cT1N0M0</li> <li>pTisN0(sn)</li> </ul>



19 11/12/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

1  
2  
3  
4  
5  
6

Tumeur du sein;  
cT1N0M0  
Biopsie: CCI  
(8500/3)  
COM:  
tumorectomie



LABO: aucun résidu  
de la tumeur  
invasive,  
uniquement DCIS  
(8500/2); ganglion  
sentinel négatif  
(0/2)  
pTisN0(sn)

👉 Tumeur invasive déjà  
via la biopsie!

👉 Ceci n'est pas un ypTNM,  
car aucun traitement néo-adjuvant  
avant la chirurgie prévue!

**Formulaire d'enregistrement**

👍 8500/3 (tumeur invasive !)  
cT1N0M0  
pT1N0(sn)  
**Commentaire : composante invasive  
complètement enlevée à la biopsie**



20 11/12/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Tumeur du sein;  
cT1N0M0  
Biopsie: CCI  
(8500/3)  
COM:  
tumorectomie



LABO: aucun résidu de la tumeur invasive, uniquement DCIS (8500/2); ganglion sentinél négatif (0/2)  
pTisN0(sn)

**Formulaire d'enregistrement**



8500/3 (tumeur invasive!)  
cT1N0M0  
pT1N0(sn)  
**Commentaire: composante invasive complètement enlevée à la biopsie**

pTis et pT0 sont uniquement compatibles avec une tumeur avec un comportement /3 en thérapie néo-adjuvante avant une chirurgie planifiée (ypTNM).  
Lorsque **une composante invasive** est complètement **enlevée à la biopsie**, la taille de la biopsie peut être utilisée pour déterminer le pT.

Belgian Cancer Registry



21 11/12/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Tumeur du sein  
Biopsie: CCI  
(8500/3)  
COM: cT3N0M0;  
ganglion sentinél -  
procédure



LABO: ganglion sentinél positif  
pN1(sn)

COM:  
chimiothérapie néo-adjuvante, ensuite  
mammectomie avec évidement axillaire



LABO: thérapie néo-adjuvante; aucun résidu de la tumeur invasive, seule une composante in situ  
ypTisN0

**Formulaire d'enregistrement**

A

- cT3N0M0
- ypTisN1(sn)

B

- cT3N1(sn)M0
- ypTisN0

C

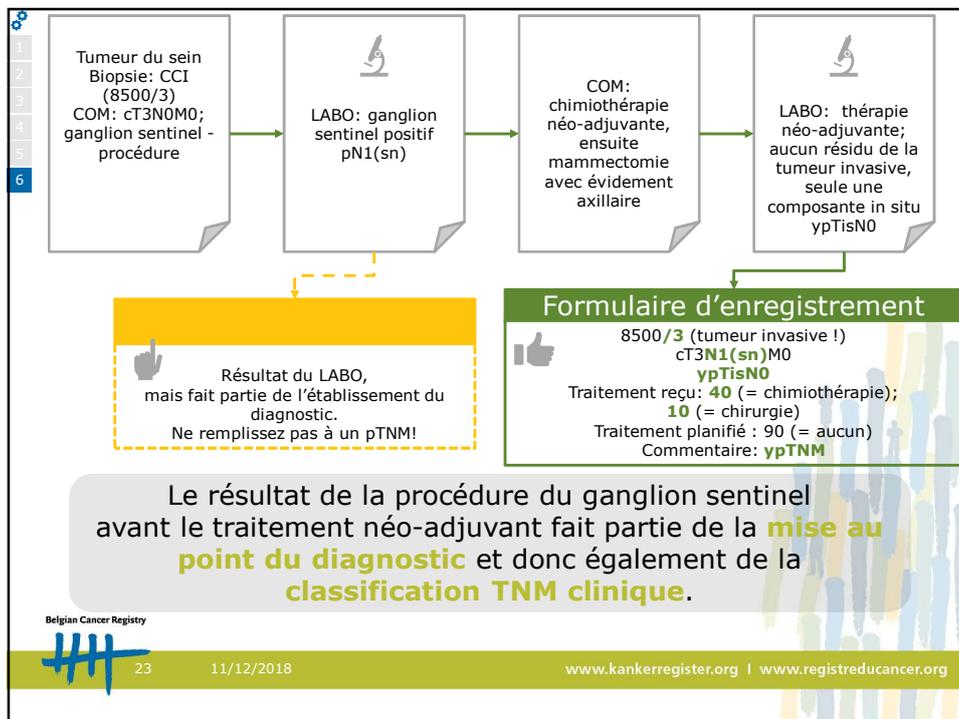
- cT3N0M0
- pTxpN1(sn)

Belgian Cancer Registry



22 11/12/2018

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



- ✓ Attendre le résultat de la chirurgie planifiée et compléter le pTNM ou ajouter un commentaire en cas de transfert.
  - ✓ Compléter le TNM représentatif de la période du diagnostic primaire de la tumeur.
  - ✓ Le TNM clinique n'est pas toujours identique au TNM pathologique.
  - ✓ Tenir compte de l'ensemble des résultats des examens pour l'établissement d'un TNM.
  - ✓ Parfois la tumeur est complètement enlevée à la biopsie et le résultat peut être utilisé pour déterminer le pT.
  - ✓ Une procédure de ganglion sentinelle avant un traitement néo-adjuvant fait partie de la mise au point diagnostique et du cTNM.
- Belgian Cancer Registry  
 24 11/12/2018 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org