

Belgian Cancer Registry



Session 8 : Les tumeurs multiples

E-cancerregistration

18/06/2019 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org



Plan de la session

-  Règles d'enregistrement
-  Topographie
-  Latéralité
-  Histologie
-  Comportement
-  Cas pratiques

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org





Règles d'enregistrement

Belgian Cancer Registry

18/06/2019 e-cancerregistration www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Règles d'enregistrement

Un nouveau diagnostic de tumeur est une tumeur :

- Diagnostiquée pour la première fois
- Pas une récurrence
- Pas une métastase à distance

Ainsi, pour savoir si on est en présence de tumeurs multiples, il faut se focaliser sur les variables suivantes :

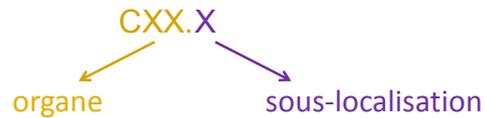
-  Topographie
-  Latéralité
-  Histologie
-  Comportement

Belgian Cancer Registry

18/06/2019 e-cancerregistration www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Topographie

Règle générale : 1 organe → 1 tumeur



Cela n'est pas toujours vrai. Certains codes sont considérés comme des organes séparés !



Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Topographie

Liste de ces organes spéciaux :

- C18 – Côlon
- C44 – Peau
- C75 – Autres glandes endocrines et structures apparentées
- C49 – Tissu conjonctif, tissu sous-cutané et autres tissus mous
- C47 – Nerfs périphériques et système nerveux autonome
- C40 – Os, articulations et cartilage articulaire des membres
- C41 – Os, articulations et cartilage articulaire de localisations autres et non spécifiées



On peut alors enregistrer une tumeur pour chaque "sous-localisation" de ces organes

Exemples :

- un adénocarcinome dans le duodénum C17.0 et un dans l'iléon C17.2 → 1T
- un mélanome sur le bras C44.6 et un sur la jambe C44.7 → 2T

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Topographie

Cas particuliers :

Tumeurs multicentriques ou systémiques = tumeurs qui attaquent plusieurs organes au sein d'un même système

Règle : 1T avec topographie initiale

Exemples :

- maladie de Hodgkin
- lymphome non-hodgkinien
- sarcome de Kaposi

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Latéralité

Pour l'enregistrement du cancer, des latéralités différentes sont considérées comme des organes différents.

Tumeur bilatérale dans 1 organe → 2 enregistrements



Ovaires : considérés comme organe impair !

Poumons : si même histologie, on considère que la plus petite lésion est une métastase de l'autre, et on n'enregistre donc que 1T.



Nodule dans le même lobe = T3

Nodule dans un autre lobe = T4

Nodule dans l'autre poumon = M1a

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Latéralité

Liste des organes pairs à considérer en cas de tumeurs multiples

- C07.9 Glande parotide
- C08.0-C08.9 Autres glandes salivaires principales et glandes salivaires principales non spécif.
- C30.1 Oreille moyenne
- C31.0 Sinus maxillaire
- C31.2 Sinus frontal
- ~~C34.0-C34.9~~ **Poumon, à moins qu'histologies différentes**
- C40.0-C40.9 Os des membres
- C41.3 Côte, sternum, clavicule et articulations associées
- C41.4 Os du bassin, sacrum, coccyx et articulations associées
- C44.1 Paupière
- C44.2 Oreille externe
- C44.3 Peau des autres régions et des régions non spécifiées de la face
- C44.5 Peau du tronc
- C44.6 Peau de l'épaule et du membre supérieur
- C44.7 Peau de la hanche et du membre inférieur
- C44.9 Peau SAI
- C49.1 Tissu conjonct., t.sous-cutané et autres tissus mous de l'épaule et du membre sup
- C49.2 Tissu conjonct., t.sous-cutané et autres tissus mous de la hanche et du membre inf
- C50.0-C50.9 Sein
- C62.0-C62.9 Testicule
- C63.0 Epididyme
- C63.1 Cordon spermatique
- C64.9 Rein SAI
- C65.9 Bassinet
- C66.9 Urètre
- C69.0-C69.9 Oeil
- C74.0-C74.9 Glande surrénale
- C75.4 Corpuscule carotidien

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Histologie

2 tumeurs dans le même organe → 1 ou 2 enregistrements ?

Groupes de Berg

Classification des tumeurs selon leur ressemblance morphologique

- Groupes de Berg différents → 2T
- Même Groupe de Berg → 1T avec le code le plus spécifique (= généralement le plus élevé)

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Histologie

Groupes de Berg modifiés

- **Tumeurs épithéliales**
 - o **Carcinomes à cellules squameuses (spino)**
800, 801, 802; 8045-8046; 805-808, 812, 813
 - o **Carcinomes à cellules basales**
800, 801, 802; 809-811
 - o **Adénocarcinomes**
800, 801, 802; 8045-8046; 814, 816, 819-822, 826-833, 835-855, 857, 894
 - o **Autres carcinomas spécifiques**
800, 801, 802; 803, 8041-8045, 815, 817, 818, 823-825, 834, 856, 858-867
- **Tumeurs des tissus mous (sarcomes)**
800, 868-871, 880-892, 899, 904, 912, 913, 915-925, 937, 954-958, 9141-9142
- **Autres cancers spécifiques**
 - o "Nevi and melanomas" 800, 872-879
 - o "Complex mixed and stromal neoplasms" 800, 893, 895- 898
 - o "Fibroepithelial neoplasms" 800, 900-903
 - o "Mesothelial neoplasms" 800, 905
 - o "Germ cell neoplasms" 800, 906-909
 - o "Throphoblastic neoplasms" 800, 910
 - o "Mesonephromas" 800, 911
 - o "Miscellaneous bone tumors and odontogenic tumors" 800, 926-934
 - o "Miscellaneous tumors" (p.e. craniopharyng.) 800, 935-936
 - o "Gliomas, neuroepitheliomatous neoplasms, meningiomas" 800, 938-953
 - o "Plasma cell tumors" 800, 973
 - o "Mast cell tumors" 800, 974
 - o "Neoplasms of histiocytes and accessory lymphoid cells" 800, 975
 - o "Immunoproliferative diseases" 800, 976
 - o "Other hematologic disorders" 800, 997

Belgian Cancer Registry

18/06/2019 e-cancerregistration www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Code général de tumeur (épithéliale)

Différenciation possible en adénocarcinome ou en spino

Histologie

Groupes de Berg modifiés

- **Sarcome de Kaposi**
800, 914
- **Lymphomes Hodgkiniens**
800, 9590, 9596, 965-966
- **Lymphomes non-Hodgkiniens**
 - o Lymphomes non-Hodgkin cellule-B
800, 9590, 9591, 9596, 967-969, 9727, 9728
 - o Lymphomes non-Hodgkin cellule-T
800, 9590, 9591, 9596, 970-971, 9727, 9729
- **Leucémies**
 - o Leucémie lymphoïde
800, 980, 982-983
 - o Leucémie myéloïde
800, 980, 984-993, 998
 - o Autres leucémies
800, 980, 994, 998
 - o Maladie myéloproliférative chronique
800, 995-996, 998

Belgian Cancer Registry

https://kankerregister.org/downl_pour_progrdesoins

18/06/2019 e-cancerregistration www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Pour les hémopathies malignes, voir la formation avancée disponible sur notre site web

Histologie

Résumé : en plus des tumeurs bilatérales, on enregistre 2T lorsque

Plusieurs tumeurs dans 1 organe qui n'appartiennent pas au même Groupe de Berg

OU

Une seule tumeur dans 1 organe avec plusieurs composantes histologiques n'appartenant pas au même Groupe de Berg et pour lesquelles il n'existe pas de code combiné

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Histologie

Exemple :

Un carcinome spinocellulaire invasif du col de l'utérus et un adénocarcinome invasif du col de l'utérus

On enregistre 2T si

“Plusieurs tumeurs dans 1 organe qui n'appartiennent pas au même Groupe de Berg”

Groupes de Berg modifiés

– Tumeurs épithéliales

- Carcinomes à cellules squameuses (spino)
800, 801, 802, 8045-8046, 805-808, 812, 813
- Carcinomes à cellules basales
800, 801, 802; 809-811
- Adénocarcinomes
800, 801, 802, 8045-8046, 814, 816, 819-822, 826-833, 835-855, 857, 894
- Autres carcinomas spécifiques
800, 801, 802, 803, 8041-8045, 815, 817, 818, 823-825, 834, 856, 858-867

→ 2T : 8070/3 + 8140/3

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Histologie

Exemple :

Une tumeur du col de l'utérus majoritairement composée d'adénocarcinome avec des composantes de carcinome spinocellulaire.

On enregistre 2T si

“Une seule tumeur dans 1 organe avec plusieurs composantes histologiques n'appartenant pas au même Groupe de Berg et pour lesquelles il n'existe pas de code combiné”

→ 1T avec code combiné : 8560/3 –
carcinome adénosquameux

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Comportement

Une autre variable à considérer pour savoir si on est ou non en présence de tumeurs multiples est le comportement.

Deux tumeurs au comportement différent et avec

- une même topographie
- une même latéralité
- une même histologie (même Groupe de Berg)

sont à enregistrer comme deux tumeurs distinctes si

la date d'incidence de la tumeur au comportement le plus élevé est située **plus de 3 mois après** la date d'incidence de l'autre tumeur.

Sinon, on n'enregistre que la tumeur au comportement le plus élevé avec la première date d'incidence

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Comportement



Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Cas pratiques

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 1

Cas 1: homme, 65 ans

30/03/2017: résection de polypes du côlon

- Côlon droit: adénome vilieux en dysplasie intra-épithéliale de haut grade.
- Sigmoidé à 25cm: adénome tubuleux en dysplasie intra-épithéliale de haut grade.
- Sigmoidé à 37cm: adénome tubulovilleux dégénéré en adénocarcinome bien différencié de stade pT1.

→ Combien de tumeur(s) dois-je encoder ?

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 1

Cas 1: homme, 65 ans

30/03/2017: résection de polypes du côlon

- Côlon droit: adénome vilieux en dysplasie intra-épithéliale de haut grade.
- Sigmoidé à 25cm: adénome tubulovilleux en dysplasie intra-épithéliale de haut grade.
- Sigmoidé à 37cm: adénome tubulovilleux dégénéré en adénocarcinome bien différencié de stade pT1.

→ Combien de tumeur(s) dois-je encoder ?

Réponse:

Règle générale: 1 organe = 1 tumeur.

Le côlon fait partie des exceptions, il faut donc bien enregistrer une tumeur par sous-localisation dans cet organe !



Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 2

Cas 2: femme, 72 ans

- 30/07/1997: carcinome canalaire infiltrant du quadrant supéro-externe du sein droit
- 20/09/2017: carcinome canalaire in situ du quadrant supéro-externe du sein gauche

→ **Dois-je coder 1 ou 2 tumeurs ?**

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 2

Cas 2: femme, 72 ans

- 30/07/1997: carcinome canalaire infiltrant du quadrant supéro-externe du sein droit
- 20/09/2017: carcinome canalaire in situ du quadrant supéro-externe du sein gauche

→ **Dois-je coder 1 ou 2 tumeurs ?**

Réponse:

Tumeur bilatérale dans un organe pair.

2T

↙ ↘

8500/3 à droite 8500/2 à gauche

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 3

Cas 3: homme, 74 ans

- 18/05/2012: tumeur du lobe supérieur gauche du poumon. On trouve un carcinome pléomorphe pT2b N0 à la lobectomie. Traitement complémentaire par chimiothérapie adjuvante.
- 29/01/2019: progression d'un nodule suspect dans le lobe supérieur droit du poumon. La biopsie montre un adénocarcinome. Traitement par radiochimiothérapie puis immunothérapie.

→ Dois-je coder 1 ou 2 tumeurs ?

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 3

Cas 3: homme, 74 ans

- 18/05/2012: tumeur du lobe supérieur gauche du poumon. On trouve un carcinome pléomorphe pT2b N0 à la lobectomie. Traitement complémentaire par chimiothérapie adjuvante.
- 29/01/2019: progression d'un nodule suspect dans le lobe supérieur droit du poumon. La biopsie montre un adénocarcinome. Traitement par radiochimiothérapie puis immunothérapie.

8140/3

8022/3

→ Dois-je coder 1 ou 2 tumeurs ?

Réponse:

Le poumon est un organe pair, mais à considérer comme impair pour l'enregistrement. Il faut donc regarder si ces deux lésions appartiennent au même Groupe de Berg.

Adénocarcinomes

800, 801, 802, 8045-8046, 814, 816, 819-822, 826-833, 835-855, 857, 894

Vu que c'est le cas, on considère l'adénocarcinome de 2019 comme étant une récurrence du carcinome pléomorphe de 2012, **et on n'enregistre alors qu'une seule tumeur : 8022/3 en 2012 !**

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 4

Cas 4: femme, 55 ans

- 29/06/2017: biopsie de la vulve: carcinome épidermoïde in situ / VIN3 extensif localisé au niveau vulvaire inférieur.
- 03/08/2017: pièce de vulvectomie rapportant un carcinome épidermoïde infiltrant bifocal modérément différencié développé dans un contexte de carcinome épidermoïde in situ / VIN3. Stade pT1b Nx Mx.

→ **Dois-je coder 1 ou 2 tumeurs ?**

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cas 4

Cas 4: femme, 55 ans

- 29/06/2017: biopsie de la vulve: carcinome épidermoïde in situ / VIN3 extensif localisé au niveau vulvaire inférieur.
- 03/08/2017: pièce de vulvectomie rapportant un carcinome épidermoïde infiltrant bifocal modérément différencié développé dans un contexte de carcinome épidermoïde in situ / VIN3. Stade pT1b Nx Mx.

→ **Dois-je coder 1 ou 2 tumeurs ?**

Réponse:

Deux tumeurs au comportement différent dans le même organe et dont les dates d'incidence ne sont pas espacées de minimum 3 mois.

1T : 8070/3 le 29/06

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Questions ?

training@registreducancer.org

Belgian Cancer Registry



18/06/2019 e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org