



DT9365

TROMPES DE FALLOPE ET OVAIRE
Version 1.0.0.0

| | | | |
|------------------------|------------|---------------|---|
| Date de naissance | N° chambre | N° de dossier | |
| Nom | | | |
| Prénom | | | |
| N° d'assurance maladie | | | |
| Adresse | | | |
| Code postal | Ind. rég. | Téléphone | Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |

| | |
|---------------|--|
| N° de rapport | |
|---------------|--|

Type d'intervention : Ovariectomie, salpingo-ovariectomie, ovariectomie subtotale ou résection tumorale par fragmentation, hystérectomie avec salpingo-ovariectomie

Les éléments de données précédés de ce symbole « + » ne sont pas obligatoires. Toutefois, ils peuvent être cliniquement importants quoique non encore validés ou utilisés régulièrement dans la prise en charge des usagers.

Sélectionner un seul élément, sauf indication contraire.

| Spécimen (sélectionner tous les éléments applicables) (note A) |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ovaire droit <input type="checkbox"/> Ovaire gauche <input type="checkbox"/> Trompe de Fallope droite <input type="checkbox"/> Trompe de Fallope gauche <input type="checkbox"/> Utérus <input type="checkbox"/> Col de l'utérus <input type="checkbox"/> Omentum <input type="checkbox"/> Péritoine <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminé |
| Procédure (sélectionner tous les éléments applicables) |
| <input type="checkbox"/> Ovariectomie droite <input type="checkbox"/> Ovariectomie gauche <input type="checkbox"/> Salpingectomie droite <input type="checkbox"/> Salpingectomie gauche <input type="checkbox"/> Salpingo-ovariectomie droite <input type="checkbox"/> Salpingo-ovariectomie gauche <input type="checkbox"/> Salpingo-ovariectomie bilatérale <input type="checkbox"/> Salpingectomie bilatérale <input type="checkbox"/> Ovariectomie subtotale droite <input type="checkbox"/> Ovariectomie subtotale gauche <input type="checkbox"/> Hystérectomie supracervicale <input type="checkbox"/> Hystérectomie <input type="checkbox"/> Omentectomie <input type="checkbox"/> Biopsies péritonéale <input type="checkbox"/> Lavage péritonéal <input type="checkbox"/> Liquide péritonéal <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé |

N° de rapport

N° de dossier

Échantillonnage des ganglions lymphatiques

- Effectué
- Ganglions pelviens
 - Ganglions para-aortiques
 - Autre (préciser) : _____
- Non effectué
- Information non disponible

Intégrité du spécimen (note B)

Ovaire droit (si applicable)

- Capsule intacte
- Capsule rompue
- Capsule fragmentée
- Autre (préciser) : _____

Ovaire gauche (si applicable)

- Capsule intacte
- Capsule rompue
- Capsule fragmentée
- Autre (préciser) : _____

+ Spécimen morcelé (spécifier l'organe) : _____

Localisation de la tumeur primaire (notes C, D et E)

- Ovaire droit
- Ovaire gauche
- Trompe de Fallope droite
- Trompe de Fallope gauche
- Ovaires bilatéraux
- Trompes bilatéraux
- Non précisée

Atteinte de la surface de l'ovaire

- Présente
- Absente
- Ne peut être déterminée/atteinte incertaine

Taille de la tumeur

Ovaire droit (si applicable)

Dimension la plus grande : ____ cm

+ Autres dimensions : ____ x ____ cm

Ne peut être déterminée (expliquer) : _____

Ovaire gauche (si applicable)

Dimension la plus grande : ____ cm

+ Autres dimensions : ____ x ____ cm

Ne peut être déterminée (expliquer) : _____

Trompe de Fallope droite (si applicable)

Dimension la plus grande : ____ cm

+ Autres dimensions : ____ x ____ cm

Ne peut être déterminée (expliquer) : _____

Trompe de Fallope gauche (si applicable)

Dimension la plus grande : ____ cm

+ Autres dimensions : ____ x ____ cm

Ne peut être déterminée (expliquer) : _____

N° de rapport

N° de dossier

Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (notes F et G)

- Tumeur séreuse à faible potentiel de malignité
- Carcinome séreux de bas grade
- Carcinome séreux de haut grade
- Tumeur endométriôïde à faible potentiel de malignité
 - + avec carcinome intra-épithélial
 - + avec carcinome micro-invasif
- Carcinome endométriôïde
- Tumeur à cellules claires à faible potentiel de malignité
- Carcinome à cellules claires
- Tumeur mucineuse à faible potentiel de malignité
 - + avec carcinome intra-épithélial
 - + avec carcinome micro-invasif
- Carcinome mucineux
 - + expansif
 - + infiltrant
- Tumeur séromucineuse à faible potentiel de malignité
 - + avec carcinome intra-épithélial
 - + avec carcinome micro-invasif
- Carcinome séromucineux
- Tumeur de Brenner à faible potentiel de malignité
- Tumeur de Brenner maligne
- Carcinome, dont le sous-type ne peut être déterminé
- Tumeur épithéliale à faible potentiel de malignité de type mixte (préciser les types et les pourcentages) : _____
- Tumeur épithéliale de type mixte (préciser les types et les pourcentages) : _____
- Carcinome indifférencié
- Carcinosarcome (tumeur mixte Müllérienne maligne)
 - Type homologue
 - Type hétérologue (préciser les éléments hétérologues) : _____
 - Composant(s) épithélial(aux) (préciser les types et les pourcentages) : _____
- Tumeur à cellules de la granulosa
- Autre tumeur du stroma des cordons sexuels (préciser le type) : _____
- Dysgerminome
- Tumeur du sac vitellin (tumeur du sinus endodermique)
- Tératome immature
- Carcinome dans un tératome
- Tumeur germinale mixte maligne (préciser les types et les pourcentage) : _____
- Autre(s) (préciser) : _____

N° de rapport

N° de dossier

Grade histologique (nécessaire pour tous les carcinomes à l'exception des carcinomes à cellules claires, carcinomes de bas et haut grade et tumeurs à cellules de Sertoli-Leydig) (note H)

- Gx : Ne peut être déterminé
 G1 : Bien différencié
 G2 : Modérément différencié
 G3 : Peu différencié

Système de classification en deux catégories (s'applique uniquement au tératome immature)

- Bas grade
 Haut grade
 Autre (préciser) : _____

Implants (s'applique uniquement aux tumeurs séreuses/séro-mucineuses à faible potentiel de malignité) (sélectionner tous les éléments applicables) (note I)

Note : Les implants qui étaient auparavant classés comme «implants infiltrants» sont maintenant classés comme des carcinomes séreux de bas grade du péritoine.

- Non applicable / non échantillonnés

Implant(s) non invasif(s) (sélectionner tous les éléments applicables)

- Non présent
 Présent(s) (préciser la(les) localisation(s)) : _____
+ Type d'implant(s) non-invasif(s) :
+ Épithélial
+ Desmoplasique

Étendue de l'atteinte des autres tissus/organes (sélectionner tous les éléments applicables)

- Ovaire droit
 Atteint
 Exempt de tumeur
 Autre (expliquer) : _____
- Ovaire gauche
 Atteint
 Exempt de tumeur
 Autre (expliquer) : _____
- Trompe de Fallope droite
 Atteinte
 Exempte de tumeur
 Autre (expliquer) : _____
- Trompe de Fallope gauche
 Atteinte
 Exempte de tumeur
 Autre (expliquer) : _____

Suite de la section à la page suivante

N° de rapport

N° de dossier

Étendue de l'atteinte des autres tissus/organes (sélectionner tous les éléments applicables) – suite Omentum Atteint Exempt de tumeur Autre (expliquer) : _____ Péritoine Atteint Exempt de tumeur Autre (expliquer) : _____ Autre organe ou tissu (préciser) : _____**Ascite péritonéale (note F)** Prélèvement non effectué / analyse inconnue Exempt de malignité (normal/bénin) Atypique et/ou suspecte (expliquer) : _____ Maligne Prélèvement insatisfaisant / absence de diagnostic (expliquer) : _____**Liquide pleural (Note F)** Prélèvement non effectué / analyse inconnue Exempt de malignité (normal/bénin) Atypique et/ou suspect (expliquer) : _____ Malin Prélèvement insatisfaisant / absence de diagnostic (expliquer) : _____**+ Effet du traitement (s'applique aux tumeurs traitées par thérapie néo-adjuvante) (note J)**+ Aucune réponse évidente ou réponse minimale (score 1 de réponse à la chimiothérapie(CRS))+ Réponse modérée (score 2)+ Réponse importante ou quantité minimale de cancer résiduel (score 3)**Stade pathologique (pTN) (note K)**

Note : International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) a mis au point de nouvelles règles de classification pour les cancers de l'ovaire, de la trompe de Fallope et ceux primitifs du péritoine. Ces nouvelles règles seront prochainement intégrées dans la 8^{ème} édition des classifications des cancers de l'American Joint Committee sur le système Cancer (AJCC).

En attendant la sortie de la 8^{ème} édition de l'AJCC, toutes les données statistiques sur le cancer des Etats-Unis recueillies à l'échelle nationale pour l'ovaire, les trompes de Fallope, et les cancers primitifs du péritoine doivent être basées sur la 7^{ème} édition de l'AJCC pour la classification des cancers (<https://cancerstaging.org/About/news/Pages/New-FIGO-Rules-to-be-Included-in-Next-Edition-of-AJCC-Staging-System.aspx>; consulté le 3 Novembre, 2015).

Descripteurs TNM (seulement si applicables) (sélectionner tous les éléments applicables) m (tumeurs primaires multiples) r (récidive) y (post-traitement)**Suite de la section à la page suivante**

Stade pathologique (pTN) (note K) – suite**Tumeur primaire (pT)****Ovaire**

pTX : Ne peut être évaluée

pT0 : Aucune tumeur primaire décelée

pT1 : Tumeur limitée aux ovaires (unilatérale ou bilatérale)

pT1a : Tumeur limitée à un ovaire ; capsule intacte, surface de l'ovaire exempte de tumeur. Absence de cellules malignes dans l'ascite ou le lavage péritonéal*

pT1b : Tumeur limitée aux deux ovaires ; capsule intacte, surface de l'ovaire exempte de tumeur. Ascite ou lavage péritonéal exempts de cellules malignes

pT1c : Tumeur limitée à un ou deux ovaires avec au moins un des critères suivants : rupture de la capsule, cellules malignes au niveau de la surface de l'ovaire, cellules malignes dans l'ascite ou lavage péritonéal

pT2 : Tumeur implique un ou les deux ovaires avec extension péritonéale ou implant(s)

pT2a : extension ou implant à l'utérus ou aux trompes de Fallope. Ascite ou lavage péritonéal exempts de cellules malignes.

pT2b : Extension à d'autres tissus pelviens. Liquide d'ascite ou lavage péritonéal exempts de cellules malignes

pT2c : Extension ou implant pelvien (T2a ou T2b/IIA ou IIB) avec cellules malignes dans le liquide d'ascite ou lavage péritonéal

pT3 et/ou N1 : Tumeur implique un ou les deux ovaires avec métastase péritonéale confirmée à l'extérieur du bassin y compris métastase à la capsule hépatique et/ou métastase ganglionnaire lymphatique régionale (N1)

pT3a : Métastase péritonéale microscopique à l'extérieur du bassin (aucune tumeur décelée macroscopiquement)

pT3b : Métastase péritonéale à l'extérieur du bassin de 2 cm ou moins dans sa plus grande dimension

pT3c et/ou N1 : Métastase péritonéale à l'extérieur du bassin de plus de 2 cm dans sa plus grande dimension et/ou métastase ganglionnaire lymphatique régionale

* L'ascite non maligne n'est pas classée. La présence d'ascite ne change pas la stadification sauf si des cellules malignes y sont présentes.

Trompe de Fallope

pTX : La tumeur primaire ne peut être déterminée

pT0 : Aucune tumeur primaire décelée

pTis : Carcinome intra-épithélial tubaire (limité à la muqueuse tubaire)

pT1 : Tumeur limitée aux trompes de Fallope

+ pT1a : Tumeur limitée à une trompe sans envahissement de la surface séreuse; pas d'ascite

+ pT1b : Tumeur limitée aux deux trompes sans envahissement de la surface séreuse; pas d'ascite

+ pT1c : Tumeur limitée à une ou deux trompe(s) avec envahissement dans ou à travers la séreuse tubaire; ou avec cellules malignes dans l'ascite ou le lavage péritonéal

pT2 : Tumeur impliquant une ou les deux trompes avec extension pelvienne

pT2a : Extension et/ou métastase à l'utérus et/ou aux ovaires

pT2b : Extension aux autres structures pelviennes

+ pT2c : Extension pelvienne (T2a ou T2b/IIA ou IIB) avec cellules malignes dans l'ascite ou le lavage péritonéal

pT3 et/ou N1 : Tumeur avec envahissement d'une ou des deux trompes avec implants péritonéaux à l'extérieur de la région pelvienne et/ou métastase dans les ganglions lymphatiques régionaux

pT3a : Métastase péritonéale microscopique à l'extérieur du bassin

pT3b : Métastase péritonéale macroscopique, à l'extérieur du bassin, de 2 cm ou moins dans sa plus grande dimension

pT3c/N1 : Métastase péritonéale, à l'extérieur du bassin, de plus de 2 cm dans sa plus grande dimension et/ou métastase dans les ganglions lymphatiques régionaux

Tout T/Tout N et M1 : Métastase à distance y compris la présence de cellules malignes dans le liquide pleural ou métastase dans le parenchyme hépatique

Suite de la section à la page suivante

Stade pathologique (pTN) (note K) – suite**Ganglions lymphatiques régionaux (pN)**

- pNx : Ne peuvent être évalués
- pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase
- pN1 : Métastase aux ganglions lymphatiques régionaux
- + pN1a: Ganglion métastatique inférieur ou égal à 10 mm dans le plus grand axe*
- + pN1b: Ganglion métastatique de plus 10 mm dans le plus grand axe*

* Note : Bien que non mentionné précisément dans la 7ème édition de l'AJCC, l'OMS 2014 définit les pN1a et pN1b en se basant sur le FIGO.

- Aucun ganglion lymphatique soumis ou décelé

Ganglions lymphatiques pelviens

- Aucun ganglion lymphatique pelvien soumis ou décelés

Nombre de ganglions lymphatiques pelviens examinés

Préciser : _____

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Nombre de ganglion(s) métastatique(s) pelviens

Préciser : _____

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Taille de la plus grande métastase (si applicable) : _____ mm

Ganglions lymphatiques para-aortiques

- Aucun ganglion lymphatique para-aortiques soumis ou décelé

Nombre de ganglions lymphatiques para-aortiques examinés

Préciser : _____

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Nombre de ganglion(s) métastatique(s) para-aortiques

Préciser : _____

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Taille de la plus grande métastase (si applicable) : _____ mm

Métastase(s) à distance (pM) (nécessaire seulement en cas de confirmation histologique)

- pM1 : Métastase(s) à distance (excluant les métastases péritonéales)

Préciser le ou les site(s), si connu : _____

Note : Si un épanchement pleural est présent, il doit y avoir une cytologie positive pour le classer au stade IV. Les métastases au parenchyme hépatique sont classées au stade IV, alors que les métastases à la capsule hépatique sont classées au stade III.

+ Stade FIGO

+ I : Tumeur limitée aux ovaires ou à (aux) trompe(s) de Fallope

- + IA : Tumeur limitée à un ovaire (capsule intacte) ou trompe de Fallope ; surface de l'ovaire ou trompe de Fallope exempte de tumeur. Liquide d'ascite ou lavage péritonéal exempts de cellules malignes

- + IB : Tumeur limitée aux deux ovaires (capsule intacte) ou trompes de Fallope ; surface de l'ovaire ou trompe de Fallope exempte de tumeur. Liquide d'ascite ou lavage péritonéal exempts de cellules malignes

+ IC : Tumeur limitée à un ou aux deux ovaire(s) ou aux trompes de Fallope avec l'un des critères suivants :

- + IC1 : Déversement chirurgical per-opératoire

- + IC2 : Capsule rompue avant la chirurgie ou tumeur atteignant la surface de l'ovaire ou de la trompe de Fallope

- + IC3 : Présence de cellules malignes dans l'ascite ou le lavage péritonéal

Suite de la section à la page suivante

Stade pathologique (pTN) (note K) – suite**+ Stade FIGO – suite**

- + II : Tumeur atteignant un(e) ou les ovaire(s) ou trompe(s) de Fallope avec extension pelvienne (sous le détroit supérieur du bassin) ou cancer péritonéal
- + IIA : Extension et/ou implants au niveau de l'utérus et/ou des trompes de Fallope et/ou des ovaires
- + IIB : Extension à d'autres tissus pelviens intra-péritonéaux
- + III : Tumeur atteignant un(e) ou les ovaires ou trompe(s) de Fallope, ou cancer péritonéal primitif, avec confirmation cytologique ou histologique d'une propagation au péritoine en dehors du bassin et/ou des métastases aux ganglions lymphatiques rétropéritonéaux
- + IIIA : Métastases aux ganglions lymphatiques rétropéritonéaux avec ou sans atteinte péritonéale microscopique au-delà du bassin
- + IIIA1 : Métastases aux ganglions lymphatiques rétropéritonéaux seulement (prouvées cytologiquement ou histologiquement)
- + IIIA1 (i) : Métastase ≤ 10 mm dans sa plus grande dimension*
- + IIIA1 (ii) : Métastase > 10 mm dans sa plus grande dimension*
- + IIIA2 : Atteinte microscopique péritonéale extrapelvienne (au-dessus du détroit supérieur du bassin) avec ou sans ganglions lymphatiques rétropéritonéaux positifs
- + IIIB : Métastases péritonéales macroscopiques au-delà du détroit supérieur du bassin ≤ 2 cm dans sa plus grande dimension, avec ou sans métastases aux ganglions lymphatiques rétropéritonéaux
- + IIIC : Métastases péritonéales macroscopiques au-delà du détroit supérieur du bassin > 2 cm dans sa plus grande dimension, avec ou sans métastases aux ganglions rétropéritonéaux**
- + IV : Métastases à distance excluant les métastases péritonéales
- + IVA : Epanchement pleural avec cytologie positive
- + IVB : Métastases aux organes extra-abdominaux (y compris les ganglions lymphatiques inguinaux et ceux en dehors de la cavité abdominale)***

* Ceci est la dimension de la tumeur et non celle du ganglion lymphatique.

** Ceci comprend l'extension de la tumeur à la capsule du foie et de la rate sans atteinte parenchymateuse de ces organes.

*** Les métastases parenchymateuses sont classées au stade IVB. L'invasion de la paroi et de la muqueuse intestinale est sur-classée au stade IVB, et l'atteinte transmurale d'une paroi intestinale est aussi classée au stade IVB.

+ Autres constatations pathologiques (sélectionner tous les éléments applicables) (note L)

- + Aucune
- + Endométriose
 - + Ovarienne
 - + Extra-ovarienne
- + Endosalpingiose
- + Autre(s) : _____

+ Études complémentaires (note M)

- + Préciser : _____

+ Histoire clinique (sélectionner tous les éléments applicables)

- + Histoire familiale de mutation BRCA1/2
- + Cancer mammaire ou ovarien héréditaire
- + Syndrome de Lynch
- + Autre(s) : _____

| | |
|---------------|--|
| N° de rapport | |
|---------------|--|

| | |
|---------------|--|
| N° de dossier | |
|---------------|--|

| + Commentaire(s) : |
|--------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | | | | | | |
|---------------------------|--|--------------|------|-------|------|------|
| Signature du pathologiste | | N° de permis | Date | Année | Mois | Jour |
|---------------------------|--|--------------|------|-------|------|------|