



DT9345

## CANAUX BILIAIRES INTRAHÉPATIQUES

Version 3.1.0.2

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 : Résection (note A)
--

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.

<b>Spécimen (sélectionner tous les éléments applicables)</b>
<input type="checkbox"/> Foie <input type="checkbox"/> Vésicule biliaire <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Indéterminé
<b>Procédure (sélectionner tous les éléments applicables)</b>
<input type="checkbox"/> Résection cunéiforme <input type="checkbox"/> Hépatectomie partielle + <input type="checkbox"/> Hépatectomie majeure (3 segments ou plus) + <input type="checkbox"/> Hépatectomie mineure (moins de 3 segments) <input type="checkbox"/> Hépatectomie totale <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Indéterminé
<b>Taille de la tumeur</b>
Dimension la plus grande : _____ cm + Autres dimensions : _____ x _____ cm <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminée (voir « Commentaire(s) »)
<b>Nombre de foyers tumoraux (note B)</b>
<input type="checkbox"/> Solitaire (préciser la localisation) : _____ <input type="checkbox"/> Multiples (préciser les localisations) : _____
<b>Type histologique (note C)</b>
<input type="checkbox"/> Cholangiocarcinome <input type="checkbox"/> Carcinome hépatocellulaire et cholangiocarcinome combinés <input type="checkbox"/> Cystadénocarcinome des canaux biliaires <input type="checkbox"/> Carcinome neuroendocrine de haut grade <input type="checkbox"/> Carcinome neuroendocrine à grandes cellules <input type="checkbox"/> Carcinome neuroendocrine à petites cellules <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____

N° de rapport

N° de dossier

**Grade histologique (note D)**

- Non applicable
- GX : Ne peut être évalué
- G1 : Bien différencié
- G2 : Modérément différencié
- G3 : Peu différencié
- G4 : Indifférencié
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**Patron de croissance tumorale (note E)**

- Formation de masse
- Infiltration péricanalaire
- Formation de masse et infiltration péricanalaire concomitantes
- Ne peut être déterminé

**Extension tumorale microscopique (sélectionner tous les éléments applicables)**

- Ne peut être évaluée
- Absence de tumeur primaire
- Tumeur confinée aux canaux biliaires intrahépatiques histologiquement (carcinome in situ/ dysplasie de haut grade)
- Tumeur confinée au parenchyme hépatique
- Tumeur envahit la surface du péritoine viscéral
- Tumeur envahit directement la vésicule biliaire
- Tumeur envahit directement les organes adjacents autres que la vésicule biliaire  
(préciser) : \_\_\_\_\_

**Marges (sélectionner tous les éléments applicables) (note F)**

**Marge du parenchyme hépatique**

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant  
Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus proche : \_\_\_\_ mm ou \_\_\_\_ cm  
Préciser la marge : \_\_\_\_\_
- Atteinte par le carcinome infiltrant

**Marge du canal biliaire**

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant
  - +  Dysplasie de haut grade/carcinome in situ non décelé
  - +  Dysplasie de haut grade/carcinome in situ présent
  - +  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_
- Atteinte par le carcinome infiltrant

**Autre marge (seulement si applicable)**

- Préciser la marge : \_\_\_\_\_
- Ne peut être évaluée
  - Exempte de carcinome infiltrant
  - Atteinte par le carcinome infiltrant

N° de rapport

N° de dossier

**Envahissement lymphovasculaire****Envahissement veineux (vaisseau majeur) (V) (envahissement de la veine porte droite ou gauche, 1 ou plus d'une veine hépatique)**

- Non décelé  
 Présent  
 Indéterminé

**Envahissement des petits vaisseaux (L)**

- Non décelé  
 Présent  
 Indéterminé

**+ Envahissement périnerveux**

- +  Non décelé  
 +  Présent  
 +  Indéterminé

**Stade pathologique (pTNM) (note G)****Descripteurs TNM** (seulement si applicables) (sélectionner tous les éléments applicables)

- m (tumeurs primaires multiples)  
 r (récidive)  
 y (post-traitement)

**Tumeur primaire (pT)**

- pTX : Ne peut être évaluée  
 pT0 : Absence de tumeur primaire  
 pTis : Carcinome in situ (tumeur intracanalair)   
 pT1 : Tumeur unique sans envahissement vasculaire  
 pT2a : Tumeur unique avec envahissement vasculaire  
 pT2b : Tumeurs multiples, avec ou sans envahissement vasculaire  
 pT3 : Tumeur perforant le péritoine viscéral ou impliquant les structures extrahépatiques locales par envahissement direct  
 pT4 : Tumeur avec envahissement péricanalair

**Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (note H)**

- pNX : Ne peuvent être évalués  
 pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastases  
 pN1 : Métastases dans les ganglions lymphatiques régionaux  
 Aucun ganglion soumis ou trouvé

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Préciser : \_\_\_\_\_

 Nombre ne peut être déterminé (expliquer) : \_\_\_\_\_

Nombre de ganglions atteints

Préciser : \_\_\_\_\_

 Nombre ne peut être déterminé (expliquer) : \_\_\_\_\_**Métastase(s) à distance (pM)**

- Ne s'applique pas  
 pM1 : Métastase(s) à distance

+ Préciser le(s) site(s), si connu(s) : \_\_\_\_\_

