



DT9347

## CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE

Version 3.1.0.0

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 : Résection hépatique (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"/> Non précisé
<b>Procédure (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)</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"/> Non précisée
<b>Taille de la tumeur</b>
Dimension la plus grande : _____ cm + Dimensions additionnelles : _____ 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"/> Carcinome hépatocellulaire <input type="checkbox"/> Carcinome hépatocellulaire fibro-lamellaire <input type="checkbox"/> Carcinome indifférencié <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Carcinome dont le type ne peut être déterminé

N° de rapport

N° de dossier

**Grade histologique (note D)**

- Non applicable
- GX : Ne peut être évalué
- GI : Bien différencié
- GII : Modérément différencié
- GIII : Peu différencié
- GIV : Indifférencié/anaplasique
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

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

- Tumeur confinée au foie
- Tumeur envahit une branche majeure de la veine porte
- Tumeur envahit une ou plusieurs veine(s) hépatique(s)
- Tumeur envahit le péritoine viscéral
- Tumeur envahit directement la vésicule biliaire
- Tumeur envahit directement d'autres organes adjacents (préciser) : \_\_\_\_\_

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

**Marge du parenchyme**

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant  
Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus près : \_\_\_\_\_ mm or \_\_\_\_\_ cm  
Préciser la marge : \_\_\_\_\_
- 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

**Envahissement lymphovasculaire (note F)**

**Envahissement macroscopique veineux (gros vaisseau) (V)**

- Non décelé
- Présent
- Indéterminé

**Envahissement microscopique (petit vaisseau) (L)**

- Non décelé
- Présent
- Indéterminé

**+ Envahissement périnerveux**

- +  Non décelé
- +  Présent
- +  Indéterminé

N° de rapport

N° de dossier

**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 : Aucune tumeur primaire décelée  
 pT1 : Tumeur solitaire sans envahissement vasculaire  
 pT2 : Tumeur solitaire avec envahissement vasculaire ou multiples tumeurs de moins de 5 cm  
 pT3a : Multiples tumeurs de plus de 5 cm  
 pT3b : Une ou plusieurs tumeurs de n'importe quelle taille qui envahi(ssen)t la branche majeure de la veine porte ou les veines hépatiques  
 pT4 : Tumeur(s) avec envahissement direct d'un organe adjacent autre que la vésicule biliaire ou avec perforation du péritoine viscéral

**Ganglions lymphatiques régionaux (pN)**

- pNX : Ne peuvent être évalués  
 pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase  
 pN1 : Présence de métastases aux ganglions lymphatiques régionaux  
 Aucun ganglion soumis ou retrouvé

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Préciser : \_\_\_\_\_

Le nombre ne peut être déterminé (expliquer) : \_\_\_\_\_

Nombre de ganglions lymphatiques régionaux atteints

Préciser : \_\_\_\_\_

Le nombre ne peut être déterminé (expliquer) : \_\_\_\_\_

**Métastase(s) à distance (pM)**

- Non applicable  
 pM1 : Métastase(s) à distance

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

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

+ Score de fibrose :

- +  Cirrhose/fibrose sévère (score Ishak 5-6) (F1)  
+  Aucune fibrose à fibrose modérée (score Ishak 0-4) (F0)  
+  Dysplasie hépatocellulaire  
+  Nodule dysplasique de bas grade  
+  Nodule dysplasie de haut grade  
+  Stéatose  
+  Surcharge en fer  
+  Hépatite chronique (préciser l'étiologie) : \_\_\_\_\_  
+  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_  
+  Aucune autre constatation

**+ Études complémentaires**

+  Préciser : \_\_\_\_\_

