



DT9338

AMPOULE DE VATER
Version 3.2.0.0

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 : Ampullectomie, duodéno pancréatectomie (résection de Whipple)

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.

Prélèvement (sélectionner tous les éléments applicables)
<input type="checkbox"/> Ampoule de Vater Autres organes reçus <input type="checkbox"/> Estomac <input type="checkbox"/> Tête du pancréas <input type="checkbox"/> Duodénum <input type="checkbox"/> Cholédoque <input type="checkbox"/> Vésicule biliaire <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Procédure (sélectionner tous les éléments applicables)
<input type="checkbox"/> Ampullectomie <input type="checkbox"/> Duodéno pancréatectomie (résection de Whipple) <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
Localisation de la tumeur (note A)
<input type="checkbox"/> Intra-ampullaire + <input type="checkbox"/> Dérivant d'une tumeur papillo-tubulaire intra-ampullaire (IAPN) + <input type="checkbox"/> D'origine canalaire ampullaire (de type pancréatico-biliaire) <input type="checkbox"/> Péri-ampullaire <input type="checkbox"/> D'origine duodénale ampullaire (provenant de la surface duodénale de la papille) <input type="checkbox"/> Intra-ampullaire et péri-ampullaire (de type mixte) <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminée <input type="checkbox"/> Non précisée
Taille de la tumeur (note B)
Dimension la plus grande : _____ cm + Dimensions additionnelles _____ x _____ cm <input type="checkbox"/> Ne peuvent être déterminées (expliquer) : _____

N° de rapport

N° de dossier

Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (note C)

- Adénocarcinome
 - + Adénocarcinome de type pancréatico-biliaire
 - + Adénocarcinome infiltrant, de type intestinal
- Carcinome médullaire
- Adénocarcinome papillaire infiltrant
- Adénocarcinome mucineux
- Adénocarcinome à cellules claires
- Carcinome à cellules en bague
- Carcinome adénoquameux
- Carcinome épidermoïde
- Adénocarcinome hépatoïde
- Carcinome neuroendocrine de haut grade
 - Carcinome neuroendocrine à grandes cellules
 - Carcinome neuroendocrine à petites cellules
- Carcinome indifférencié
- Carcinome indifférencié avec cellules géantes ostéoclastiques
- Carcinome adéno neuroendocrine mixte
- Autre (préciser) : _____
- Carcinome (sans autre précision)

Grade histologique (note D)

- Ne s'applique pas (type histologique habituellement non gradé)
- GX : Ne peut être déterminé
- G1 : Bien différencié
- G2 : Modérément différencié
- G3 : Peu différencié
- G4 : Indifférencié
- Autre (préciser) : _____

Extension microscopique de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables)

- Ne peut être évaluée
 - Aucune tumeur primaire décelée
 - Carcinome in situ/dysplasie de haut grade
 - Tumeur limitée à l'ampoule de Vater ou au sphincter d'Oddi
 - Tumeur envahit la paroi duodénale
 - Tumeur envahit le pancréas
 - + Tumeur envahit la face postérieure du pancréas
 - + Tumeur envahit la face antérieure du pancréas
 - + Tumeur envahit lithiasique sillon vasculaire (correspondant aux veines mésentérique supérieure et porte)
 - Tumeur envahit les tissus mous péripancréatiques
 - Tumeur envahit le cholédoque extra pancréatique
 - Tumeur envahit les organes ou structures adjacents autres que le pancréas
- Préciser : _____

Marges (sélectionner tous les éléments applicables) (note E)*Seulement pour les spécimens d'ampullectomie***Marges de l'ampullectomie** Ne peuvent être évaluées Marges exemptes de carcinome infiltrant

Distance entre le cancer invasif et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm

Préciser les marges (si possible) : _____

 Marge profonde (radiaire) Marge de la muqueuse duodénale Autres marges (par exemple, canal biliaire, canal pancréatique) (préciser) : _____ Marges atteintes par du carcinome infiltrant

Préciser les marges (si possible) : _____

 Marge profonde Marge de la muqueuse duodénale Autres marges (par exemple, canal biliaire, canal pancréatique) (préciser) : _____ Non applicable*Seulement pour les spécimens de résection duodéno pancréatique*

Si toutes les marges sont exemptes de carcinome infiltrant :

Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm

Préciser la marge : _____

Marge parenchymateuse de la tête du pancréas Ne peut être évaluée Marge exempte de néoplasie intra-épithéliale pancréatique de haut grade ou de carcinome infiltrant

+ Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm

 Atteinte par du carcinome infiltrant Atteinte par de la néoplasie intra-épithéliale pancréatique de haut grade**Marge uncinée (artère mésentérique supérieure et rétropéritonéale)** Ne peut être évaluée Exempte de carcinome infiltrant

Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm

 Atteinte par du carcinome infiltrant**Marge de la voie biliaire** Ne peut être évaluée Marge exempte de néoplasie pancréatique intra-épithéliale de haut grade ou de carcinome infiltrant

+ Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm

 Atteinte par du carcinome infiltrant Atteinte par de la néoplasie pancréatique intra-épithéliale de haut grade**Marge de résection pancréatique proximale (duodénale ou gastrique)** Ne peut être évaluée Marge exempte de dysplasie de haut grade ou carcinome infiltrant Marge atteinte par du carcinome infiltrant**Marge de résection pancréatique distale (jéjunale ou duodénale distale)** Ne peut être évaluée Marge exempte de dysplasie de haut grade ou carcinome infiltrant Marge atteinte par du carcinome infiltrant**Suite de la section à la page suivante**

N° de rapport

N° de dossier

Marges (sélectionner tous les éléments applicables) (note E) – suite

Autre(s) marge(s) (seulement si applicable)

Préciser le(s) marge(s) : _____

- Ne peu(ven)t être évaluée(s)
 Exempte(s) de carcinome infiltrant
 Atteinte(s) par du carcinome infiltrant

Envahissement lymphovasculaire (note B)

- Non décelé
 Présent
 Ne peut être déterminé

+ Envahissement périnerveux (note B)

- + Non décelé
+ Présent
+ Ne peut être déterminé

Stade pathologique (pTNM) (note F)

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
 pT1 : Tumeur limitée à l'ampoule de Vater ou au sphincter d'Oddi
 pT2 : Tumeur envahit la paroi duodénale
 pT3 : Tumeur envahit le pancréas
 pT4 : Tumeur envahit les tissus mous péripancréatiques ou des organes ou structures adjacents

Ganglions lymphatiques régionaux (pN)

- pNX : Ne peuvent être évalués
 pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase
 pN1 : Métastase(s) ganglionnaire(s) régionale(s)
 Aucun ganglion soumis ou retrouvé

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Préciser : _____

Nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Nombre de ganglions lymphatiques métastatiques

Préciser : _____

Nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Métastase(s) à distance (pM) (requis uniquement en cas de confirmation histologique)

- pM1 : Métastase(s) à distance

+ Préciser le(s) site(s), si connu(s) : _____

