



DT9363

**ENDOMÈTRE**  
Version 3.3.0.0

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 : Hystérectomie, avec ou sans autres organes ou tissus**

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)
<input type="checkbox"/> Corps utérin
<input type="checkbox"/> Col utérin
<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"/> Paramètre droit
<input type="checkbox"/> Paramètre gauche
<input type="checkbox"/> Voûte vaginale
<input type="checkbox"/> Épiploon
<input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____
<input type="checkbox"/> Non précisé
Procédure (sélectionner tous les éléments applicables) (note A)
<input type="checkbox"/> Hystérectomie supracervicale
<input type="checkbox"/> Hystérectomie simple
<input type="checkbox"/> Hystérectomie radicale
<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"/> Épiploectomie
<input type="checkbox"/> Biopsies péritonéales
<input type="checkbox"/> Lavage péritonéal
<input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____
<input type="checkbox"/> Non précisée

N° de rapport

N° de dossier

**Échantillonnage des ganglions lymphatiques (sélectionner tous les éléments applicables)**

- Effectué
- Ganglions lymphatiques pelviens
  - Ganglions lymphatiques para-aortiques
  - Autre (préciser) : \_\_\_\_\_
- Non effectué
- Inconnu

**Intégrité du spécimen (note A)**

- Spécimen d'hystérectomie fragmenté
- Spécimen d'hystérectomie intact
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**+ Site de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables)**

- +  Endomètre antérieur
- +  Endomètre postérieur
- +  Fond utérin
- +  Segment utérin inférieur
- +  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**Taille de la tumeur**

- Plus grande dimension : \_\_\_\_\_ cm
- + Dimensions additionnelles : \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm
- Ne peut être déterminée (expliquer) : \_\_\_\_\_

**Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)**

- Adénocarcinome endométriöide
- Adénocarcinome endométriöide, avec différenciation malpighienne
- Adénocarcinome endométriöide, villo-glandulaire
- Adénocarcinome endométriöide, sécrétoire
- Adénocarcinome mucineux
- Carcinome intra-épithélial endométrial séreux
- Adénocarcinome séreux
- Carcinome à cellules claires
- Carcinoïde
- Carcinome à petites cellules
- Carcinome neuroendocrine à grandes cellules
- Carcinome mixte (préciser les types histologiques et les pourcentages) : \_\_\_\_\_
- Carcinome indifférencié
- Carcinome dédifférencié
- Carcinosarcome (tumeur Müllérienne mixte maligne) :
- Type homologue
  - Type hétérologue (préciser les éléments hétérologues) : \_\_\_\_\_
  - Composante(s) épithéliale(s) (précisez les types cellulaires et les pourcentages) : \_\_\_\_\_
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

N° de rapport

N° de dossier

**Grade histologique (note C) selon le système de la Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique (FIGO) (s'applique seulement pour les adénocarcinomes endométriaux ou mucineux)**

FIGO grade 1

FIGO grade 2

FIGO grade 3

Pour les autres carcinomes :

G1 : Bien différencié

G2 : Modérément différencié

G3 : Peu différencié

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Non applicable

**Invasion du myomètre (sélectionner tous les éléments applicables) (note D)**

Non décelée

Présente

Profondeur de l'invasion : \_\_\_\_\_ mm

OU, si la profondeur exacte de l'invasion ne peut être déterminée :

L'extension de l'invasion du myomètre ne peut être déterminée (expliquer) : \_\_\_\_\_

La tumeur envahit moins de 50 % (< 50 %) de l'épaisseur totale du myomètre

La tumeur envahit 50 % ou plus (≥ 50 %) de l'épaisseur totale du myomètre

Épaisseur myométriale : \_\_\_\_\_ mm

L'épaisseur myométriale ne peut être déterminée (préciser) : \_\_\_\_\_

**Tumeur atteignant le col utérin (sélectionner tous les éléments applicables) (note E)**

Pas d'atteinte

Envahissement du col utérin sans invasion du tissu conjonctif stromal

Envahissement du tissu conjonctif stromal du col utérin

Ne peut être déterminée (expliquer) : \_\_\_\_\_

**Étendue de l'atteinte aux autres organes (sélectionner tous les éléments applicables)**

Ovaire droit

Atteint

Non atteint

Autre (expliquer) : \_\_\_\_\_

Ovaire gauche

Atteint

Non atteint

Autre (expliquer) : \_\_\_\_\_

Trompe de Fallope droite

Atteinte

Non atteinte

Autre (expliquer) : \_\_\_\_\_

Trompe de Fallope gauche

Atteinte

Non atteinte

Autre (expliquer) : \_\_\_\_\_

**Suite de la section à la page suivante**

**Étendue de l'atteinte aux autres organes (sélectionner tous les éléments applicables) – suite**

- +  Vagin  
     +  Atteint  
     +  Non atteint
- +  Paramètre droit  
     +  Atteint  
     +  Non atteint
- +  Paramètre gauche  
     +  Atteint  
     +  Non atteint
- +  Épiploon  
     +  Atteint  
     +  Non atteint
- +  Paroi rectale  
     +  Atteinte  
     +  Non atteinte
- +  Paroi vésicale  
     +  Atteinte  
     +  Non atteinte
- +  Paroi pelvienne  
     +  Atteinte  
     +  Non atteinte
- +  Muqueuse vésicale et/ou muqueuse intestinale  
     +  Atteinte  
     +  Non atteinte
- +  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**+ Liquide d'ascite péritonéal (note F)**

- +  Non réalisé / inconnu
- +  Exempt de malignité (normal/bénin)
- +  Atypique et/ou suspect (expliquer) : \_\_\_\_\_
- +  Malin (positif pour malignité)
- +  Insatisfaisant/sans diagnostic (expliquer) : \_\_\_\_\_

**+ Marges (note G)**

- +  Ne peuvent être évaluées
- +  Exemptes de carcinome infiltrant  
     +  Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus proche : \_\_\_\_\_ mm  
     + Préciser la marge : \_\_\_\_\_
- +  Atteinte(s) par un carcinome infiltrant  
     + Préciser la (les) marge(s) : \_\_\_\_\_

**Envahissement lymphovasculaire (note H)**

- Non décelé
- Présent
- Ne peut être déterminé

N° de rapport

N° de dossier

**Stade pathologique (pTNM) (note I)**

**Descripteurs TNM (seulement si applicables) (sélectionner tous les éléments applicables)**

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

**Tumeur primaire (pT)**

- pTX : Tumeur primaire impossible à évaluer  
 pT0 : Pas d'évidence de tumeur primaire  
 pT1a : Tumeur est limitée à l'endomètre ou envahit moins de la moitié du myomètre  
 pT1b : Tumeur envahit la moitié ou plus de l'épaisseur du myomètre  
 pT2 : Tumeur envahit le tissu conjonctif stromal du corps utérin, mais ne s'étend pas au-delà de l'utérus  
 pT3a : Tumeur envahit la séreuse et/ou les annexes (extension directe ou métastase)  
 pT3b : Envahissement du vagin (extension directe ou métastase) ou atteinte paramétriale  
 pT4 : Tumeur envahit la muqueuse vésicale et/ou intestinale (l'œdème bulleux est insuffisant pour classer la tumeur en T4)

**Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (Note I)**

**+ Modificateur**

- +  (sn)

**Catégorie (pN)**

- pNX : Ne peuvent être évalués  
 pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastases  
 pN1 : Métastase(s) aux ganglions lymphatiques régionaux pelviens  
 pN2 : Métastase(s) aux ganglions lymphatiques régionaux para-aortiques avec ou sans ganglions lymphatiques pelviens positifs  
 Pas de ganglion lymphatique soumis ou retrouvé

**Ganglions lymphatiques pelviens :**

- Pas de ganglions lymphatiques pelviens soumis ou retrouvés

Nombre de ganglions lymphatiques pelviens examinés

Préciser : \_\_\_\_\_

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

Nombre de ganglions lymphatiques pelviens atteints

Préciser : \_\_\_\_\_

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

**Ganglions lymphatiques para-aortiques :**

- Pas de ganglion lymphatique para-aortiques soumis ou retrouvé

Nombre de ganglions lymphatiques para-aortiques examinés

Préciser : \_\_\_\_\_

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

Nombre de ganglions lymphatiques para-aortiques atteints

Préciser : \_\_\_\_\_

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

**Suite de la section à la page suivante**

N° de rapport

N° de dossier

**Stade pathologique (pTNM) (note I) – suite**

**Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (Note I) – suite**

**Autres ganglions :**

Préciser le site : \_\_\_\_\_

Nombre de ganglions examinés :

Préciser : \_\_\_\_\_

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

Nombre de ganglions lymphatiques atteints :

Préciser : \_\_\_\_\_

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

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

pM1 : Métastase(s) à distance y compris métastase(s) aux ganglions lymphatiques inguinaux, la maladie intrapéritonéale, ou les métastase(s) pulmonaire(s), hépatique(s) ou osseuse(s). Excluant les métastase(s) aux ganglions lymphatiques para-aortiques, au vagin, à la séreuse pelvienne ou aux annexes

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

**+ Stades FIGO :**

+ I: Tumeur confinée au corps de l'utérus

+  IA : Invasion de moins de 50% du myomètre

+  IB : Invasion supérieure ou égale à 50% du myomètre

+  II : Tumeur envahissant le stroma cervical, mais ne dépassant pas l'utérus

+ III : La tumeur s'est propagée localement et/ou régionalement :

+  IIIA : La tumeur envahit la séreuse du corps de l'utérus et/ou des annexes

+  IIIB : Atteinte du vagin et/ou des paramètres

+ IIIC : Métastases ganglionnaires pelviennes et/ou para-aortiques

+  IIIC 1 : Ganglions pelviens positifs

+  IIIC2 : Ganglions para-aortiques positifs avec ou sans ganglions pelviens positifs

+ IV : La tumeur envahit la vessie et/ou la muqueuse intestinale et/ou métastases à distance

+  IVA: La tumeur envahit la vessie et/ou la muqueuse intestinale

+  IVB : Métastase(s) à distance, y compris les métastases intra-abdominales et/ou ganglions inguinaux

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

+  Aucune

+  Hyperplasie sans atypie

+  Simple sans atypie cytologique

+  Complexe sans atypie cytologique

+  Hyperplasie atypique

+  Simple

+  Complexe

+  Néoplasie intraépithéliale endométriale

+  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

