



DT9354

VÉSICULE BILIAIRE
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/cholécystectomie
--

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"/> Vésicule biliaire <input type="checkbox"/> Foie <input type="checkbox"/> Voie biliaire extra-hépatique <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Procédure (note A)
<input type="checkbox"/> Cholécystectomie simple (par laparoscopie ou ouverte) <input type="checkbox"/> Cholécystectomie radicale (avec résection hépatique et lymphadénectomie) <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
Site de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables)
<input type="checkbox"/> Fundus <input type="checkbox"/> Corps <input type="checkbox"/> Col <input type="checkbox"/> Canal cystique <input type="checkbox"/> Côté péritonéal libre de la vésicule biliaire <input type="checkbox"/> Côté hépatique de la vésicule biliaire <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminé <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Taille de la tumeur
Dimension la plus grande : _____ cm + Dimensions additionnelle : _____ x _____ cm <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminée (voir « Commentaire(s) »)

N° de rapport

N° de dossier

Type histologique (note B)

- Adénocarcinome
- Adénocarcinome papillaire
- Adénocarcinome, type intestinal
- Adénocarcinome mucineux
- Carcinome à cellules en bague
- Carcinome à cellules claires
- Carcinome épidermoïde
- Carcinome adénoquameux
- Carcinome neuroendocrine de haut grade
 - Carcinome neuroendocrine à grandes cellules
 - Carcinome neuroendocrine à petites cellules
- Carcinome indifférencié
- Autre (préciser) : _____
- Carcinome sans autre précision

Grade histologique (note C)

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

Extension tumorale microscopique

- La tumeur envahit le chorion muqueux
- La tumeur envahit la couche musculaire
- La tumeur envahit le tissu conjonctif péri-musculaire; pas d'extension au-delà de la séreuse ou dans le foie
- La tumeur infiltre la séreuse (péritoine viscéral)
- La tumeur envahit directement le foie
- La tumeur envahit directement les voies biliaires extra-hépatiques
- La tumeur envahit directement d'autres organes ou structures adjacents, comme l'estomac, le duodénum, le côlon, le pancréas ou l'épiploon (préciser) : _____

Marges (sélectionner tous les éléments applicables) (note D)

- Ne peuvent être déterminées
- Marges exemptes de carcinome infiltrant
 - Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm
 - Préciser la marge : _____
- Marges atteintes par le carcinome infiltrant
 - Préciser la(es) marge(s) : _____
- Marge du canal cystique exempte de carcinome intra-muqueux/dysplasie de haut grade
- Carcinome intra-muqueux/dysplasie de haut grade à la marge du canal cystique

+ Envahissement lymphovasculaire (note E)

- + Non décelé
- + Présent
- + Indéterminé

N° de rapport

N° de dossier

+ Envahissement périneural (note F)

- + 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 : Aucune tumeur primaire décelée
 - pTis : Carcinome in situ
- pT1 : La tumeur envahit le chorion muqueux ou la couche musculaire
- pT1a : La tumeur envahit le chorion muqueux
 - pT1b : La tumeur envahit la couche musculaire
 - pT2 : La tumeur envahit le tissu conjonctif péri-musculaire; pas d'extension au-delà de la séreuse ou dans le foie
 - pT3 : La tumeur infiltre la séreuse (péritoine viscéral) et/ou envahit directement le foie et/ou un des organes ou structures adjacents, comme l'estomac, le duodénum, le côlon, le pancréas, l'épiploon ou les voies biliaires extra-hépatiques
 - pT4 : La tumeur envahit la veine porte principale ou l'artère hépatique, ou envahit 2 organes ou structures extra-hépatiques ou plus

Ganglions lymphatiques régionaux (pN)

- pNX : Ne peuvent être déterminés
- pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase
- pN1 : Métastases aux ganglions lymphatiques longeant le canal cystique, le cholédoque, l'artère hépatique, et/ou la veine porte
- pN2 : Métastases aux ganglions lymphatiques péri-aortiques, péri-caves, de l'artère mésentérique supérieure, et/ou de l'artère coeliaque
- Pas de ganglions soumis ou retrouvés

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Préciser : _____

Le nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Nombre de ganglions lymphatiques atteints

Préciser : _____

Le nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Métastase(s) à distance (pM)

- Ne s'applique pas
- pM1 : Présence de métastase à distance
+ Préciser le(s) site(s), si connu(s) : _____

