



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.

Spécimen (sélectionner tous les éléments applicables)
<input type="checkbox"/> Foie <input type="checkbox"/> Vésicule biliaire <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Indéterminé
Procédure (sélectionner tous les éléments applicables)
<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
Taille de la tumeur
Dimension la plus grande : _____ cm + Autres dimensions : _____ x _____ cm <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminée (voir « Commentaire(s) »)
Nombre de foyers tumoraux (note B)
<input type="checkbox"/> Solitaire (préciser la localisation) : _____ <input type="checkbox"/> Multiples (préciser les localisations) : _____
Type histologique (note C)
<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) : _____

