



DT9369

VULVE
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 : Biopsie d'excision, résection

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) (note A)
<input type="checkbox"/> Vulve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Procédure
<input type="checkbox"/> Excision locale <input type="checkbox"/> Excision large <input type="checkbox"/> Vulvectomy partielle <input type="checkbox"/> Vulvectomy totale <input type="checkbox"/> Vulvectomy radicale <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
Ganglions lymphatiques (sélectionner tous les éléments applicables)
<input type="checkbox"/> Non applicable <input type="checkbox"/> Biopsie de ganglion sentinelle <input type="checkbox"/> Ganglions inguinaux-fémoraux <input type="checkbox"/> Ganglions pelviens <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____
Site de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables) (note A)
<input type="checkbox"/> Vulve droite <input type="checkbox"/> Grande lèvre <input type="checkbox"/> Petite lèvre <input type="checkbox"/> Vulve gauche <input type="checkbox"/> Grande lèvre <input type="checkbox"/> Petite lèvre <input type="checkbox"/> Clitoris <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Taille de la tumeur (note B)
Plus grande dimension : ____ cm + Autres dimensions : ____ x ____ cm <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminée (préciser) : _____

N° de rapport

N° de dossier

Nombre de foyers tumoraux

- Tumeur unifocale
- Tumeur multifocale
- Ne peuvent être déterminés (expliquer) : _____
- Non précisés

Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (notes C et D)

- Carcinome épidermoïde superficiellement invasif (SISSCA)
- Carcinome épidermoïde
 - Kératinisant
 - Non kératinisant
 - Basaloïde
 - Warty
 - Verruqueux
- Maladie de Paget
- Tumeurs de la glande de Bartholin
 - Adénocarcinome
 - Carcinome épidermoïde
 - Carcinome adénoïde kystique
 - Carcinome adénosquameux
 - Carcinome transitionnel
- Adénocarcinome de type glandulaire mammaire
- Adénocarcinome d'origine des glandes de Skene
- Tumeur maligne des glandes sudoripares
- Carcinome neuroendocrine à petites cellules
- Carcinome neuroendocrine à grandes cellules
- Carcinome à cellules de Merkel
- Autre (préciser) : _____
- Carcinome dont le type ne peut être déterminé (préciser) : _____

Grade histologique (note F)

- Non applicable
- GX : Ne peut être évalué
- G1 : Bien différencié
- G2 : Modérément différencié
- G3 : Peu différencié
- G4 : Indifférencié
- Autre (préciser) : _____

Extension microscopique de la tumeur (note E)

- Profondeur de l'envahissement : _____ mm
- Ne peut être déterminée (préciser) : _____

+ Bordure de la tumeur

- + Repoussant/refoulant les structures adjacentes
- + Infiltrante

N° de rapport

N° de dossier

Marges (sélectionner tous les éléments applicables)

- Ne peuvent être déterminées (expliquer) : _____
- Marges exemptes de carcinome infiltrant
Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus proche : _____ mm
Préciser la marge, si possible : _____
- Atteinte(s) par le carcinome infiltrant
Préciser la (les) marge(s) : _____
- Exempte de lésion intraépithéliale malpighienne de haut grade (VIN 2-3)
- Atteinte par une lésion intraépithéliale malpighienne de haut grade (VIN 2-3)
Préciser la (les) marge(s) : _____
- Exempte de néoplasie intraépithéliale vulvaire, de type différencié
- Atteinte d'une néoplasie intraépithéliale vulvaire, le type différencié
Préciser la (les) marge(s) : _____

Envahissement lymphovasculaire (note G)

- Non décelé
- Présent
- Ne peut être déterminé

Stade pathologique (pTNM (note H))

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 ne peut être évaluée
- pT0 : Aucune tumeur primaire décelée
- pTis : Lésion intraépithéliale malpighienne de haut-grade (carcinome in situ, VIN 2-3, carcinome pré-invasif)
- pT1a : Lésions de 2 cm ou moins, limitées à la vulve ou au périnée et avec envahissement stromal de 1,0 mm ou moins
- pT1b : Lésions de plus de 2 cm ou quelle que soit la taille, avec envahissement stromal de plus de 1,0 mm, limitées à la vulve ou au périnée
- pT2 : Extension aux structures périnéales adjacentes (urètre inférieur/1/3 distal de l'urètre, vagin inférieur/1/3 distal du vagin, atteinte anale), quelle que soit la taille de la tumeur
- pT3 : Extension à l'une de ces structures: urètre supérieur, 2/3 proximal de l'urètre, vagin supérieur, 2/3 proximal du vagin, muqueuse de la vessie, muqueuse rectale ou fixée à l'os pelvien, quelle que soit la taille de la tumeur

Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (sélectionner tous les éléments applicables)

Modificateur

- (sn)
- (sn)(i-)
- (sn)(i+)

Suite de la section à la page suivante

Stade pathologique (pTNM (note H) – suite)**Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (sélectionner tous les éléments applicables) – suite**

Catégorie (pN)

- pNx : Les ganglions lymphatiques régionaux ne peuvent être évalués
- pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase
- pN1 : Un (1) ou deux (2) ganglions lymphatiques régionaux avec les caractéristiques suivantes :
- pN1a [FIGO IIIA] : Un (1) ou deux (2) ganglions lymphatiques avec métastase(s) de 5 mm ou moins
 - pN1b [FIGO IIIA] : Un (1) ganglion lymphatique avec métastase(s) de 5 mm ou plus
- pN2 [FIGO IIIB] : Métastases ganglionnaires lymphatiques régionales avec les caractéristiques suivantes :
- pN2a [FIGO IIIB] : Trois (3) ganglions lymphatiques ou plus avec métastase(s) de 5 mm ou moins
 - pN2b [FIGO IIIB] : Deux (2) ganglions lymphatiques ou plus avec métastase(s) de 5 mm ou plus
 - pN2c [FIGO IIIB] : Métastase(s) ganglionnaire(s) lymphatique(s) avec extension extracapsulaire
- pN3 [FIGO IVA] : Métastase(s) ganglionnaire(s) lymphatique(s) régionale(s) fixe(s) ou ulcérée(s)
- Aucun ganglion soumis ou retrouvé

Ganglions inguinaux

- Absence de ganglions inguinaux soumis ou trouvés

Nombre de ganglions inguinaux examinés

Précisez le nombre de ganglions lymphatiques inguinaux droits : _____

Précisez le nombre de ganglions lymphatiques inguinaux gauches : _____

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (préciser) : _____

Nombre de ganglions lymphatiques inguinaux atteints

Précisez le nombre des ganglions inguinaux droits : _____

Précisez le nombre des ganglions inguinaux gauches : _____

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (préciser) : _____

Autres ganglions lymphatiques :

Préciser le siège et le côté : _____

Nombre des ganglions examinés

Préciser : _____

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (préciser) : _____

Nombre des ganglions atteints

Préciser : _____

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (préciser) : _____

Nombre de ganglions avec métastase(s) <5 mm (requis uniquement si applicable) : _____

Nombre de ganglions avec métastase(s) ≥5 mm (requis uniquement si applicable) : _____

+ Nombre de ganglions avec cellules tumorales isolées (<0,2 mm) : _____

+ Nombre de ganglions avec micrométastases (> 0,2 mm à 2 mm) : _____

Extension extra-ganglionnaire (obligatoire seulement si applicable) (Note I)

- Présente
- Non identifiée
- Ne peut pas être déterminée (expliquer) : _____

Suite de la section à la page suivante

N° de rapport	
---------------	--

N° de dossier	
---------------	--

Stade pathologique (pTNM (note H) – suite)

Ganglions fixés ou ulcérés fémoro-inguinaux (nécessaire seulement si applicable)

- Présents
- Non identifiés
- Ne peut pas être déterminé (expliquer) : _____

Suite de la section à la page suivante

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

- pM1 : Métastase(s) à distance (y compris métastase(s) ganglionnaire(s) lymphatique(s) pelvienne(s))
Préciser le(s) site(s), si connu(s) : _____

+ Stade FIGO

- + I : Tumeur confinée à la vulve
- + IA : Lésions ≤ 2 cm, confinée à la vulve ou au périnée avec une invasion stromale ≤1,0 mm, sans métastase ganglionnaire
- + IB : Lésions > 2 cm ou avec invasion stromale > 1,0 mm, confinées à la vulve ou au périnée, sans métastase ganglionnaire
- + II : Quelque soit la taille tumorale avec extension aux structures périnéales adjacentes (tiers inférieur de l'urètre, tiers inférieur du vagin, anus) sans métastase ganglionnaire
- + III : Quelque soit la taille tumorale avec extension aux structures périnéales adjacentes (tiers inférieur de l'urètre, tiers inférieur du vagin, anus) avec métastase ganglionnaire
- + IIIA : Avec 1 métastase ganglionnaire (≥5 mm)
- + IIIA : Avec 1 à 2 métastase(s) ganglionnaire(s) (<5 mm)
- + IIIB : Avec 2 ou plusieurs métastases ganglionnaires (≥5 mm)
- + IIIB : Avec 3 ou plusieurs métastases ganglionnaires (<5 mm)
- + IIIB : Métastases péritonéales macroscopiques au-delà du détroit supérieur du bassin ≤2 cm dans sa plus grande dimension, avec ou sans métastases aux ganglions lymphatiques rétropéritonéaux
- + IIIC : Avec métastases ganglionnaires avec dépassement capsulaire
- + IV : Tumeur envahit d'autres structures loco-régionales (deux-tiers supérieur de l'urètre ou/et du vagin) ou à distance
- + IVA : Tumeur envahit l'une des structures suivantes : urètre supérieur, et/ou muqueuse vaginale, muqueuse vésicale, muqueuse rectale, ou os pelvien, ou ganglions lymphatiques inguino-fémoraux fixés ou ulcérés
- + IVB : Tous les sites de métastase à distance, y compris les ganglions lymphatiques pelviens

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

- + Aucune
- + Condylome acuminé
- + Néoplasie intraépithéliale malphigienne de haut grade
- + Néoplasie intraépithéliale malphigienne de bas grade
- + Néoplasie intraépithéliale vulvaire, de type différencié
- + Autre (préciser) : _____

+ Commentaire(s) :

Signature du pathologiste	N° de permis	Date	Année	Mois	Jour