



DT9387

CARCINOME EPIDERMOÏDE
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 : Biopsie, excision, ré-excision, lymphadénectomie
--

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.

Procédure
<input type="checkbox"/> Biopsie, poinçon <input type="checkbox"/> Biopsie, rasage <input type="checkbox"/> Biopsie, autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Excision, ellipse <input type="checkbox"/> Excision, large <input type="checkbox"/> Excision, large <input type="checkbox"/> Excision, autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Ré-excision, ellipse <input type="checkbox"/> Ré-excision, large <input type="checkbox"/> Ré-excision, autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Lymphadénectomie, ganglion(s) sentinelle(s) <input type="checkbox"/> Lymphadénectomie, ganglions régionaux (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
Site de la tumeur (note A)
Préciser, si connu : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
Taille de la tumeur
Dimension la plus grande : _____ cm + Autres dimensions : _____ x _____ cm <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminée (voir « Commentaire(s) »)
Type histologique (cocher toutes les cases) (note B)
<input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde + <input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde acantholytique + <input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde à cellules fusiformes (sarcomatoïde) + <input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde verruqueux + <input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde pseudovasculaire + <input type="checkbox"/> Carcinome adénoquameux + <input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde, type sans autre précision + <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____

N° de rapport

N° de dossier

Grade histologique (note C)

- GX : Ne peut pas être évalué
- G1 : Bien différencié
- G2 : Modérément différencié
- G3 : Peu différencié
- G4 : Indifférencié

Épaisseur maximale de la tumeur (note D)

- Non applicable
- Épaisseur : ____ mm
- Épaisseur : au moins ____ mm (voir « Commentaire(s) ») (note C)

Niveau anatomique (note D)

- Non applicable
- I (carcinome in situ)
- II (carcinome présent dans le derme papillaire sans le remplir ou l'étendre)
- III (le carcinome remplit et étend le derme papillaire)
- IV (carcinome envahit le derme réticulaire)
- V (le carcinome envahit le tissu sous-cutané)

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

Marges périphériques

- Ne peuvent pas être évaluées
- Exemptes de carcinome infiltrant
 - + Distance entre le cancer infiltrant et la marge : ____ mm
 - + Préciser le ou les emplacement(s), si possible : _____
- Atteintes par le carcinome infiltrant
 - Préciser le ou les emplacement(s), si possible : _____
- Exemptes de carcinome in situ
 - + Distance entre le carcinome in situ et la marge périphérique la plus proche : ____ mm
 - + Préciser le ou les emplacement(s), si possible : _____
- Atteintes par le carcinome in situ
 - Préciser le ou les emplacement(s), si possible : _____

Marge profonde

- Ne peut pas être évaluée
- Exemptes de carcinome infiltrant
 - + Distance entre le cancer infiltrant et la marge : ____ mm
 - + Préciser le ou les emplacement(s), si possible : _____
- Atteinte par le carcinome infiltrant
 - Préciser le ou les emplacement(s), si possible : _____

Envahissement lymphovasculaire (note D)

- Non décelé
- Présent
- Indéterminé

N° de rapport

N° de dossier

Envahissement périnerveux (note D)

- Non décelé
 Présent
 Indéterminé

Ganglions lymphatiques (note F)

- Non soumis ou retrouvés

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Préciser : _____

- Le nombre ne peut pas être déterminé (expliquer) : _____

Nombre de ganglions lymphatiques atteints par un carcinome métastatique

Préciser : _____

- Le nombre ne peut pas être déterminé (expliquer) : _____

+ Taille du plus grand foyer métastatique : _____ cm

+ Extension extraganglionnaire :

- + Présente
+ Non décelée

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 : Tumeur primaire ne peut pas être évaluée
 pT0 : Aucune tumeur primaire décelée
 pTis : Carcinome in situ
 pT1 : Tumeur de 2 cm ou moins dans sa plus grande dimension, avec moins de 2 critères de risque augmenté
 pT2 : Tumeur de plus de 2 cm dans sa plus grande dimension, avec ou sans un critère supplémentaire de risque augmenté, ou tumeur de n'importe quelle taille avec 2 critères ou plus de risque augmenté
 pT3 : Tumeur avec envahissement de l'os maxillaire, de la mandibule, de l'orbite ou de l'os temporal
 pT4 : Tumeur avec envahissement du squelette (axial ou appendiculaire) ou envahissement périnerveux de la base du crâne

Ganglions lymphatiques régionaux (pN)

- pNX : Ne peuvent être évalués
 pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase
 pN1 : Métastase à un seul ganglion lymphatique ipsilatéral, de 3 cm ou moins dans sa plus grande dimension
 pN2 : Métastase à un seul ganglion lymphatique ipsilatéral, de plus de 3 cm mais pas plus de 6 cm dans sa plus grande dimension; ou à plusieurs ganglions lymphatiques ipsilatéraux, mais aucune de plus de 6 cm dans sa plus grande dimension; ou aux ganglions lymphatiques bilatéraux ou controlatéraux, mais aucune de plus de 6 cm dans sa plus grande dimension
 pN2a : Métastase à un seul ganglion lymphatique ipsilatéral, de plus de 3 cm mais pas plus de 6 cm dans sa plus grande dimension
 pN2b : Métastases à plusieurs ganglions lymphatiques ipsilatéraux, aucune de plus de 6 cm dans sa plus grande dimension
 pN2c : Métastases aux ganglions lymphatiques bilatéraux ou controlatéraux, aucune de plus de 6 cm dans sa plus grande dimension
 pN3 : Métastase à un ganglion lymphatique, de plus de 6 cm dans sa plus grande dimension

Suite de la section à la page suivante

