



DT9386

**CARCINOME A CELLULES DE MERKEL**  
Version 3.0.1.1

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 incisionnelle, exérèse, ré-exérèse, 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.

<b>Procédure</b>
<input type="checkbox"/> Biopsie incisionnelle <input type="checkbox"/> Exérèse <input type="checkbox"/> Ré-exérèse <input type="checkbox"/> Lymphadénectomie, ganglion(s) sentinelle(s) <input type="checkbox"/> Lymphadénectomie, ganglions lymphatiques régionaux (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
<b>Tumeur macroscopique</b>
<input type="checkbox"/> Présente <input type="checkbox"/> Non décelée
<b>Site de la tumeur</b>
Préciser (si connu) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Taille de la tumeur</b>
Plus grande dimension : ____ cm + Dimensions additionnelles : ____ x ____ cm <input type="checkbox"/> Indéterminée (voir « Commentaire(s) »)
<b>+ Épaisseur de la tumeur (note A)</b>
+ Épaisseur ____ mm + Épaisseur : au moins ____ mm (voir « Commentaire(s) »)
<b>Marges</b>
<b>Marges périphériques</b>
<input type="checkbox"/> Ne peuvent être évaluées <input type="checkbox"/> Exemptes de carcinome Distance entre le carcinome et la marge la plus proche : ____ mm Préciser la(es) localisation(s), si possible : _____ <input type="checkbox"/> Atteinte(s) par le carcinome Préciser la(es) localisation(s), si possible : _____
<b>Suite de la section à la page suivante</b>

N° de rapport

N° de dossier

**Marges – suite**

**Marge profonde**

Ne peut être évaluée

Exempte de carcinome

Distance entre le carcinome et la marge la plus proche : \_\_\_\_\_ mm

Préciser la(es) localisation(s), si possible : \_\_\_\_\_

Atteinte par le carcinome

Préciser la(es) localisation(s), si possible : \_\_\_\_\_

**Envahissement lymphovasculaire**

Non décelé

Présent

Indéterminé

**Envahissement de l'os, du muscle, du fascia ou du cartilage**

Présent (préciser les structures impliquées) : \_\_\_\_\_

Non décelé

Ne s'applique pas (p. ex. : pour les biopsies superficielles)

**+ Index mitotique (note B)**

+  < 1/mm<sup>2</sup>

+  Préciser : \_\_\_\_\_ /mm<sup>2</sup>

**+ Infiltrat lymphocytaire intra-tumoral (note C)**

+  Non décelé

+  Présent, nonbrisk

+  Présent, brisk

**+ Patron de croissance tumorale (note D)**

+  Nodulaire

+  Infiltrant

**+ Présence d'une autre néoplasie maligne associée (note E)**

+  Présente (préciser le type) : \_\_\_\_\_

+  Non décelée

**Ganglions lymphatiques (seulement si les ganglions lymphatiques sont présents dans le spécimen) (note F)**

Nombre de ganglions sentinelles examinés : \_\_\_\_\_

Nombre total de ganglions lymphatiques examinés (sentinelles et non-sentinelles) : \_\_\_\_\_

Nombre de ganglions lymphatiques avec métastase : \_\_\_\_\_

Tumeur macroscopique :

Présente

Non décelée

Indéterminée

+ Taille du foyer métastatique le plus gros : \_\_\_\_\_ mm

+ Extension extra-ganglionnaire :

Présente

Non décelée

