



APPENDICE Version 3.4.0.0

N° de rapport	

Date de naissance	N° c	hambre	N° de dossie	er	
Nom					
Prénom					
N° d'assurance maladi					
Adresse					
Code postal	Ind. rég.			Sexe	
				\square	_ F

Type d'intervention : Résection (appendicectomie avec ou sans hémicolectomie droite)

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 (note A) (sélectionner tous les éléments applicables) (note A)
Appendice
☐ Caecum
☐ Côlon droit
☐ Iléon terminal
Autre (préciser) :
☐ Non précisé
Procédure
Appendicectomie
Appendicectomie et hémicolectomie droite
Autre (préciser) :
Site tumoral (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)
☐ Moitié proximale de l'appendice
☐ La base de l'appendice est atteinte par la tumeur
☐ La base de l'appendice est exempte de tumeur
L'atteinte de la base de l'appendice ne peut être évaluée
☐ Moitié distale de l'appendice
☐ Atteinte diffuse de l'appendice
Appendice, sans autre précision
☐ Inconnu
Autre (préciser) :
Taille de la tumeur
Dimension la plus grande : cm
+ Dimensions additionnelles x cm
Ne peuvent être déterminées (expliquer) :

Source: Tang L.H, et coll., pour les membres du Cancer Committee du College of American Pathologists. Protocol for the Examination of Specimens From Patients With Carcinoma of the Appendix. Version Appendix 3.4.0.0. College of American Pathologists (CAP), 2016. Disponible en ligne à l'adresse: www.cap.org. Traduction et adaptation française autorisées, non validées par le CAP.

N° de rapport		N° de dossier				
Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (note C)						
☐ Adénocarcinome						
Adénocarcinome mucineux						
☐ Tumeur mucineuse appendiculaire de bas grade						
☐ Tumeur mucineuse appendiculaire de haut grade						
Carcinome à cellules en bague à chaton						
Carcinoïde à cellules caliciformes						
Carcinome adénoneuroendocrine mixte (carcinoï ex-carcinoïde à cellules caliciformes)	de à cellules caliciformes mix	te - adénocarcinome	ou adénocarcinome			
Carcinome neuroendocrine de haut grade						
☐ Carcinome neuroendocrine à grandes	cellules					
☐ Carcinome neuroendocrine à petites ce	ellules					
Carcinome indifférencié						
Autre (préciser) :						
Carcinome dont le type ne peut être déterminé (e	expliquer) :					
Grade histologique (note D)						
☐ Non applicable						
GX : Ne peut être évalué						
Grade 1 (bien différencié)						
Grade 2 (modérément différencié)						
Grade 3 (peu différencié)						
Grade 4 (indifférencié)						
Extension microscopique de la tumeur						
☐ Ne peut être évaluée						
Aucune tumeur primaire décelée						
Absence d'envahissement (dysplasie de haut gra	de/Carcinome intra-épithélial))				
La tumeur envahit la chorion muqueux ou la mus	culaire muqueuse (carcinome	intra-muqueux				
La tumeur envahit la sous-muqueuse						
La tumeur envahit la musculeuse						
La tumeur traverse la musculeuse et envahit la sou	s-séreuse ou le méso-appendio	ce mais ne s'étend pa	ıs à la surface séreuse			
La tumeur atteint la séreuse (péritoine viscéral)						
La tumeur envahit directement les structures adja	acentes (préciser) :					
La tumeur atteint la surface du péritoine viscéral	(séreuse) et envahit directeme	ent les structures adj	acentes (préciser) :			
Marges (sélectionner tous les éléments applicab	les) (note E)					
Si aucune marge n'est atteinte par le carcinome infilt	, ,					
Distance entre la tumeur et la marge la plu		_ cm				
Préciser la marge :						
Suite de la section à la page suivante						

N° de rapport			N° de dossier			
Managa (25122)	······································					
		s applicables) (note E) – suite				
Marge proxim						
☐ Ne peut êtr						
	e carcinome infiltrant					
	le carcinome infiltrant	_				
	la dysplasie de haut grad					
	e tumeur appendiculaire m					
	la tumeur appendiculaire	· ·				
	e tumeur appendiculaire m					
Atteinte par	la tumeur appendiculaire	mucineuse de naut grade				
Marge mésent	ériquen (requis seuleme	nt si applicable)				
☐ Ne peut êtr	e évaluée					
•	e carcinome infiltrant					
		iltrant et la marge la plus proche : n	nm ou cm			
_	le carcinome infiltrant					
	e tumeur appendiculaire m	_				
	la tumeur appendiculaire	_				
	e tumeur appendiculaire m	_				
│ │ │ │ Atteinte par	Atteinte par la tumeur appendiculaire mucineuse de haut grade					
Autre(s) marg	e(s) (seulement si applic	able)				
Préciser marge	e(s):					
☐ Ne peu(ven)t être évaluée(s)					
Exempte(s)	de carcinome infiltrant					
☐ Atteinte(s) ¡	oar du carcinome infiltrant					
Envahissemer	nt lymphovasculaire (séle	ectionner tous les éléments applicables	s) (note F)			
☐ Non décelé						
Présent						
+ 🗌	Envahissement des petits	vaisseaux lympho-vasculaires				
+ Envahissement des gros vaisseaux (veines)						
	+ Intramurale					
	+ Fxtramurale					

Autro(s) margo(s) (souloment si a	applicable)	
Autre(s) marge(s) (seulement si a	pplicable)	
Préciser marge(s) :		
Ne peu(ven)t être évaluée(s)	1	
Exempte(s) de carcinome infiltra		
Atteinte(s) par du carcinome infi		
Envahissement lymphovasculaire	e (sélectionner tous les éléments applicables) (note l	F)
Non décelé		
☐ Présent		
+ Envahissement des	petits vaisseaux lympho-vasculaires	
+ Envahissement des	gros vaisseaux (veines)	
+ 🗌 Intramurale		
+ 🗌 Extramurale		
Ne peut être déterminé		
Dépôts tumoraux (note G)		
☐ Non décelés		
Présents (préciser le nombre de	e dépôts tumoraux) :	
☐ Ne peuvent être évalués		
+ Envahissement périnerveux (no	ote H)	
+ Non décelé		
+ Présent		
+ Ne peut être déterminé		
Stade pathologique (pTNM) (note	I)	
Descripteurs TNM (seulement si a m (tumeurs primaires multiples)	pplicables) (sélectionner tous les éléments applicables)	
r (récidive)		
y (post-traitement)		
Suite de la section à la page s	uivante	
0 DT-9340 (2016-07)	APPENDICE Version 3.4.0.0	Page 3 de 8

N° de rapport			N° de dossier			
		•				
Stade pathologique (pTNM) (note I) – suite						
Tumeur primaire (pT)						
`	r primaire ne peut être éval					
	e tumeur primaire décelée					
	•	al ou envahissement du chorion muqueux	(
_ :	neur envahit la sous-muqu					
= '	neur envahit la musculeus					
		se et envahit la sous-séreuse ou le méso	• •			
		céral, y compris la tumeur péritonéale mu les autres organes ou structures	ucineuse contenue d	lans le quadrant		
pT4a : La tui inférieur droi		iscéral, y compris la tumeur péritonéale m	nucineuse contenue	dans le quadrant		
pT4b : La tui	meur envahit directement	les autres organes ou structures				
Ganglions lym	phatiques régionaux (pl	N)				
pNX : Ne peu	uvent être évalués					
pN0 : Gangli	ions lymphatiques régiona	aux exempts de métastase				
pN1 : Métas	tase(s) dans 1 à 3 ganglio	on(s) lymphatique(s) régional(aux)				
pN2 : Métas	tases dans 4 ganglions ly	mphatiques régionaux ou plus				
Aucun gangl	lion soumis ou retrouvé					
Nombre de ganç	glions lymphatiques exam	ninés				
Préciser :						
☐ Nombre ne p	peut être déterminé (expli-	quer) :				
Ο ,	glions lymphatiques atteir					
Préciser : Nombre ne peut être déterminé (expliquer) :						
Métastase(s) à distance (pM)						
☐ Non applicab	le					
pM1 : Métastase(s) à distance						
pM1a: Métastase(s) intrapéritonéale(s) dépassant le quadrant inférieur droit, y compris le pseudomyxome péritonéal						
☐ pM1b : Métastase(s) non péritonéale(s)						
+ Préciser le(s) site(s), si connu(s) :						
+ Autres consta	atations pathologiques (sélectionner tous les éléments applica	ables) (note J)			

N° de rapport				N° de dossier		
	+ Histoire clinique (sélectionner tous les éléments applicables) (note L)					
	reuse chronique					
+ Maladie de						
	ciser) :					
+ Information	non disponible					
+ Commentaire	(s):					

N° de permis

Signature du pathologiste

Mois

Jour

Année

Date