



APPENDICE Version 3.4.0.0

version 3.4.0.0		Adresse	
		Code postal	Ind. rég.
	Version 3.4.0.0	Version 3.4.0.0	Adresse

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

Date de naissance	N° cha	N° de dossie		
Nom				
Prénom				
N° d'assurance mal				
Adresse				
Code postal	ġg.		Sexe	
			\square	F

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 (carcinoïd ex-carcinoïde à cellules caliciformes) 	e à cellules caliciformes mixt	te - adénocarcinome	ou adénocarcinome			
Carcinome neuroendocrine de haut grade						
Carcinome neuroendocrine à grandes c	ellules					
Carcinome neuroendocrine à petites cel	lules					
Carcinome indifférencié						
Autre (préciser) :						
Carcinome dont le type ne peut être déterminé (ex	pliquer):					
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 grac	le/Carcinome intra-épithélial))				
La tumeur envahit la chorion muqueux ou la musc	ulaire muqueuse (carcinome	intra-muqueux				
La tumeur envahit la sous-muqueuse						
La tumeur envahit la musculeuse						
La tumeur traverse la musculeuse et envahit la sous-séreuse ou le méso-appendice mais ne s'étend pas à la surface séreuse						
La tumeur atteint la séreuse (péritoine viscéral)						
La tumeur envahit directement les structures adjacentes (préciser) :						
La tumeur atteint la surface du péritoine viscéral (s	séreuse) et envahit directeme	ent les structures adj	acentes (préciser) :			
Marges (sélectionner tous les éléments applicable	es) (note E)					
Si aucune marge n'est atteinte par le carcinome infiltra						
Distance entre la tumeur et la marge la plus	proche : mm ou	_ cm				
Préciser la marge :						
Suite de la section à la page suivante						

N° de rapport	N° de dossier					
Marges (sélectionner tous les éléments applicables) (note E) – suite						
Marge proximale						
☐ Ne peut être évaluée						
Exempte de carcinome infiltrant						
Atteinte par le carcinome infiltrant						
Atteinte par la dysplasie de haut grade						
Exempte de tumeur appendiculaire mucineuse de bas grade						
Atteinte par la tumeur appendiculaire mucineuse de bas grade						
Exempte de tumeur appendiculaire mucineuse de haut grade						
Atteinte par la tumeur appendiculaire mucineuse de haut grade						
Marge mésentériquen (requis seulement si applicable)						
Ne peut être évaluée						
Exempte de carcinome infiltrant						
Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus p	roche : mm ou cm					
Atteinte par le carcinome infiltrant						
Exempte de tumeur appendiculaire mucineuse de bas grade						
Atteinte par la tumeur appendiculaire mucineuse de bas grade						
Exempte de tumeur appendiculaire mucineuse de haut grade						
Atteinte par la tumeur appendiculaire mucineuse de haut grade						
Autre(s) marge(s) (seulement si applicable)						
Préciser marge(s) :						
☐ Ne peu(ven)t être évaluée(s)						
Exempte(s) de carcinome infiltrant						
Atteinte(s) par du carcinome infiltrant						
Envahissement lymphovasculaire (sélectionner tous les élémer	nts applicables) (note F)					
☐ Non décelé						
☐ Présent	niron					
 + Envahissement des petits vaisseaux lympho-vascula + Envahissement des gros vaisseaux (veines) 	AII 69					
+ Intramurale						
+						
☐ Ne peut être déterminé						
Dépôts tumoraux (note G)						
Non décelés						

Présents (préciser le nombre de dépôts tumoraux) : □ Ne peuvent être évalués + Envahissement périnerveux (note H) + Non décelé + 🗌 Présent + Ne peut être déterminé Stade pathologique (pTNM) (note I) Descripteurs TNM (seulement si applicables) (sélectionner tous les éléments applicables) m (tumeurs primaires multiples) r (récidive) y (post-traitement) Suite de la section à la page suivante APPENDICE Version 3.4.0.0

		1					
N° de rapport			N° de dossier				
Stade pathologique (pTNM) (note I) – suite							
Tumeur primai							
`	r primaire ne peut être éval						
'	e tumeur primaire décelée						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	al ou envahissement du chorion muqueux	(
pT1 : La tum	neur envahit la sous-muqu	ieuse					
pT2 : La tum	neur envahit la musculeus	e					
☐ pT3 : La tum	neur traverse la musculeu	se et envahit la sous-séreuse ou le méso	-appendic				
		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 n	nucineuse contenue	dans le quadrant			
pT4b : La tu	meur envahit directement	les autres organes ou structures					
Ganglions lym	phatiques régionaux (pl	۷)					
☐ 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 gang	lion soumis ou retrouvé						
Nombre de gan	glions lymphatiques exam	ninés					
Préciser :							
☐ Nombre ne peut être déterminé (expliquer) :							
Nombre de ganglions lymphatiques atteints							
Préciser :							
☐ Nombre ne peut être déterminé (expliquer) :							
Métastase(s) à distance (pM)							
☐ Non applicable							
pM1 : Métas	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	+ Autres constatations pathologiques (sélectionner tous les éléments applicables) (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