



DT9351

**ŒSOPHAGE**  
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 : Résection endoscopique, oesophagectomie ou oesophagogastrectomie (note A)**

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>Prélèvement (sélectionner tous les éléments applicables)</b>
<input type="checkbox"/> Œsophage <input type="checkbox"/> Estomac proximal <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Procédure</b>
<input type="checkbox"/> Résection endoscopique <input type="checkbox"/> Oesophagectomie <input type="checkbox"/> Oesophagogastrectomie <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
<b>Site de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)</b>
<input type="checkbox"/> Œsophage cervical (proximal) <input type="checkbox"/> Œsophage moyen + <input type="checkbox"/> Œsophage thoracique supérieur + <input type="checkbox"/> Œsophage thoracique moyen <input type="checkbox"/> Œsophage distal (œsophage thoracique inférieur) <input type="checkbox"/> Jonction gastro-oesophagienne <input type="checkbox"/> Estomac proximal et jonction gastro-oesophagienne <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Relation entre la tumeur et la jonction gastro-oesophagienne (note B)</b>
<input type="checkbox"/> La tumeur se situe entièrement au niveau de l'œsophage tubulaire et n'implique pas la jonction gastro-oesophagienne <input type="checkbox"/> L'épicentre de la tumeur se situe au niveau de l'œsophage distal et la tumeur implique la jonction gastro-oesophagienne <input type="checkbox"/> L'épicentre de la tumeur se situe au niveau de la jonction gastro-oesophagienne <input type="checkbox"/> L'épicentre de la tumeur se situe au niveau de l'estomac proximal ou du cardia et la tumeur implique la jonction gastro-oesophagienne <input type="checkbox"/> Non précisé : _____ <input type="checkbox"/> Ne peut être évaluée
Distance entre le centre de la tumeur et la jonction gastro-oesophagienne (préciser) : _____ cm

N° de rapport

N° de dossier

**Taille de la tumeur**

Plus grande dimension : \_\_\_\_ cm

+ Dimensions additionnelles : \_\_\_\_ x \_\_\_\_ cm

Ne peut être déterminée (expliquer) : \_\_\_\_\_

**Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (note C)**

Adénocarcinome

Carcinome épidermoïde

Carcinome adénosquameux

Carcinome neuroendocrine de haut grade

Carcinome neuroendocrine à grandes cellules

Carcinome neuroendocrine à petites cellules

Carcinome indifférencié

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Carcinome dont le type ne peut être déterminé

**Grade histologique (note D)**

Non applicable

GX : Ne peut être évalué

G1 : Bien différencié

G2 : Modérément différencié

G3 : Peu différencié

G4 : Indifférencié

**Extension microscopique de la tumeur (note E)**

Ne peut être évaluée

Absence de tumeur primaire

Dysplasie de haut grade (carcinome in situ)

La tumeur envahit le chorion muqueux

La tumeur envahit la musculaire muqueuse

La tumeur envahit la sous-muqueuse

La tumeur envahit la musculuse

La tumeur envahit, à travers la musculuse, les tissus mous péri-oesophagiens (adventice)

La tumeur envahit directement les structures adjacentes (préciser) : \_\_\_\_\_

**Marges (sélectionner tous les éléments applicables) (note F)**

Si toutes les marges sont exemptes de carcinome infiltrant :

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

Préciser la marge : \_\_\_\_\_

**Marge proximale**

Ne peut être évaluée

Exempte de carcinome infiltrant

Atteinte par le carcinome infiltrant

Exempte de dysplasie

Atteinte par la dysplasie

Dysplasie épidermoïde

Bas grade

Haut grade

Métaplasie intestinale (œsophage de Barrett) avec dysplasie

Bas grade

Haut grade

Atteinte par la métaplasie intestinale (œsophage de Barrett) sans dysplasie

**Suite de la section à la page suivante**

**Marges (sélectionner tous les éléments applicables) (note F) – suite****Marge distale**

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant ou de dysplasie
- Atteinte par le carcinome infiltrant
- Atteinte par la dysplasie
- Dysplasie épidermoïde
    - Bas grade
    - Haut grade
  - Métaplasie intestinale (œsophage de Barrett) avec dysplasie
    - Bas grade
    - Haut grade
- Atteinte par la métaplasie intestinale (œsophage de Barrett) sans dysplasie

**Marge circonférentielle (adventice) (spécimens d'oesophagectomie ou d'oesophagogastrectomie) ou marge profonde (spécimens de résection endoscopique)**

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant
- Atteinte par le carcinome infiltrant

**Marge muqueuse (spécimens de résection endoscopique)**

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant
- + Distance du carcinome invasif à la marge muqueuse la plus proche : \_\_\_\_\_ mm ou \_\_\_\_\_ cm
- Atteinte par le carcinome infiltrant
- Exempte de dysplasie
- Atteinte par la dysplasie
- Dysplasie épidermoïde
    - Bas grade
    - Haut grade
  - Métaplasie intestinale (œsophage de Barrett) avec dysplasie
    - Bas grade
    - Haut grade
- Atteinte par la métaplasie intestinale (œsophage de Barrett) sans dysplasie

Autre(s) marge(s) (seulement si applicable)

Préciser la ou les marge(s) : \_\_\_\_\_

- Ne peu(ven)t être évaluée(s)
- Non atteinte(s) par le carcinome infiltrant
- Atteinte(s) par le carcinome infiltrant

**Effet du traitement (applicable aux carcinomes soumis à un traitement néoadjuvant) (sélectionner tous les éléments applicables) (note G)**

- Pas de traitement préalable
- Présent
- +  Pas de cellules cancéreuses viables (réponse complète, grade 0)
  - +  Cellules isolées ou de rares amas de cellules cancéreuses (réponse quasi-complète, grade 1)
  - +  Cancer résiduel avec régression tumorale évidente soit plus que des cellules isolées ou de rares amas de cellules cancéreuses (réponse partielle, grade 2)
- Cancer résiduel étendu sans régression tumorale évidente (réponse faible, grade 3)
- Histoire thérapeutique inconnue

N° de rapport

N° de dossier

**Envahissement lymphovasculaire**

- Non décelé
- Présent
- Ne peut être déterminé

**+ Envahissement périnerveux**

- +  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 : Ne peut être évaluée
- pT0 : Absence de tumeur primaire
- pTis : Dysplasie de haut grade
- pT1 : La tumeur envahit le chorion muqueux, la musculaire muqueuse ou la sous-muqueuse
- pT1a : La tumeur envahit le chorion muqueux ou la musculaire muqueuse
- pT1b : La tumeur envahit la sous-muqueuse
- pT2 : La tumeur envahit la musculature
- pT3 : La tumeur envahit l'adventice
- pT4 : La tumeur envahit les structures adjacentes (préciser) : \_\_\_\_\_
- pT4a : Tumeur réséquable envahissant la plèvre, le péricarde ou le diaphragme
- pT4b : Tumeur non réséquable envahissant d'autres structures adjacentes, comme l'aorte, un corps vertébral, la trachée, etc.

**Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (note I)**

- pNX : Ne peuvent être évalués
- pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase(s)
- pN1 : Métastases dans 1 ou 2 ganglion(s) lymphatique(s) régional(aux)
- pN2 : Métastases dans 3 à 6 ganglions lymphatiques régionaux
- pN3 : Métastases dans 7 ganglions lymphatiques régionaux ou plus
- Aucun ganglion soumis ou retrouvé

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Préciser : \_\_\_\_\_

Le nombre ne peut être déterminé (expliquer) : \_\_\_\_\_

Nombre de ganglion lymphatiques atteints

Préciser : \_\_\_\_\_

Le nombre ne peut être déterminé (expliquer) : \_\_\_\_\_

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

- pM1 : Métastase(s) à distance  
+ Préciser le(s) site(s), si connu : \_\_\_\_\_

