



DT9403

POUMON
Version 3.4.0.0

N° de rapport	
---------------	--

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

Type d'intervention : Résection du poumon

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
<input type="checkbox"/> Poumon <input type="checkbox"/> Un ou des lobes du poumon (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Bronche (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Type de prélèvement
<input type="checkbox"/> Résection des voies aériennes principales <input type="checkbox"/> Résection cunéiforme (non anatomique) <input type="checkbox"/> Segmentectomie (anatomique) <input type="checkbox"/> Lobectomie <input type="checkbox"/> Bilobectomie <input type="checkbox"/> Pneumonectomie <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Latéralité
<input type="checkbox"/> Droit <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Non précisée
Site de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables)
<input type="checkbox"/> Lobe supérieur <input type="checkbox"/> Lobe moyen <input type="checkbox"/> Lobe inférieur <input type="checkbox"/> Bronche souche <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Taille de la tumeur
Dimension la plus grande : _____ cm + Autres dimensions : _____ x _____ cm <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminée (expliquer) : _____

Foyers tumoraux (sélectionner tous les éléments applicables) (note A)

- Tumeur unifocale
- Nodules tumoraux distincts dans un même lobe
- Primaires synchrones
- Métastases intra-pulmonaires
- Nodules tumoraux distincts dans différents lobes et poumons (préciser les sites) : _____
- Primaires synchrones
- Métastases intra-pulmonaires
- Ne peut être déterminé

Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)

- Adénocarcinome
- Adénocarcinome, prédominance lépidique
- Adénocarcinome, prédominance acinaire
- Adénocarcinome, prédominance papillaire
- Adénocarcinome, prédominance solide
- Adénocarcinome, prédominance micropapillaire
- Adénocarcinome mucineux invasif
- Adénocarcinome invasif mixte mucineux et non-mucineux
- Adénocarcinome colloïde
- Adénocarcinome de type fœtal
- Adénocarcinome de type entérique
- Adénocarcinome minimalement invasif
- Non-mucineux
- Mixte mucineux et non-mucineux
- Mucineux
- Adénocarcinome in situ
- Non-mucineux
- Mixte mucineux et non-mucineux
- Mucineux
- Carcinome épidermoïde
- Carcinome épidermoïde kératinisant
- Carcinome épidermoïde non-kératinisant
- Carcinome basaloïde
- Carcinome à petites cellules
- Carcinome à petites cellules combiné (carcinome à petites cellules et non à petites cellules)
- (préciser le type de carcinome non à petites cellules) : _____
- Carcinome neuroendocrine à grandes cellules
- Tumeur carcinoïde typique
- Tumeur carcinoïde atypique
- Carcinome à grandes cellules
- Carcinome adénoquameux
- Carcinome pléomorphe
- Carcinome à cellules fusiformes

Suite de la section à la page suivante

N° de rapport

N° de dossier

Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (note B) – suite

- Carcinome à cellules géantes
 - Carcinosarcome
 - Blastome pulmonaire
 - Carcinome ressemblant au lymphoépithéliome
 - Carcinome de type NUT
 - Carcinome mucoépidermoïde
 - Carcinome adénoïde kystique
 - Carcinome épithélial-myoépithélial
 - Carcinome dont le type ne peut être déterminé
 - Carcinome non à petites cellules dont le sous-type ne peut être déterminé
 - Autre type histologique non mentionné précédemment (préciser) : _____
- + Type histologique, commentaires : _____

+ Grade histologique (note C)

- + Ne s'applique pas
- + GX : Ne peut être déterminé
- + G1 : Bien différencié
- + G2 : Modérément différencié
- + G3 : Peu différencié
- + G4 : Indifférencié
- + Autre (préciser) : _____

Envahissement de la plèvre (note D)

- Non décelé
- Présent
- Ne peut être déterminé

Extension de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables) (note E)

- Ne s'applique pas
- Non décelée
- Tumeur de prolifération superficielle à composante infiltrante limitée à la paroi bronchique
- Tumeur dans la bronche souche située à 2 cm ou plus de la carène
- Plèvre pariétale
- Paroi thoracique
- + Préciser les structures atteintes : _____
- Diaphragme
- Plèvre médiastinale
- Nerf phrénique
- Feuillet pariétal du péricarde
- Tumeur dans la bronche souche située à moins de 2 cm distaux de la carène, sans envahissement de celle-ci
- Médiastin
- + Préciser les structures atteintes : _____
- Cœur
- Gros vaisseaux
- Trachée
- Œsophage
- Corps vertébral
- Carène
- Autre (préciser) : _____

N° de rapport

N° de dossier

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

Préciser la marge : _____

Marge bronchique

- Ne s'applique pas
- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant et de carcinome *in situ*
- Atteinte par le carcinome infiltrant
- Carcinome épidermoïde *in situ*

Marge vasculaire

- Ne s'applique pas
- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant
- Atteinte par le carcinome infiltrant

Marge parenchymateuse

- Ne s'applique pas
- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant
- Atteinte par le carcinome infiltrant

Autre marge (seulement si applicable)

Préciser la marge : _____

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant et de carcinome *in situ*
- Atteinte par le carcinome infiltrant

Effet d'une thérapie (seulement si applicable) (note G)

- Ne peut être évalué
- Plus de 10 % de la tumeur viable résiduelle
- Moins de 10 % de la tumeur viable résiduelle

+ Atélectasie ou pneumonite obstructive associée à la tumeur (note H)

- + S'étend à la région hilare, mais pas à l'ensemble du poumon
- + Touche l'ensemble du poumon

Envahissement lymphovasculaire (sélectionner tous les éléments applicables) (note I)

- Non décelé
- Présent
 - + Lymphatique
 - + Artériel
 - + Veineux
- Ne peut être déterminé

+ Extension extra-ganglionnaire (Note J)

- + Non décelée
- + Présente

Stade pathologique (pTNM) (Note J)**Descripteurs TNM (seulement si applicables) (sélectionner tous les éléments applicables)**

- m (tumeurs primaires multiples)
- r (récidive)
- y (post-traitement)

Tumeur primaire (pT)

- pTX : Tumeur dont la présence ne peut être évaluée ou tumeur prouvée par la présence de cellules malignes dans les expectorations ou les lavages bronchiques, mais non visible en imagerie ou en bronchoscopie
- pT0 : Aucune tumeur primaire décelée
- pTis : Carcinome *in situ*
- pT1a : Tumeur de 2 cm ou moins dans sa plus grande dimension, entourée de tissu pulmonaire ou de plèvre viscérale, sans évidence bronchoscopique d'envahissement proximal à la bronche lobaire (c'est-à-dire pas dans la bronche souche) ou
Tumeur d'extension superficielle de toute taille avec composante infiltrante limitée à la paroi bronchique qui peut être proximale à la bronche lobaire
- pT1b : Tumeur de plus de 2 cm mais d'au plus 3 cm dans sa plus grande dimension, entourée de tissu pulmonaire ou de plèvre viscérale, sans évidence bronchoscopique d'envahissement proximal de la bronche lobaire (c'est-à-dire pas dans la bronche souche)
- pT2a : Tumeur de plus de 3 cm mais d'au plus 5 cm, dans la plus grande dimension, entourée de tissu pulmonaire ou de plèvre viscérale, sans évidence bronchoscopique d'envahissement proximal à la bronche lobaire (c'est-à-dire pas dans la bronche souche) ou
Tumeur de 5 cm ou moins dans sa plus grande dimension, ayant l'une ou des caractéristiques d'extension suivantes : atteignant la bronche souche à 2 cm ou plus de la carène; envahissant la plèvre viscérale; associée à une atélectasie ou à une pneumopathie obstructive s'étendant à la région hilare, mais pas à l'ensemble du poumon
- pT2b : Tumeur de plus de 5 cm, mais d'au plus 7 cm, dans sa plus grande dimension
- pT3 : Tumeur de plus de 7 cm dans sa plus grande dimension ou tumeur, quelle qu'en soit la taille, qui envahit directement l'une des structures suivantes : la plèvre pariétale, la paroi thoracique (y compris les tumeurs de l'apex), le diaphragme, le nerf phrénique, la plèvre médiastinale ou le feuillet pariétal du péricarde ou
tumeur, quelle qu'en soit la taille, dans la bronche souche, à moins de 2 cm distaux de la carène, mais sans atteinte de la carène ou
tumeur, quelle qu'en soit la taille, associée à une atélectasie ou à une pneumopathie obstructive s'étendant à l'ensemble du poumon ou
tumeur, quelle qu'en soit la taille, présentant un ou des nodules distincts de même type histologique dans un même lobe
- pT4 : Tumeur, quelle qu'en soit la taille, envahissant l'une des structures suivantes : le médiastin, le cœur, les gros vaisseaux, la trachée, le nerf laryngé récurrent, l'œsophage, un corps vertébral, la carène ou
tumeur, quelle qu'en soit la taille, présentant des nodules distincts de même type histologique dans un lobe différent du poumon homolatéral (note A)

Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (note I)

- pNX : Ne peuvent être évalués
- pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastases
- pN1 : Métastases dans les ganglions lymphatiques péribronchiques et/ou hilaires homolatéraux et les ganglions lymphatiques intrapulmonaires, y compris envahissement par extension directe
- pN2 : Métastases dans les ganglions lymphatiques médiastinaux homolatéraux et/ou sous-carénaux
- pN3 : Métastases dans les ganglions lymphatiques médiastinaux controlatéraux, les ganglions hilaires controlatéraux, les ganglions scalènes homolatéraux ou controlatéraux ou les ganglions supraclaviculaires
- Aucun ganglion lymphatique soumis ou trouvé

Suite de la section à la page suivante

N° de rapport	
---------------	--

N° de dossier	
---------------	--

Stade pathologique (pTNM) (Note J) – suite

Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (note I) – suite

Nombre de ganglions lymphatiques examinés
Préciser : _____

Ne peut être déterminé (note J) (préciser) : _____

Nombre de ganglion lymphatiques atteints
Préciser : _____

Ne peut être déterminé (note J) (préciser) : _____

+ Préciser les stations examinées : _____

+ Préciser les stations atteintes : _____

Métastases à distance (pM) (requis en cas de confirmation histologique)

pM1 : Métastase(s) à distance

pM1a : Nodule(s) distinct(s) de même type histologique dans le poumon controlatéral ou tumeur avec nodules pleuraux ou épanchement pleural (ou péricardique) malin (note A)

pM1b : Métastase(s) à distance (organe(s) extra-thoracique(s))
+ Préciser le(s) site(s), si connu : _____

+ Autres constatations pathologiques (sélectionner tous les éléments applicables)

+ Aucune

+ Hyperplasie adénomateuse atypique

+ Dysplasie épidermoïde

+ Métaplasie (préciser le type) : _____

+ Hyperplasie neuroendocrine diffuse

+ Inflammation (préciser le type) : _____

+ Emphysème

+ Autre (préciser) : _____

+ Études complémentaires

Note: Pour le rapport des résultats de tests de biomarqueurs du cancer, le modèle de rapport du CAP pour les biomarqueurs du carcinome non à petites cellules du poumon doit être utilisé. Les études de biomarqueurs en cours peuvent être énumérées dans la section « Commentaire(s) » de ce rapport.

+ Commentaire(s) :

Signature du pathologiste		N° de permis	Date	Année	Mois	Jour
---------------------------	--	--------------	------	-------	------	------