



DT9369

**VULVE**  
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 : Biopsie d'excision, résection
---

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) (note A)</b>
<input type="checkbox"/> Vulve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Procédure</b>
<input type="checkbox"/> Excision locale <input type="checkbox"/> Excision large <input type="checkbox"/> Vulvectomy partielle <input type="checkbox"/> Vulvectomy totale <input type="checkbox"/> Vulvectomy radicale <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
<b>Ganglions lymphatiques (sélectionner tous les éléments applicables)</b>
<input type="checkbox"/> Non applicable <input type="checkbox"/> Biopsie de ganglion sentinelle <input type="checkbox"/> Ganglions inguinaux-fémoraux <input type="checkbox"/> Ganglions pelviens <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____
<b>Site de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables) (note A)</b>
<input type="checkbox"/> Vulve droite <input type="checkbox"/> Grande lèvre <input type="checkbox"/> Petite lèvre <input type="checkbox"/> Vulve gauche <input type="checkbox"/> Grande lèvre <input type="checkbox"/> Petite lèvre <input type="checkbox"/> Clitoris <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Taille de la tumeur (note B)</b>
Plus grande dimension : ____ cm + Autres dimensions : ____ x ____ cm <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminée (préciser) : _____

N° de rapport

N° de dossier

**Nombre de foyers tumoraux**

- Tumeur unifocale
- Tumeur multifocale
- Ne peuvent être déterminés (expliquer) : \_\_\_\_\_
- Non précisés

**Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (notes C et D)**

- Carcinome épidermoïde superficiellement invasif (SISSCA)
- Carcinome épidermoïde
  - Kératinisant
  - Non kératinisant
  - Basaloïde
  - Warty
  - Verruqueux
- Maladie de Paget
- Tumeurs de la glande de Bartholin
  - Adénocarcinome
  - Carcinome épidermoïde
  - Carcinome adénoïde kystique
  - Carcinome adénosquameux
  - Carcinome transitionnel
- Adénocarcinome de type glandulaire mammaire
- Adénocarcinome d'origine des glandes de Skene
- Tumeur maligne des glandes sudoripares
- Carcinome neuroendocrine à petites cellules
- Carcinome neuroendocrine à grandes cellules
- Carcinome à cellules de Merkel
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_
- Carcinome dont le type ne peut être déterminé (préciser) : \_\_\_\_\_

**Grade histologique (note F)**

- Non applicable
- GX : Ne peut être évalué
- G1 : Bien différencié
- G2 : Modérément différencié
- G3 : Peu différencié
- G4 : Indifférencié
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

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

- Profondeur de l'envahissement : \_\_\_\_\_ mm
- Ne peut être déterminée (préciser) : \_\_\_\_\_

**+ Bordure de la tumeur**

- +  Repoussant/refoulant les structures adjacentes
- +  Infiltrante

N° de rapport

N° de dossier

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

- Ne peuvent être déterminées (expliquer) : \_\_\_\_\_
- Marges exemptes de carcinome infiltrant  
Distance entre le carcinome infiltrant et la marge la plus proche : \_\_\_\_\_ mm  
Préciser la marge, si possible : \_\_\_\_\_
- Atteinte(s) par le carcinome infiltrant  
Préciser la (les) marge(s) : \_\_\_\_\_
- Exempte de lésion intraépithéliale malpighienne de haut grade (VIN 2-3)
- Atteinte par une lésion intraépithéliale malpighienne de haut grade (VIN 2-3)  
Préciser la (les) marge(s) : \_\_\_\_\_
- Exempte de néoplasie intraépithéliale vulvaire, de type différencié
- Atteinte d'une néoplasie intraépithéliale vulvaire, le type différencié  
Préciser la (les) marge(s) : \_\_\_\_\_

**Envahissement lymphovasculaire (note G)**

- 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 : Tumeur primaire ne peut être évaluée
- pT0 : Aucune tumeur primaire décelée
- pTis : Lésion intraépithéliale malpighienne de haut-grade (carcinome in situ, VIN 2-3, carcinome pré-invasif)
- pT1a : Lésions de 2 cm ou moins, limitées à la vulve ou au périnée et avec envahissement stromal de 1,0 mm ou moins
- pT1b : Lésions de plus de 2 cm ou quelle que soit la taille, avec envahissement stromal de plus de 1,0 mm, limitées à la vulve ou au périnée
- pT2 : Extension aux structures périnéales adjacentes (urètre inférieur/1/3 distal de l'urètre, vagin inférieur/1/3 distal du vagin, atteinte anale), quelle que soit la taille de la tumeur
- pT3 : Extension à l'une de ces structures: urètre supérieur, 2/3 proximal de l'urètre, vagin supérieur, 2/3 proximal du vagin, muqueuse de la vessie, muqueuse rectale ou fixée à l'os pelvien, quelle que soit la taille de la tumeur

**Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (sélectionner tous les éléments applicables)**

Modificateur

- (sn)
- (sn)(i-)
- (sn)(i+)

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

**Stade pathologique (pTNM (note H) – suite)****Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (sélectionner tous les éléments applicables) – suite**

Catégorie (pN)

- pNx : Les ganglions lymphatiques régionaux ne peuvent être évalués
- pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase
- pN1 : Un (1) ou deux (2) ganglions lymphatiques régionaux avec les caractéristiques suivantes :
- pN1a [FIGO IIIA] : Un (1) ou deux (2) ganglions lymphatiques avec métastase(s) de 5 mm ou moins
  - pN1b [FIGO IIIA] : Un (1) ganglion lymphatique avec métastase(s) de 5 mm ou plus
- pN2 [FIGO IIIB] : Métastases ganglionnaires lymphatiques régionales avec les caractéristiques suivantes :
- pN2a [FIGO IIIB] : Trois (3) ganglions lymphatiques ou plus avec métastase(s) de 5 mm ou moins
  - pN2b [FIGO IIIB] : Deux (2) ganglions lymphatiques ou plus avec métastase(s) de 5 mm ou plus
  - pN2c [FIGO IIIB] : Métastase(s) ganglionnaire(s) lymphatique(s) avec extension extracapsulaire
- pN3 [FIGO IVA] : Métastase(s) ganglionnaire(s) lymphatique(s) régionale(s) fixe(s) ou ulcérée(s)
- Aucun ganglion soumis ou retrouvé

**Ganglions inguinaux**

- Absence de ganglions inguinaux soumis ou trouvés

Nombre de ganglions inguinaux examinés

Précisez le nombre de ganglions lymphatiques inguinaux droits : \_\_\_\_\_

Précisez le nombre de ganglions lymphatiques inguinaux gauches : \_\_\_\_\_

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (préciser) : \_\_\_\_\_

Nombre de ganglions lymphatiques inguinaux atteints

Précisez le nombre des ganglions inguinaux droits : \_\_\_\_\_

Précisez le nombre des ganglions inguinaux gauches : \_\_\_\_\_

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (préciser) : \_\_\_\_\_

**Autres ganglions lymphatiques :**

Préciser le siège et le côté : \_\_\_\_\_

Nombre des ganglions examinés

Préciser : \_\_\_\_\_

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (préciser) : \_\_\_\_\_

Nombre des ganglions atteints

Préciser : \_\_\_\_\_

- Le nombre de ganglions ne peut être déterminé (préciser) : \_\_\_\_\_

Nombre de ganglions avec métastase(s) &lt;5 mm (requis uniquement si applicable) : \_\_\_\_\_

Nombre de ganglions avec métastase(s) ≥5 mm (requis uniquement si applicable) : \_\_\_\_\_

+ Nombre de ganglions avec cellules tumorales isolées (&lt;0,2 mm) : \_\_\_\_\_

+ Nombre de ganglions avec micrométastases (&gt; 0,2 mm à 2 mm) : \_\_\_\_\_

**Extension extra-ganglionnaire (obligatoire seulement si applicable) (Note I)**

- Présente
- Non identifiée
- Ne peut pas être déterminée (expliquer) : \_\_\_\_\_

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

N° de rapport	
---------------	--

N° de dossier	
---------------	--

**Stade pathologique (pTNM (note H) – suite)**

**Ganglions fixés ou ulcérés fémoro-inguinaux (nécessaire seulement si applicable)**

- Présents
- Non identifiés
- Ne peut pas être déterminé (expliquer) : \_\_\_\_\_

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

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

- pM1 : Métastase(s) à distance (y compris métastase(s) ganglionnaire(s) lymphatique(s) pelvienne(s))  
Préciser le(s) site(s), si connu(s) : \_\_\_\_\_

**+ Stade FIGO**

- + I : Tumeur confinée à la vulve
- +  IA : Lésions ≤ 2 cm, confinée à la vulve ou au périnée avec une invasion stromale ≤1,0 mm, sans métastase ganglionnaire
- +  IB : Lésions > 2 cm ou avec invasion stromale > 1,0 mm, confinées à la vulve ou au périnée, sans métastase ganglionnaire
- +  II : Quelque soit la taille tumorale avec extension aux structures périnéales adjacentes (tiers inférieur de l'urètre, tiers inférieur du vagin, anus) sans métastase ganglionnaire
- + III : Quelque soit la taille tumorale avec extension aux structures périnéales adjacentes (tiers inférieur de l'urètre, tiers inférieur du vagin, anus) avec métastase ganglionnaire
- +  IIIA : Avec 1 métastase ganglionnaire (≥5 mm)
- +  IIIA : Avec 1 à 2 métastase(s) ganglionnaire(s) (<5 mm)
- +  IIIB : Avec 2 ou plusieurs métastases ganglionnaires (≥5 mm)
- +  IIIB : Avec 3 ou plusieurs métastases ganglionnaires (<5 mm)
- +  IIIB : Métastases péritonéales macroscopiques au-delà du détroit supérieur du bassin ≤2 cm dans sa plus grande dimension, avec ou sans métastases aux ganglions lymphatiques rétropéritonéaux
- +  IIIC : Avec métastases ganglionnaires avec dépassement capsulaire
- + IV : Tumeur envahit d'autres structures loco-régionales (deux-tiers supérieur de l'urètre ou/et du vagin) ou à distance
- +  IVA : Tumeur envahit l'une des structures suivantes : urètre supérieur, et/ou muqueuse vaginale, muqueuse vésicale, muqueuse rectale, ou os pelvien, ou ganglions lymphatiques inguino-fémoraux fixés ou ulcérés
- +  IVB : Tous les sites de métastase à distance, y compris les ganglions lymphatiques pelviens

**+ Autres constatations pathologiques (sélectionner tous les éléments applicables) (note I)**

- +  Aucune
- +  Condylome acuminé
- +  Néoplasie intraépithéliale malphigienne de haut grade
- +  Néoplasie intraépithéliale malphigienne de bas grade
- +  Néoplasie intraépithéliale vulvaire, de type différencié
- +  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**+ Commentaire(s) :**


Signature du pathologiste	N° de permis	Date	Année	Mois	Jour