



DT9334

**PANCRÉAS
TUMEUR NEUROENDOCRINE
Version 3.3.0.0**

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

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.

Spécimen (sélectionner tous les éléments applicables) (note A)
<input type="checkbox"/> Tête du pancréas <input type="checkbox"/> Corps du pancréas <input type="checkbox"/> Queue du pancréas <input type="checkbox"/> Duodénum <input type="checkbox"/> Estomac <input type="checkbox"/> Cholédoque <input type="checkbox"/> Vésicule biliaire <input type="checkbox"/> Rate <input type="checkbox"/> Gros vaisseaux adjacents <input type="checkbox"/> Veine porte <input type="checkbox"/> Veine mésentérique supérieure <input type="checkbox"/> Autre gros vaisseau (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminé
Procédure
<input type="checkbox"/> Biopsie excisionnelle (énucléation) <input type="checkbox"/> Duodéno pancréatectomie céphalique (procédure de Whipple), pancréatectomie partielle <input type="checkbox"/> Duodéno pancréatectomie céphalique (procédure de Whipple), pancréatectomie totale <input type="checkbox"/> Pancréatectomie partielle, corps pancréatique <input type="checkbox"/> Pancréatectomie partielle, queue du pancréas <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
Site de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)
<input type="checkbox"/> Tête du pancréas <input type="checkbox"/> Processus unciné <input type="checkbox"/> Corps du pancréas <input type="checkbox"/> Queue du pancréas <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminé <input type="checkbox"/> Non précisé

N° de rapport

N° de dossier

Taille de la tumeur (note C)

Plus grande dimension : _____ cm (préciser la taille de la tumeur la plus volumineuse si plusieurs tumeurs)

+ Dimensions additionnelles : _____ x _____ cm

Ne peuvent être déterminées (préciser) : _____

Nombre de foyers tumoraux (note D)

Tumeur unifocale

Tumeur multifocale (préciser le nombre de tumeurs) : _____

Ne peut être déterminé

Non précisé

Type et grade histologique (note E)*

Non applicable

Tumeur neuroendocrine bien différenciée; GX : Le grade ne peut être évalué

Tumeur neuroendocrine bien différenciée; G1 : De bas grade

Tumeur neuroendocrine bien différenciée; G2 : De grade intermédiaire

Autre (préciser) : _____

*Pour les carcinomes neuroendocrines peu différenciés (de haut grade), le rapport du CAP pour les carcinomes exocrines du pancréas devrait être utilisé.

+ Type fonctionnel (sélectionner tous les éléments applicables) (note F)

+ Ne peut être déterminé

+ Tumeur neuroendocrine fonctionnelle du pancréas

+ Sécrétant l'insuline (insulinome)

+ Sécrétant le glucagon (glucagonome)

+ Sécrétant la somatostatine (somatostatine)

+ Sécrétant la gastrine (gastrinome)

+ Sécrétant le peptide vaso-actif intestinal (VIPome)

+ Sécrétant la sérotonine (carcinoïde)

+ Autre (préciser) : _____

+ Tumeur neuroendocrine non fonctionnelle du pancréas

+ Tumeur neuroendocrine du pancréas, de statut fonctionnel inconnu

Index mitotique (sélectionner tous les éléments applicables) (note G)

Ne s'applique pas

< 2 mitoses par 10 champs à fort grossissement*

Préciser le nombre de mitoses par 10 champs à fort grossissement : _____

2 à 20 mitoses par 10 champs à fort grossissement

Préciser le nombre de mitoses par 10 champs à fort grossissement : _____

> 20 mitoses par 10 champs à fort grossissement

Préciser le nombre de mitoses par 10 champs à fort grossissement : _____

Ne peut être déterminé

*Les critères publiés se basant sur le décompte mitotique pour la classification des tumeurs neuroendocrines gastro-intestinales et pancréatiques ont été décrits en utilisant un décompte par champs à fort grossissement et ne précisent pas la taille du champ ni le nombre de mitoses par mm².

+ Nécrose tumorale (note H)

+ Non décelée

+ Présente

+ Ne s'applique pas

+ Ne peut être déterminée

Extension microscopique de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables)

- Ne peut être déterminée
 Aucune tumeur primaire décelée
 Tumeur limitée au pancréas
 La tumeur envahit l'ampoule de Vater
 La tumeur envahit le cholédoque
 La tumeur envahit la paroi duodénale
 La tumeur envahit les tissus mous péripancréatiques
 La tumeur envahit d'autres organes ou structures adjacentes (préciser) : _____
 + La tumeur envahit la face postérieure du pancréas
 + La tumeur envahit la face antérieure du pancréas
 + La tumeur envahit la marge vasculaire (correspondant à la veine mésentérique supérieure et la veine portale)

Marges (sélectionner tous les éléments applicables) (note I)

Si toutes les marges sont exemptes de tumeur :

Distance entre la tumeur et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm

Préciser la marge : _____

Uniquement pour les spécimens de résection segmentaire (incluant la pancréatectomie distale) :

Marge proximale du parenchyme pancréatique

- Ne peut être évaluée
 Exempte de tumeur
 + Distance entre la tumeur et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm
 Atteinte par la tumeur

Marge distale du parenchyme pancréatique (uniquement si applicable)

- Ne peut être évaluée
 Exempte de tumeur
 + Distance entre la tumeur et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm
 Atteinte par la tumeur

Autre(s) marge(s) (uniquement si applicable)

Précisez la(les) marge(s) : _____

- Ne peu(ven)t être évaluée(s)
 Exempte(s) de tumeur
 Atteinte(s) par la tumeur

Spécimen de résection duodéno pancréatique :

Marge parenchymateuse de la tête du pancréas

- Ne peut être évaluée
 Exempte de tumeur
 + Distance entre la tumeur et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm
 Atteinte par la tumeur

Suite de la section à la page suivante

Marges (sélectionner tous les éléments applicables) (note I) – suite*Spécimen de résection duodéno pancréatique – suite :***Marge uncinée (artère mésentérique supérieure/rétropéritonéale)** Ne peut être évaluée Exempte de tumeur

+ Distance entre la tumeur et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm

 Atteinte par la tumeur**Marge du canal biliaire** Ne peut être évaluée Exempte de tumeur

+ Distance entre la tumeur et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm

 Atteinte par la tumeur**Marge proximale (duodénale ou gastrique)** Ne peut être évaluée Exempte de tumeur Atteinte par la tumeur**Marge distale (duodénale distale ou jéjunale)** Ne peuvent être évaluée Exempte de tumeur Atteinte par la tumeur**Autre(s) marge(s) (uniquement si applicable)**

Précisez la(les) marge(s) : _____

 Ne peu(ven)t être évaluée(s) Exempte(s) de tumeur Atteinte(s) par la tumeur**Envahissement lymphovasculaire (note J)** Non décelé Présent Ne peut être déterminé**Envahissement périnerveux (note K)** Non décelé Présent Ne peut être déterminé**Stade pathologique (pTNM) (note L)****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 pT1 : Tumeur limitée au pancréas, de 2 cm ou moins dans sa plus grande dimension pT2 : Tumeur limitée au pancréas, de plus de 2 cm dans sa plus grande dimension pT3 : Tumeur s'étend au-delà du pancréas mais sans envahissement de l'axe coeliaque ou de l'artère mésentérique supérieure pT4 : Tumeur implique l'axe coeliaque ou l'artère mésentérique supérieure**Suite de la section à la page suivante**

N° de rapport

N° de dossier

Stade pathologique (pTNM) (note L) – suite

Ganglions lymphatiques régionaux (pN)

- pNX : Ne peuvent être évalués
 pN0 : Absence de métastase aux ganglions lymphatiques régionaux
 pN1 : Présence de métastase(s) aux ganglions lymphatiques régionaux
 Aucun ganglion soumis ou trouvé

Nombre de ganglions examinés

Préciser : _____

Nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Nombre de ganglions lymphatiques métastatiques

Préciser : _____

Nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____

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

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

+ Autres constatations pathologiques (sélectionner tous les éléments applicables)

- + Aucune
+ Pancréatite chronique
+ Pancréatite aigue
+ Adénomatose (tumeurs neuroendocrines multiples, chacune mesurant moins de 5 mm de diamètre majeur)
+ Autre (préciser) : _____

+ Études complémentaires (sélectionner tous les éléments applicables) (notes D et G)

- + Index de marquage au Ki-67 (préciser) : _____
+ ≤ 2 %
+ 3 % à 20 %
+ > 20 %
+ Autre (préciser) : _____
+ Non effectuées

+ Histoire clinique (sélectionner tous les éléments applicables) (note N)

- + Maladie de von Hippel-Lindau
+ Néoplasies endocriniennes multiples type I
+ Syndrome de cancer pancréatique familial
+ Syndrome hypoglycémique
+ Érythème nécrolytique migrateur
+ Diarrhée aqueuse
+ Hypergastrinémie
+ Syndrome de Zollinger-Ellison
+ Autre (préciser) : _____
+ Non précisée

