



DT9336

**PETIT INTESTIN
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 segmentaire, ampullectomie, duodéno pancréatectomie (procédure de Whipple)

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"/> Duodénum <input type="checkbox"/> Ampoule de Vater <input type="checkbox"/> Intestin grêle + <input type="checkbox"/> Jéjunum + <input type="checkbox"/> Iléon + <input type="checkbox"/> Site inconnu Autres organes reçus : <input type="checkbox"/> Estomac <input type="checkbox"/> Tête du pancréas <input type="checkbox"/> Cholédoque <input type="checkbox"/> Vésicule biliaire <input type="checkbox"/> Caecum <input type="checkbox"/> Côlon droit <input type="checkbox"/> Appendice <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____
Procédure
<input type="checkbox"/> Résection segmentaire <input type="checkbox"/> Ampullectomie <input type="checkbox"/> Duodéno pancréatectomie (procédure de Whipple) <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
+ Taille du spécimen : (si applicable)
+ Préciser : ____ (longueur)x ____ x ____ cm
Site de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)
<input type="checkbox"/> Duodénum <input type="checkbox"/> Ampoule <input type="checkbox"/> Intestin grêle + <input type="checkbox"/> Jéjunum + <input type="checkbox"/> Iléon <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé

N° de rapport

N° de dossier

Taille de la tumeur (note C)

Dimension la plus grande : ____ cm (préciser la taille de la tumeur la plus volumineuse si tumeurs multiples)

+ Autres dimensions : ____ x ____ cm

 Ne peuvent être déterminées (voir « Commentaire(s) »)**Nombre de foyers tumoraux** Tumeur unifocale Tumeur multifocale (préciser le nombre de tumeurs) : _____ Ne peut être déterminé**Type histologique (note D)*** Tumeur neuroendocrine bien différenciée (tumeur carcinoïde)+ Somatostatine+ Gastrinome+ Paragangliome gangliocytique+ Autre (préciser) : _____*Pour les tumeurs neuroendocrines peu différenciées (de haut grade) de l'intestin grêle ou de l'ampoule, les rapports du CAP pour les carcinomes de ces organes devraient être utilisés.**Grade histologique (note E)** Non applicable GX : Le grade ne peut être évalué G1 : De bas grade G2 : De grade intermédiaire Autre (préciser) : _____**Index mitotique (note E)**

Préciser : ____ /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.**Extension microscopique de la tumeur : Intestin grêle** Ne peut être évaluée Aucune tumeur primaire décelée Tumeur envahit le chorion muqueux Tumeur envahit la sous-muqueuse Tumeur envahit la musculuse Tumeur envahit les tissus de la sous-séreuse mais n'atteint pas le péritoine viscéral Tumeur infiltre la séreuse (péritoine viscéral) Tumeur envahit directement les structures adjacentes (préciser : _____) Tumeur infiltre la surface du péritoine viscéral (séreuse) et envahit directement les structures adjacentes (préciser : _____)**Extension microscopique de la tumeur : Ampoule de Vater** Ne peut être évaluée Absence de tumeur primaire Tumeur limitée à l'ampoule de Vater ou au sphincter d'Oddi Tumeur envahit la paroi duodénale Tumeur envahit le pancréas Tumeur envahit les tissus mous péripancréatiques Tumeur envahit le cholédoque Tumeur envahit d'autres organes ou structures adjacents (préciser : _____)

Marges**Spécimen de résection de l'intestin grêle**

Si toutes les marges sont exemptes de tumeur neuroendocrine :

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

Préciser la marge : _____

Marge proximale

- Ne peut être évaluée
 Exempte de tumeur neuroendocrine
 Atteinte par la tumeur neuroendocrine

Marge distale

- Ne peut être évaluée
 Exempte de tumeur neuroendocrine
 Atteinte par la tumeur neuroendocrine

Marge mésentérique (radiaire)

- Ne peut être évaluée
 Exempte de tumeur neuroendocrine
 Atteinte par la tumeur neuroendocrine

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

- Préciser la/les marge(s) : _____
 Ne peut(peuvent) être évaluée(s)
 Exempte(s) de tumeur neuroendocrine
 Atteinte(s) par la tumeur neuroendocrine

Spécimen d'ampullectomie (seulement si applicable)

- Marges ne peuvent être évaluées
 Marges exemptes de tumeur neuroendocrine

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

Préciser la marge (si possible) : _____

- Marge(s) atteintes par la tumeur neuroendocrine

Préciser la/les marge(s) (si possible) : _____

Spécimen de duodéno pancréatectomie (pour tumeurs de l'ampoule) (seulement si applicable)

Si toutes les marges sont exemptes de tumeur neuroendocrine :

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

Préciser la marge : _____

Marge digestive proximale (gastrique ou duodénale)

- Ne peut être évaluée
 Exempte de tumeur neuroendocrine
 Atteinte par la tumeur neuroendocrine

Marge digestive distale (duodénum distal ou jéjunum)

- Ne peut être évaluée
 Exempte de tumeur neuroendocrine
 Atteinte par la tumeur neuroendocrine

Suite de la section à la page suivante

Marges – suite**Spécimen de duodéno pancréatectomie (pour tumeurs de l'ampoule) (seulement si applicable) – suite**

Marge pancréatique rétropéritonéale (uncinée)

- Non applicable
- Ne peut être évaluée
- Exempte de tumeur neuroendocrine
- Atteinte par la tumeur neuroendocrine (présente à 0-1 mm de la marge)

Marge du cholédoque

- Non applicable
- Ne peut être évaluée
- Exempte de tumeur neuroendocrine
- Atteinte par la tumeur neuroendocrine

Marge pancréatique distale

- Non applicable
- Ne peut être évaluée
- Exempte de tumeur neuroendocrine
- Atteinte par la tumeur neuroendocrine

Envahissement lymphovasculaire

- Non décelé
- Présent
- Indéterminé

+ Envahissement périnerveux

- + Non décelé
- + Présent
- + Indéterminé

Stade pathologique (pTNM) (note G)**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 : Absence de tumeur primaire
- pT1 : Tumeur envahit le chorion muqueux ou la sous-muqueuse et de taille inférieure ou égale à 1 cm (tumeurs de l'intestin grêle); taille de la tumeur : 1 cm ou moins (tumeurs de l'ampoule)
- pT2 : Tumeur envahit la musculature, ou taille de la tumeur > 1 cm (tumeurs de l'intestin grêle); taille de la tumeur > 1 cm (tumeurs de l'ampoule)
- pT3 : Tumeur envahit à travers la musculature jusqu'à la sous-séreuse sans pénétrer la séreuse sus-jacente (tumeurs jéjunales ou iléales), ou envahit le pancréas ou le rétropéritoine (tumeurs de l'ampoule ou du duodénum) ou les tissus non péritonéalisés
- pT4 : Tumeur envahit le péritoine viscéral (la séreuse) ou les organes adjacents

Suite de la section à la page suivante

N° de rapport	
---------------	--

N° de dossier	
---------------	--

Stade pathologique (pTNM) (note G) – suite

Ganglions lymphatiques régionaux (pN)

- Ne peuvent être évalués
- pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase
- pN1 : Métastase(s) ganglionnaire(s) lymphatique(s) régionale(s)
- Pas de ganglions lymphatiques soumis ou trouvés

Nombre des ganglions lymphatiques examinés :

Préciser : _____

Nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Nombre des ganglions lymphatiques métastatiques :

Préciser : _____

Nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Métastase(s) à distance (pM)

- Non applicable
- pM1 : Métastase(s) à distance

+ Préciser le(s) site(s), si connu(s) : _____

+ Études complémentaires (sélectionner tous les éléments applicables)

+ Index de marquage au Ki-67 (préciser) : _____

+ ≤ 2 %

+ 3 % à 20 %

+ > 20 %

+ Autre (préciser) : _____

+ Non effectuées

+ Autres constatations pathologiques (sélectionner tous les éléments applicables)

+ Hyperplasie de cellules endocrines

+ Nécrose tumorale

+ Corps psammomateux

+ Élastose vasculaire mésentérique

+ Autre (préciser) : _____

+ Commentaire(s) :

Signature du pathologiste	N° de permis	Date	Année	Mois	Jour