



DT9388

**MÉLANOME**  
Version 3.4.0.0

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 :	<input type="checkbox"/> Biopsie page 1	<input type="checkbox"/> Exérèse, exérèse complémentaire page 5
-----------------------	--	--

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>MÉLANOME DE LA PEAU : Biopsie</b>
<b>Type de prélèvement et procédure (note A)</b>
<input type="checkbox"/> Biopsie, rasage <input type="checkbox"/> Biopsie, poinçon <input type="checkbox"/> Biopsie, incisionnelle <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Latéralité</b>
<input type="checkbox"/> Droite <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Médiane <input type="checkbox"/> Non précisée
<b>Site de la tumeur (note B)</b>
Préciser (si connu) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Type histologique (note C)</b>
<input type="checkbox"/> Absence de mélanome résiduel  <b>Mélanome invasif</b> <input type="checkbox"/> Mélanome à extension superficielle <input type="checkbox"/> Mélanome nodulaire <input type="checkbox"/> Mélanome de type lentigo malin <input type="checkbox"/> Mélanome acral lentigineux <input type="checkbox"/> Mélanome desmoplasique <input type="checkbox"/> Mélanome se développant dans un naevus bleu <input type="checkbox"/> Mélanome se développant dans un naevus géant congénital <input type="checkbox"/> Mélanome de l'enfance <input type="checkbox"/> Mélanome névoïde <input type="checkbox"/> Mélanome persistant <input type="checkbox"/> Mélanome (sans autre précision) <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____
<b>Suite de la section à la page suivante</b>

N° de rapport

N° de dossier

**Type histologique (note C) – suite**

**Mélanome in situ (niveau anatomique 1) \***

- Mélanome à extension superficielle in situ
- Mélanome in situ, de type lentigo malin
- Mélanome in situ, de type acral-lentigineux
- Mélanome in situ provenant d'un naevus congénital géant
- Mélanome in situ de l'enfant
- Mélanome persistant
- Mélanome in situ, non classé
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

\* Note : Pour le mélanome in situ, les éléments qui permettent d'évaluer la composante invasive ne sont pas applicables et ne doivent pas être signalés.

**Épaisseur tumorale maximale (Note D) (requis uniquement en cas de tumeur invasive)**

Préciser : \_\_\_\_\_ mm

Ou au moins \_\_\_\_\_ mm (expliquer) : \_\_\_\_\_

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

**+ Niveau anatomique (note D) (nécessaire uniquement en cas de tumeur invasive)**

+  au moins au niveau \_\_\_\_\_  
(préciser) : \_\_\_\_\_

+  II (le mélanome est présent dans le derme papillaire, mais sans le remplir ni l'atteindre)

+  III (le mélanome remplit et s'étend au derme papillaire)

+  IV (le mélanome envahit le derme réticulaire)

+  V (le mélanome envahit l'hypoderme)

**Ulcération (requis uniquement en cas de tumeur invasive) (Note E)**

Présente

Absente

Ne peut être déterminée

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

**Marges périphériques**

Ne peuvent être évaluées

Exemptes de mélanome infiltrant

+ Distance entre le mélanome infiltrant et la marge périphérique la plus proche : \_\_\_\_\_ mm

+ Préciser la(les) localisation(s) : \_\_\_\_\_

Atteintes par le mélanome infiltrant

+ Préciser la(les) localisation(s) : \_\_\_\_\_

Exemptes de mélanome in situ

Distance entre le mélanome in situ et la marge la plus proche : \_\_\_\_\_ mm

+ Préciser la(les) localisation(s) : \_\_\_\_\_

Atteintes par le mélanome in situ

+ Préciser la(les) localisation(s) : \_\_\_\_\_

**Marge profonde (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive)**

Ne peut être évaluée

Exempte de mélanome infiltrant

+ Distance entre le mélanome infiltrant et la marge : \_\_\_\_\_ mm

Atteinte par le mélanome infiltrant

N° de rapport

N° de dossier

**Activité mitotique (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (Note G)**

- Aucune mitose décelée
- $\geq 1 / \text{mm}^2$  (préciser le nombre : \_\_\_\_\_ )

**Envahissement lymphovasculaire (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (Note H)**

- Non décelé
- Présent
- Ne peut être déterminé

**Envahissement périneural (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (Note I)**

- Non décelé
- Présent
- Ne peut être déterminé

**Régression tumorale (Note J)**

- Non décelé
- Présent
- Ne peut être déterminée

**+ Phase de croissance (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive)**

- +  Radiale
- +  Verticale
- +  Ne peut être déterminée

**Stade pathologique (pTNM) (Notes L et M)****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 (par exemple, biopsie par rasage ou mélanome avec régression) (expliquer) : \_\_\_\_\_
- pT0 : Aucune tumeur primaire décelée
- pTis : Mélanome in situ (c'est-à-dire qui n'est pas une tumeur infiltrante : niveau anatomique I)
- pT1 : Mélanome de 1 mm ou moins en épaisseur, avec ou sans ulcération
- pT1a : Mélanome de 1 mm ou moins en épaisseur, sans ulcération,  $< 1$  mitose /  $\text{mm}^2$
- pT1b : Mélanome de 1 mm ou moins en épaisseur, avec ulcération et/ou  $\geq 1$  mitose(s) /  $\text{mm}^2$
- pT2 : Mélanome de 1.01 à 2.0 mm en épaisseur, avec ou sans ulcération
- pT2a : Mélanome de 1.01 à 2.0 mm en épaisseur, sans ulcération
- pT2b : Mélanome de 1.01 à 2.0 mm en épaisseur, avec ulcération
- pT3 : Mélanome de 2.01 à 4 mm en épaisseur, avec ou sans ulcération
- pT3a : Mélanome de 2.01 à 4.0 mm en épaisseur, sans ulcération
- pT3b : Mélanome de 2.01 à 4.0 mm en épaisseur, avec ulcération
- pT4 : Mélanome de plus de 4.0 mm en épaisseur avec ou sans ulcération
- pT4a : Mélanome de plus de 4.0 mm en épaisseur sans ulcération
- pT4b : Mélanome de plus de 4.0 mm en épaisseur avec ulcération

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

- +  Naevus mélanocytaire résiduel
- +  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

N° de rapport	
---------------	--

N° de dossier	
---------------	--

<b>+ Études complémentaires</b>
---------------------------------

Note : Pour les rapports de biologie moléculaire, le modèle du CAP sur les biomarqueurs dans le mélanome devrait être utilisé. Les différents biomarqueurs en cours devront être listés dans la section "Commentaire(s)" du présent rapport.
--

<b>+ Commentaire(s) :</b>
---------------------------

N° de rapport

N° de dossier

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.

### MÉLANOME DE LA PEAU : Exérèse, exérèse complémentaire

#### Type de prélèvement et procédure (sélectionner tous les éléments applicables) (note A)

- Exérèse  
 Ré-exérèse  
 Lymphadénectomie, ganglion(s) sentinelle(s)  
 Lymphadénectomie, ganglions régionaux (préciser) : \_\_\_\_\_  
 Autre (préciser) : \_\_\_\_\_  
 Non précisé

#### Latéralité

- Droite  
 Gauche  
 Médiane  
 Non précisée

#### Site de la tumeur (note B)

- Préciser (si connu) : \_\_\_\_\_  
 Non précisé

#### Taille de la tumeur (seulement si une tumeur est macroscopiquement identifiable)

- Dimension la plus grande : \_\_\_\_\_ cm  
 + Autres dimensions : \_\_\_\_\_ cm  
 Ne peut être déterminée (expliquer) : \_\_\_\_\_

#### Nodule(s) satellite(s) macroscopique(s) (seulement pour les spécimens d'exérèse)

- Non décelé(s)  
 Présent(s)  
 Ne peu(ven)t être déterminé(s)

#### Type histologique (note C)

- Absence de mélanome résiduel

#### Mélanome invasif

- Mélanome à extension superficielle  
 Mélanome nodulaire  
 Mélanome de type lentigo malin  
 Mélanome acral lentigineux  
 Mélanome desmoplasique  
 Mélanome se développant dans un naevus bleu  
 Mélanome se développant dans un naevus géant congénital  
 Mélanome de l'enfance  
 Mélanome névoïde  
 Mélanome persistant  
 Mélanome (sans autre précision)  
 Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

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

N° de rapport

N° de dossier

**Type histologique (note C) – suite**

**Mélanome in situ (niveau anatomique 1) \***

- Mélanome à extension superficielle in situ
- Mélanome in situ, de type lentigo malin
- Mélanome in situ, de type acral-lentigineux
- Mélanome in situ provenant d'un naevus congénital géant
- Mélanome in situ de l'enfant
- Mélanome persistant
- Mélanome in situ, non classés ailleurs
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

\* Note : Pour le mélanome in situ, les éléments qui permettent d'évaluer la composante invasive ne sont pas applicables et ne doivent pas être signalés.

**Épaisseur tumorale maximale (Note D) (requis uniquement en cas de tumeur invasive) (Note D)**

Préciser : \_\_\_\_ mm

Ou au moins \_\_\_\_ mm (expliquer) : \_\_\_\_\_

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

**+ Niveau anatomique (requis uniquement en cas de tumeur invasive) (Note D)**

- +  au moins au niveau \_\_\_\_\_  
(préciser) : \_\_\_\_\_
- +  II (le mélanome est présent dans le derme papillaire, mais sans le remplir ni l'atteindre)
- +  III (le mélanome remplit et s'étend au derme papillaire)
- +  IV (le mélanome envahit le derme réticulaire)
- +  V (le mélanome envahit l'hypoderme)

**Ulcération (requis uniquement en cas de tumeur invasive) (Note E)**

- Présente
- Absente
- Ne peut être déterminée

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

**Marges périphériques**

- Ne peuvent être évaluées
- Exemptes de mélanome infiltrant
  - + Distance entre le mélanome infiltrant et la marge périphérique la plus proche : \_\_\_\_ mm
  - + Préciser la(les) localisation(s), si possible : \_\_\_\_\_
- Atteintes par le mélanome infiltrant
  - + Préciser la(les) localisation(s), si possible : \_\_\_\_\_
- Exemptes de mélanome in situ
  - Distance entre le mélanome in situ et la marge la plus proche : \_\_\_\_ mm
  - + Préciser la(les) localisation(s), si possible : \_\_\_\_\_
- Atteintes par le mélanome in situ
  - + Préciser la(les) localisation(s), si possible : \_\_\_\_\_

**Marge profonde (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive)**

- Ne peut être évaluée
- Exempte de mélanome infiltrant
  - + Distance entre le mélanome infiltrant et la marge : \_\_\_\_ mm
- Atteinte par le mélanome infiltrant

N° de rapport

N° de dossier

**Activité mitotique (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (Note G)**

- Aucune mitose décelée  
  $\geq 1 / \text{mm}^2$  (préciser le nombre : \_\_\_\_\_)

**Microsatellitose (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (Note N)**

- Non décelé  
 Présent  
 Ne peut être évaluée  
 Non applicable

**Envahissement lymphovasculaire (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (Note H)**

- Non décelé  
 Présent  
 Ne peut être déterminé

**Envahissement périneural (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (Note I)**

- Non décelé  
 Présent  
 Ne peut être déterminé

**+ Réponse lymphocytaire intra-tumorale (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (Note O)**

- +  Non décelée  
+  Présente, non « brisk »  
+  Présente, « brisk »

**Régression tumorale (Note J)**

- Non décelée  
 Présente, intéressant moins de 75% de la lésion  
 Présente, intéressant plus de 75% de la lésion  
 Ne peut être déterminé

**+ Phase de croissance (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (Note K)**

- +  Radiale  
+  Verticale  
+  Ne peut être déterminée

**Ganglions lymphatiques (seulement si des ganglions lymphatiques sont présents dans le spécimen) (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (sélectionner tous les éléments applicables) (Note P)**

- Nombre total de ganglions lymphatiques examinés (sentinelles et non sentinelles) : \_\_\_\_\_  
Nombre de ganglions sentinelles examinés : \_\_\_\_\_  
Nombre de ganglions lymphatiques avec métastases : \_\_\_\_\_  
+ Taille du plus grand foyer métastatique : \_\_\_\_\_ (mm)  
+ Extension tumorale extra-ganglionnaire :  
+  Présente  
+  Non décelée  
+  Ne peut être déterminée

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

**Ganglions lymphatiques (seulement si des ganglions lymphatiques sont présents dans le spécimen) (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive) (sélectionner tous les éléments applicables) (Note P) – suite**

+ Localisation de la tumeur métastatique:

+  Sous-capsulaire+  Intramédullaire+  Sous-capsulaire et médullaire+  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Magma ganglionnaire :

 Présent Non identifié**Stade pathologique (pTNM) (Notes L et M)****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 (par exemple, mélanome avec régression)(expliquer) : \_\_\_\_\_ pT0 : Aucune tumeur primaire décelée pTis : Mélanome in situ (c'est-à-dire qui n'est pas une tumeur infiltrante : niveau anatomique I)

pT1 : Mélanome de 1 mm ou moins en épaisseur, avec ou sans ulcération

 pT1a : Mélanome de 1 mm ou moins en épaisseur, sans ulcération, < 1 mitose / mm<sup>2</sup> pT1b : Mélanome de 1 mm ou moins en épaisseur, avec ulcération et/ou ≥ 1 mitose(s) / mm<sup>2</sup>

pT2 : Mélanome de 1.01 à 2.0 mm en épaisseur, avec ou sans ulcération

 pT2a : Mélanome de 1.01 à 2.0 mm en épaisseur, sans ulcération pT2b : Mélanome de 1.01 à 2.0 mm en épaisseur, avec ulcération

pT3 : Mélanome de 2.01 à 4 mm en épaisseur, avec ou sans ulcération

 pT3a : Mélanome de 2.01 à 4.0 mm en épaisseur, sans ulcération pT3b : Mélanome de 2.01 à 4.0 mm en épaisseur, avec ulcération

pT4 : Mélanome de plus de 4.0 mm en épaisseur avec ou sans ulcération

 pT4a : Mélanome de plus de 4.0 mm en épaisseur sans ulcération pT4b : Mélanome de plus de 4.0 mm en épaisseur avec ulcération**Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (s'applique uniquement en cas de tumeur invasive)** pNX : Ne peuvent être évalués pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase

pN1 : Métastase dans 1 ganglion lymphatique régional

 pN1a : Métastase cliniquement occulte (micrométastase) pN1b : Métastase cliniquement décelable (macrométastase)

pN2 : Métastases dans 2 à 3 ganglions lymphatiques régionaux ou métastases intra-lymphatiques régionales sans métastase ganglionnaire

 pN2a : Métastases cliniquement occultes (micrométastases) pN2b : Métastases cliniquement décelables (macrométastases) pN2c : Métastase en transit ou micro-satellite, sans métastase ganglionnaire pN3 : Métastases à 4 ganglions lymphatiques régionaux ou plus; ou magma ganglionnaire métastatique; ou métastases en transit ou micro-satellites avec métastase dans un/des ganglion(s) régional(aux)**Suite de la section à la page suivante**



