



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.

MÉLANOME DE LA PEAU : Biopsie
Type de prélèvement et procédure (note A)
<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
Latéralité
<input type="checkbox"/> Droite <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Médiane <input type="checkbox"/> Non précisée
Site de la tumeur (note B)
Préciser (si connu) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Type histologique (note C)
<input type="checkbox"/> Absence de mélanome résiduel Mélanome invasif <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) : _____
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 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 / mm^2
- pT1b : Mélanome de 1 mm ou moins en épaisseur, avec ulcération et/ou ≥ 1 mitose(s) / 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

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 / mm² pT1b : Mélanome de 1 mm ou moins en épaisseur, avec ulcération et/ou ≥ 1 mitose(s) / mm²

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**

