



DT9349

ESTOMAC
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 locale, gastrectomie (note A)

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.

Prélèvement (sélectionner tous les éléments applicables)	
<input type="checkbox"/>	Estomac
<input type="checkbox"/>	Portion de l'estomac
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Corps gastrique
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Antre gastrique
<input type="checkbox"/>	Œsophage distal
<input type="checkbox"/>	Duodénum proximal
<input type="checkbox"/>	Non précisé
Procédure	
<input type="checkbox"/>	Résection endoscopique de la muqueuse
<input type="checkbox"/>	Gastrectomie partielle, proximale
<input type="checkbox"/>	Gastrectomie partielle, distale
<input type="checkbox"/>	Gastrectomie partielle, autre (préciser) : _____
<input type="checkbox"/>	Gastrectomie totale
<input type="checkbox"/>	Autre (préciser) : _____
<input type="checkbox"/>	Non précisée
Site de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)	
<input type="checkbox"/>	Fundus
	+ <input type="checkbox"/> Paroi antérieure
	+ <input type="checkbox"/> Paroi postérieure
<input type="checkbox"/>	Corps
	+ <input type="checkbox"/> Paroi antérieure
	+ <input type="checkbox"/> Paroi postérieure
	+ <input type="checkbox"/> Petite courbure
	+ <input type="checkbox"/> Grande courbure
<input type="checkbox"/>	Antre
	+ <input type="checkbox"/> Paroi antérieure
	+ <input type="checkbox"/> Paroi postérieure
	+ <input type="checkbox"/> Petite courbure
	+ <input type="checkbox"/> Grande courbure
<input type="checkbox"/>	Autre (préciser) : _____
<input type="checkbox"/>	Non précisée

N° de rapport

N° de dossier

Taille de la tumeur

Plus grande dimension : ____ cm

+ Autres dimensions : ____ x ____ cm

Ne peut être déterminée (voir « Commentaire(s) »)

Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (note C)

Adénocarcinome

Classification de Lauren :

Type intestinal

Type diffus (carcinome à cellules en bague si > 50 % de cellules en bague)

Mixte (approximativement même quantité de type intestinal et diffus)

+ Classification alternative optionnelle (basée sur la classification de l'OMS) :

+ Adénocarcinome tubulaire (intestinal)

+ Carcinome peu cohésif (y compris adénocarcinome mixte avec > 50% des caractéristiques des cellules en bague)

+ Carcinome diffus (carcinome non cohésif, > 80 % diffus/cellules en bague)

+ Adénocarcinome mucineux (> 50 % de mucine)

+ Adénocarcinome papillaire

Adénocarcinome hépatoïde

Carcinome avec stroma lymphoïde (carcinome médullaire)

Carcinome neuroendocrine de haut grade

Carcinome neuroendocrine à grandes cellules

Carcinome neuroendocrine à petites cellules

Carcinome mixte adénoneuroendocrine

Carcinome épidermoïde

Carcinome adénoquameux

Carcinome indifférencié

Autre (préciser) : _____

Grade histologique (note D)

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

Ne peut être évaluée

Dysplasie de haut grade/carcinome in situ

La tumeur envahit le chorion muqueux

La tumeur envahit la musculaire muqueuse sans la dépasser

La tumeur envahit la sous-muqueuse

La tumeur envahit la musculuse

La tumeur envahit les tissus conjonctifs de la sous-séreuse mais ne s'étend pas à la surface du péritoine viscéral

La tumeur envahit la séreuse (péritoine viscéral)

La tumeur envahit directement les structures adjacentes (préciser) : _____

La tumeur pénètre jusqu'à la surface du péritoine viscéral (surface séreuse) et envahit directement les structures adjacentes

(préciser) : _____

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

Si toutes les marges sont exemptes de carcinome :

Distance entre le carcinome et la marge la plus proche : _____ mm ou _____ cm

Précisez la marge : _____

Marge proximale

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant, de carcinome in situ et de dysplasie glandulaire de bas grade
- Atteinte par le carcinome infiltrant
- Atteinte par le carcinome in situ
- Atteinte par la dysplasie glandulaire de bas grade

Marge distale

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant, de carcinome in situ et de dysplasie glandulaire de bas grade
- Atteinte par le carcinome infiltrant
- Atteinte par le carcinome in situ
- Atteinte par la dysplasie glandulaire de bas grade

Marge circonférentielle (radiaire ou mésentérique)

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant
- La marge épiploïque est atteinte par le carcinome infiltrant
- + La marge du grand épiploon est atteinte par le carcinome infiltrant
- + La marge du petit épiploon est atteinte par le carcinome infiltrant

Marge profonde (résection endoscopique de la muqueuse) (seulement si applicable)

- Ne peut être évaluée
- Exempte de carcinome infiltrant
- Atteinte par le carcinome infiltrant

Marges de la muqueuse (résections endoscopiques) (seulement si applicable)

- Ne peut être évaluées
- Exemptes de carcinome infiltrant, de carcinome in situ et de dysplasie glandulaire de bas grade
- Atteintes par le carcinome infiltrant
- Atteintes par le carcinome in situ
- Atteintes par la dysplasie glandulaire de bas grade

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

Préciser marges : _____

- Ne peut être évaluées
- Atteintes par le carcinome infiltrant
- Exemptes de carcinome infiltrant

Effet du traitement (applicable au carcinome soumis à un traitement néoadjuvant) (seulement si applicable) (note F)

- Pas de traitement préalable
- Présent
- + Absence de tumeur résiduelle (réponse complète, grade 0)
- + Réponse marquée (grade 1, cancer résiduel minimal)
- + Réponse modérée (grade 2)
- Pas de réponse franche identifiable (grade 3, réponse faible ou nulle)
- Information non disponible

N° de rapport

N° de dossier

Envahissement lymphovasculaire (note G)

- Non décelé
 Présent
 Indéterminé

+ Envahissement périnerveux (note H)

- + Non décelé
+ Présent
+ Indéterminé

Stade pathologique (pTNM) (note I)

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 : Aucune tumeur primaire décelée
 pTis : Carcinome in situ/dysplasique glandulaire de haut grade
 pT1 : La tumeur envahit le chorion muqueux, la musculuse ou la sous-muqueus
 pT1a : La tumeur envahit le chorion muqueux ou la musculaire muqueuse
 pT1b : La tumeur envahit la sous-muqueuse
 pT2 : La tumeur envahit la musculuse
 pT3 : La tumeur envahit le tissu conjonctif sous-séreux, sans atteinte du péritoine viscéral ou des structures adjacentes
 pT4 : La tumeur envahit la séreuse (le péritoine viscéral) ou les structures adjacentes
 pT4a : La tumeur envahit la séreuse (le péritoine viscéral)
 pT4b : La tumeur envahit les structures adjacentes

Ganglions lymphatiques régionaux (pN) (note J)

- pNX : Ne peuvent être évalués
 pN0 : Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase
 pN1 : Métastases dans 1 à 2 ganglions lymphatiques péri-gastriques
 pN2 : Métastases dans 3 à 6 ganglions lymphatiques péri-gastriques
 pN3 : Métastases dans 7 ganglions lymphatiques péri-gastriques ou plus
 pN3a : Métastases dans 7 à 15 ganglions lymphatiques péri-gastriques
 pN3b : Métastases dans 16 ganglions lymphatiques péri-gastriques ou plus
 Aucun ganglion lymphatique soumis ou retrouvé

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Préciser : _____

Nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Nombre de ganglions lymphatiques atteints :

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) : _____

