

# Guide pour les rapports d'histopathologie du mésothéliome de la plèvre et du péritoine



Nom de famille	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text" value="JJ - MM - AAAA"/>
Prénom(s)	<input type="text"/>		
Identifiants du patient	<input type="text"/>	Date de la demande	<input type="text" value="JJ - MM - AAAA"/>
		Numéro d'accès/de laboratoire	<input type="text"/>

Les éléments **en texte noir** sont OBLIGATOIRES. Les éléments **en texte gris** sont RECOMMANDÉS.

## INFORMATIONS CLINIQUES (Remarque 1)

Aspect radiologique  Non fournies

Antécédents de cancer antérieur

Autre, *décrire*

## TRAITEMENT NÉO-ADJUVANT (Remarque 2)

Non administré  Informations non fournies

Administré, *décrire*

## PROTOCOLE OPÉRATOIRE (Remarque 3)

Biopsie au trocart  Non indiqué

Biopsie ouverte

Biopsie VATS

Décortication

Pleurectomie radicale

Pneumonectomie extrapleurale

Réduction tumorale

Autre, *spécifier*

## SPÉCIMEN(S) SOUMIS (sélectionner tout ce qui s'applique)

Non indiqué

### Pleural/thoracique

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diaphragme           | <input type="checkbox"/> Graisse médiastinale  |
| <input type="checkbox"/> Poumon               | <input type="checkbox"/> Péricarde             |
| <input type="checkbox"/> Droit                | <input type="checkbox"/> Plèvre pariétale      |
| <input type="checkbox"/> Biopsie chirurgicale | <input type="checkbox"/> Plèvre controlatérale |
| <input type="checkbox"/> Lobe                 | <input type="checkbox"/> Plèvre viscérale      |
| <input type="checkbox"/> Poumon entier        | <input type="checkbox"/> Fascia endothoracique |
| <input type="checkbox"/> Gauche               | <input type="checkbox"/> Paroi thoracique      |
| <input type="checkbox"/> Biopsie chirurgicale | <input type="checkbox"/> Côte                  |
| <input type="checkbox"/> Lobe                 | <input type="checkbox"/> Rachis                |
| <input type="checkbox"/> Poumon entier        | <input type="checkbox"/> Orifice de ponction   |

## Péritoine

Péritoine

Épiploon

Ovaire gauche

Ovaire droit

Trompe de Fallope gauche

Trompe de Fallope droite

Utérus

Autre organe intra-abdominal, *spécifier*

## Autres spécimens soumis

Ganglions lymphatiques, *spécifier le(s) site(s)*

Autres spécimens soumis, *spécifier*

## TAILLE DE LA TUMEUR (Remarque 4)

### Spécimens pleuraux

ÉPAISSEUR MAXIMALE DE TOUTE MASSE  mm

ET  Indéterminée

### DIMENSIONS DE LA MASSE DOMINANTE

mm x  mm x  mm

Indéterminées

### Spécimens péritonéaux

### DIMENSIONS DE LA MASSE DOMINANTE

mm x  mm x  mm

Indéterminées

OU

### DIMENSIONS DU PLUS GRAND NODULE

mm x  mm x  mm

Indéterminées

**SITE TUMORAL MACROSCOPIQUE** (sélectionner tout ce qui s'applique)

Indéterminé

**Pleural/thoracique**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diaphragme           | <input type="checkbox"/> Plèvre controlatérale |
| <input type="checkbox"/> Poumon               | <input type="checkbox"/> Plèvre viscérale      |
| <input type="checkbox"/> Droit                | <input type="checkbox"/> Fascia endothoracique |
| <input type="checkbox"/> Gauche               | <input type="checkbox"/> Paroi thoracique      |
| <input type="checkbox"/> Graisse médiastinale | <input type="checkbox"/> Côte                  |
| <input type="checkbox"/> Péricarde            | <input type="checkbox"/> Rachis                |
| <input type="checkbox"/> Plèvre pariétale     | <input type="checkbox"/> Orifice de ponction   |

**Péritoine**

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Péritoine | <input type="checkbox"/> Ovaire gauche            |
| <input type="checkbox"/> Épiploon  | <input type="checkbox"/> Ovaire droit             |
| <input type="checkbox"/> Utérus    | <input type="checkbox"/> Trompe de Fallope gauche |
|                                    | <input type="checkbox"/> Trompe de Fallope droite |

Autre organe intra-abdominal, *spécifier*

**Autre**

Ganglions lymphatiques

Autre site, *spécifier*

**INDEX MITOTIQUE** (Remarque 5)

(Applicable aux spécimens péritonéaux uniquement)

 /mm<sup>2</sup>

**TYPE HISTOLOGIQUE DE LA TUMEUR** (Remarque 6)

- Épithélioïde (épithélial)  
 Sarcomatoïde (sarcomateux)  
 Biphase (mixte épithélial et sarcomateux)  
 Mésothéliomes malins, SAI

**RÉPONSE AU TRAITEMENT NÉO-ADJUVANT** (Remarque 7)

- Ne peut être évaluée  
 Traitement préalable inconnu  
 Aucun traitement préalable  
 Aucune réponse  
 Réponse positive ➡  Réponse tumorale faible ou absente  
 Réponse tumorale partielle  
 Réponse complète ou quasi complète

**ÉTAT DES MARGES** (Remarque 8)

(Applicable uniquement aux spécimens de pneumonectomie extrapleurale)

- Non applicable  Ne peut être évalué  
 Non atteintes  
 Atteintes

*Spécifier la ou les marges, si possible*

**PATHOLOGIES CONCOMITANTES** (Remarque 9)

Aucune identifiée OU *spécifier*

**ÉTENDUE DE L'INVASION** (sélectionner tout ce qui s'applique) (Remarque 10)

- Ne peut être évaluée  
 Aucun signe de tumeur primitive
- Plèvre pariétale sans atteinte de la plèvre viscérale ipsilatérale  
 Plèvre pariétale avec atteinte focale de la plèvre viscérale ipsilatérale  
 Fascia endothoracique (déterminé par le chirurgien/radiologue)  
 Graisse médiastinale  
 Foyer tumoral localisé envahissant les tissus mous de la paroi thoracique  
 Foyers diffus ou multiples envahissant les tissus mous de la paroi thoracique  
 À travers le péricarde ou le diaphragme  
 Dans le péricarde ou le diaphragme mais pas à travers  
 Côte(s)  
 Péritoine à travers le diaphragme  
 Gros vaisseaux/œsophage/trachée ou autres organes médiastinaux  
 Extension à la plèvre controlatérale  
 Rachis  
 Myocarde  
 Tumeur confluyente de la plèvre viscérale et pariétale (y compris les fissures)

Organes médiastinaux, *spécifier*

Autre, *spécifier*

**STATUT GANGLIONNAIRE** (Remarque 11)

Aucun ganglion soumis ou trouvé  Ne peut être évalué

Site/emplacement ganglionnaire ou identification du spécimen



<input type="text"/>	Atteint	<input type="radio"/>	Non atteint	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	Atteint	<input type="radio"/>	Non atteint	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	Atteint	<input type="radio"/>	Non atteint	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	Atteint	<input type="radio"/>	Non atteint	<input type="radio"/>

## ÉTUDES CONNEXES (Remarque 12)

- Non réalisées  
 Réalisées



**Immunohistochimie, spécifier les colorations**


**Autre, spécifier**


## STADE PATHOLOGIQUE (TNM 8<sup>e</sup> éd.)##

### SPÉCIMENS PLEURAUX

- m - multiples tumeurs primitives à un seul site  
 r - tumeurs récidivantes après une période sans maladie  
 y - classification effectuée pendant ou après un traitement multimodal

### T - tumeur primitive

- Tx La tumeur primitive ne peut être évaluée  
 T0 Aucun signe de tumeur primitive  
 T1 Tumeur envahissant la plèvre pariétale ipsilatérale, avec ou sans atteinte de la plèvre viscérale, médiastinale ou diaphragmatique  
 T2 Tumeur envahissant la plèvre ipsilatérale (pariétale ou viscérale), avec au moins un des éléments suivants :
  - invasion du muscle diaphragmatique
  - invasion du parenchyme pulmonaire
- T3 Tumeur envahissant la plèvre ipsilatérale (pariétale ou viscérale), avec au moins un des éléments suivants :
  - invasion du fascia endothoracique
  - invasion de la graisse médiastinale
  - foyer tumoral unique envahissant les tissus mous de la paroi thoracique
  - atteinte non transmurale du péricarde
- T4 Tumeur envahissant la plèvre ipsilatérale (pariétale ou viscérale), avec au moins un des éléments suivants :
  - paroi thoracique, avec ou sans destruction de côtes associée (diffuse ou multifocale)
  - péritoine (par extension au travers du diaphragme)
  - plèvre controlatérale
  - organes médiastinaux (œsophage, trachée, cœur, gros vaisseaux)
  - vertèbres, foramen vertébral, rachis
  - face interne du péricarde (invasion transmurale avec ou sans épanchement péricardique)

### N - Ganglions lymphatiques régionaux

- NX Les ganglions régionaux ne peuvent être évalués  
 N0 Aucune métastase ganglionnaire régionale  
 N1 Métastases aux ganglions intrathoraciques ipsilatéraux (notamment les ganglions ipsilatéraux broncho-pulmonaires, hilaires, sous-carénaux, paratrachéaux, aortopulmonaires, paraœsophagiens, péri-diaphragmatiques, des coussinets adipeux péricardiques, intercostaux et mammaires internes)  
 N2 Métastases aux ganglions intrathoraciques controlatéraux. Métastases aux ganglions sus-claviculaires ipsilatéraux ou controlatéraux

## Reproduit avec permission. Source : Brierley JD, Gospodarowicz MK and Wittekind C (eds) (2016). UICC TNM Classification of Malignant Tumours, 8th Edition, Wiley-Blackwell.