

Guide pour les rapports d'histopathologie des tumeurs épithéliales thymiques



Nom de famille

Date de naissance

JJ - MM - AAAA

Prénom(s)

Identifiants du patient

Date de la demande JJ - MM - AAAA

Numéro d'accès/de laboratoire

Les éléments **en texte noir** sont ESSENTIELS. Les éléments **en texte gris** sont NON ESSENTIELS.

INFORMATIONS CLINIQUES (Remarque 1)

- Non fournies
- Myasthénie
- Érythroblastopénie
- Polyarthrite rhumatoïde
- Hypogammaglobulinémie (syndrome de Good)
- Néoplasie antérieure, *spécifier*
- Lupus
- Maladie d'Addison
- Maladie de Cushing

Thérapie préopératoire, *spécifier*

Autres troubles, *spécifier*

PROTOCOLE OPÉRATOIRE (Remarque 2)

- Thymectomie partielle
- Thymectomie totale
- Autre, *spécifier*
- Thymectomie radicale
- Thymectomie étendue
- Non spécifié

SPÉCIMEN(S) SOUMIS (sélectionner tout ce qui s'applique) (Remarque 3)

- Thymus partiel
- Thymus complet
- Thymus et tissus environnants (thymectomie radicale)
- Plèvre médiastinale
- Péricarde
- Poumon → Droit Gauche
 - Biopsie chirurgicale
 - Lobe
 - Poumon entier
- Nerf phrénique → Droit Gauche
- Gros vaisseaux → Veine brachiocéphalique (innominée)
 - Veine cave supérieure
 - Artère/veines pulmonaires extrapéricardiques
 - Aorte (ascendante, descendante ou arc aortique)
 - Vaisseaux de l'arc aortique
 - Artère pulmonaire intrapéricardique
- Myocarde
- Diaphragme
- Nodules tumoraux extrathymiques distincts
- Ganglions lymphatiques
- Autre, *spécifier*

INTÉGRITÉ DU SPÉCIMEN (Remarque 4)

- Spécimen intact
- Surface perturbée
- Spécimen fragmenté

SITE MACROSCOPIQUE DE LA TUMEUR PRIMITIVE (Remarque 5)

- Thymique
- Tumeur unique
- > 1 tumeur
- Ectopique, *spécifier le(s) site(s)*
- Non spécifié

DIMENSION MAXIMALE DE LA TUMEUR PRIMITIVE (Remarque 6)

mm Ne peut être évaluée

TYPE HISTOLOGIQUE DE LA TUMEUR (Remarque 7)

(Utiliser la classification OMS de 2015. Le cas échéant, si plus d'un sous-type, noter par paliers de 10 %)

Thymome

- Présent
- Non identifié

Sous-type prédominant

→ %

Autres sous-types

→ %

→ %

→ %

Carcinome thymique

- Présent
- Non identifié

Sous-type prédominant

→ %

Autres sous-types

→ %

→ %

→ %

Tumeurs neuroendocrines thymiques

Présentes Non identifiées

↓

Tumeur carcinoïde typique → %

Tumeur carcinoïde atypique → %

Carcinome neuroendocrine à grandes cellules → %

Carcinome à petites cellules → %

Diagnostic histologique final

(Utiliser la classification OMS de 2015 pour les tumeurs combinées)

ÉTENDUE DE L'INVASION DIRECTE (Remarque 8)

Capsule tumorale

- Pas d'invasion au-delà de la capsule ou de la limite du thymus
 Invasion au-delà du médiastin

Plèvre médiastinale

- Non atteinte Ne peut être évaluée
 Atteinte Non applicable

Plèvre médiastinale

- Non atteinte Ne peut être évaluée
 Atteinte Non applicable

Péricarde

- Non atteint Ne peut être évalué
 Atteint Non applicable

Poumon (parenchyme pulmonaire, plèvre viscérale ou les deux)

- Non atteint Ne peut être évalué
 Atteint Non applicable

↓
Spécifier le(s) lobe(s)
pulmonaire(s)

GROS VAISSEAUX

Veine brachiocéphalique (innominée)

- Non atteinte Ne peut être évalué
 Atteinte Non applicable

Veine cave supérieure

- Non atteinte Ne peut être évaluée
 Atteinte Non applicable

Artère ou veines pulmonaires extrapéricardiques

- Non atteintes Ne peuvent être évaluées
 Atteintes Non applicable

Aorte (ascendante, descendante ou arc aortique)

- Non atteinte Ne peut être évaluée
 Atteinte Non applicable

Vaisseaux de l'arc aortique

- Non atteints Ne peuvent être évalués
 Atteints Non applicable

Artère pulmonaire intrapéricardique

- Non atteinte Ne peut être évaluée
 Atteinte Non applicable

Nerf phrénique

- Non atteint Ne peut être évalué
 Atteint Non applicable

Autres organes/sites atteints par extension directe

NODULES TUMORAUX EXTRATHYMIQUES DISTINCTS/MÉTASTASES (Remarque 9)

Pleuraux et/ou péricardiques

- Présents Non identifiés

Spécifier l'emplacement

Spécifier le nombre/l'emplacement

Intraparenchymateux pulmonaires

- Présents Non identifiés

Organe distant

- Présents Non identifiés



Spécifier le(s) site(s)

RÉPONSE AU TRAITEMENT NÉO-ADJUVANT (Remarque 10)

- 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

PATHOLOGIES CONCOMITANTES (Remarque 11)

- Hyperplasie thymique Changements kystiques
 Folliculaire Dans la tumeur
 Épithélial Dans le thymus adjacent
 Vraie

Autre, spécifier

ÉTAT DES MARGES (Remarque 12)

- Ne peuvent être évaluées
 Non atteintes
 Atteintes



Macroscopique



Spécifier la ou les marges, si possible

Microscopique



Spécifier la ou les marges, si possible

STATUT GANGLIONNAIRE (Remarque 13)

- Aucun ganglion soumis ou trouvé
 Non atteints
 Atteints

**Ganglions antérieurs (périthymiques) (N1)**

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Nombre de ganglions lymphatiques positifs

- Le nombre ne peut être déterminé

Ganglions intrathoraciques ou cervicaux profonds (N2)

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Nombre de ganglions lymphatiques positifs

- Le nombre ne peut être déterminé

Emplacement non spécifié dans la zone N1 ou N2

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Nombre de ganglions lymphatiques positifs

- Le nombre ne peut être déterminé

Emplacement(s) hors de la zone N1 ou N2 (maladie M1b)

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Nombre de ganglions lymphatiques positifs

- Le nombre ne peut être déterminé

ÉTUDES CONNEXES**Marqueurs immunohistochimiques (Remarque 14)**

- Réalisés Non réalisés



Marqueurs positifs	<input type="text"/>
Marqueurs négatifs	<input type="text"/>
Marqueurs équivoques	<input type="text"/>

Interprétation et conclusions

Études moléculaires (Remarque 15)

- Réalisées Non réalisées



Spécifier les tests et les résultats

STADE PATHOLOGIQUE TNM (8^E ÉDITION) POUR LES TUMEURS ÉPITHÉLIALES THYMIQUES## (Remarque 16)

- m - multiples tumeurs primitives r - récidive
 y - post-traitement

Tumeur primitive (pT)

- Tx La tumeur primitive ne peut être évaluée
 T0 Aucun signe de tumeur primitive
 T1 Tumeur encapsulée ou s'étendant dans la graisse médiastinale, peut envahir la plèvre médiastinale
 T1a Aucune atteinte de la plèvre médiastinale
 T1b Invasion directe de la plèvre médiastinale
 T2 Tumeur avec atteinte directe du péricarde (épaisseur partielle ou totale)
 T3 Tumeur avec invasion directe dans l'un des éléments suivants : poumon, veine brachiocéphalique, veine cave supérieure, nerf phrénique, paroi thoracique ou artère/veines pulmonaires extrapéricardiques
 T4 Tumeur avec invasion directe dans l'un des éléments suivants : aorte (ascendante, descendante ou arc aortique), vaisseaux de l'arc aortique, artère pulmonaire intrapéricardique, myocarde, trachée ou œsophage

Ganglions lymphatiques régionaux (pN)

- Aucun ganglion soumis ou trouvé
 NX Les ganglions régionaux ne peuvent être évalués
 N0 Aucune métastase ganglionnaire régionale
 N1 Métastases aux ganglions antérieurs (périthymiques)
 N2 Métastases aux ganglions intrathoraciques ou cervicaux profonds

Métastase(s) à distance (pM)

- Non applicable
 M0 Pas de métastases pleurales, péricardiques ou à distance
 M1 Métastase(s) à distance
 M1a Nodule(s) distinct(s) dans la plèvre et le péricarde*
 M1b Métastase(s) à distance au-delà de la plèvre ou du péricarde*

* Noté comme M clinique

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