

Données d'identification du dossier patient rattachées au compte-rendu anatomopathologique

Etablissement autorisé où a été effectué le prélèvement*

Nom de l'établissement

Identifiant patient (l'établissement autorisé où a été effectué le prélèvement a la responsabilité de fournir ces données au pathologiste)*

Nom patronymique

Prénom

Nom d'épouse

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) (en l'absence de date de naissance et par défaut : âge)

Sexe

N° d'identification (N° de sécurité sociale ou NIP ou identifiant patient)

Code postal de résidence

Identifiant médecin demandeur (l'établissement autorisé où a été effectué le prélèvement a la responsabilité de fournir ces données au pathologiste)*

Nom du préleveur

Date de prélèvement

Données indispensables devant figurer dans un compte-rendu anatomopathologique pour une tumeur primitive

Côlon – Rectum (C18/C19/C20) – Pièces opératoires

Version de février 2009

Identifiant médecin pathologiste

N° de compte-rendu

Nom de la structure d'anatomie et cytologie pathologiques et N° FINES

Signataire du compte-rendu

Date de signature du compte-rendu

Compte-rendu de la pièce opératoire

Description de la pièce opératoire (sous la responsabilité du préleveur)*

Type de prélèvement

Chirurgie colique : Colectomie droite / Colectomie transverse / Colectomie gauche / Sigmoidectomie / Autre
Chirurgie rectale : Exérèse locale endorectale / Exérèse du rectum et mésorectum / Amputation abdomino-périnéale / Anoproctectomie / Autre

Organe / région anatomique

Côlon / Rectum

Localisation de la/des tumeur(s) dans l'organe

Côlon ascendant / Angle colique droit / Côlon transverse / Angle colique gauche / Côlon descendant / Sigmoïde / Rectum / Autre

Description histo-pathologique

Type histologique¹

Absence de reliquat tumoral (après traitement néo-adjuvant)
Régression colloïde, flaque colloïde sans cellule tumorale (après traitement néo-adjuvant)
Adénocarcinome lieberkühnien / Carcinome indifférencié / Carcinome à cellules en bague à chaton / Carcinome colloïde (mucineux) / Carcinome médullaire / Autre

Grade histopronostique¹

Pour les adénocarcinomes lieberkhüniens : bien différencié / moyennement différencié / peu différencié

Extension tumorale

Tranches de section chirurgicales :
- Etat de la tranche de section distale : saine / envahie
- Pour tumeur rectale : marge circonférentielle en mm

Autres facteurs pronostiques et/ou prédictifs

Emboles vasculaires : oui/ non
Infiltration péri-nerveuse : oui/ non

Critères permettant de déterminer le pT/pN

Critères relatifs à la tumeur :
Degré d'infiltration de la paroi colorectale, péri-colorectal, et des organes adjacents
Présence d'une perforation en zone tumorale

Critères relatifs aux ganglions :

Nombre de ganglions envahis / Nombre de ganglions examinés

pT/pN²

Notes

* Le pathologiste ne peut renseigner ces données que si elles lui ont été transmises.

Un « / » dans le texte équivaut à « ou »

¹ : Selon la classification OMS en vigueur. En son absence, la classification utilisée est à préciser.

² : L'année de la classification UICC utilisée est mentionnée dans le texte