



**Compte rendu - fiche standardisé en pathologie cancérologique :
Tumeurs de l'estomac** (ne tient pas compte de la classification TNM 2009)

Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ _ _
Code postal domicile : _ _ _ _ _	Code postal commune de naissance : _ _ _ _ _

Nom établissement de prélèvement :	Chirurgien/Endoscopiste :
Structure/Service/Laboratoire d'ACP:	Pathologiste:
Date d'intervention: _ _ / _ _ / _ _ _ _	Date du compte rendu : _ _ / _ _ / _ _ _ _
N° de dossier : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	N° d'examen : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Renseignements cliniques (À remplir par le chirurgien/clinicien et à transmettre, complétés avec la pièce)

Topographie de la tumeur (choix multiple) :

Cardia Si cardia, préciser (choix multiple) : Siewert II (lésion n'intéressant que le cardia) Siewert III (lésion étendue à l'estomac) Cardia non précisé

Grosse tubérosité Corps Antre Pylore Grande courbure Petite courbure

Face antérieure Face postérieure Totale

Multifocalité : oui non

Commentaires sur la topographie de la tumeur :

Type d'intervention :

Oesogastrectomie totale
 Gastrectomie totale
 Gastrectomie proximale
 Gastrectomie distale des 4/5
 Autre gastrectomie distale
 Résection partielle (linéaire) de l'estomac
 Résection endoluminale
 Autre (préciser) :

Gastrectomie élargie oui non Si oui préciser :

Type de curage

D0 D1 D1,5 D2 autres non précisé

Traitement pré-opératoire (choix multiple) :

Pas de traitement Chimiothérapie Radiothérapie
 Radio-chimiothérapie Résection endoluminale Non précisé

Pour tumorothèque : Heure d'exérèse de la pièce : |_|_| h |_|_|

Groupes ganglionnaires adressés à part : oui non

Si oui, localisation (choix multiple) :

<input type="checkbox"/> 1. Juxta-cardial droit	<input type="checkbox"/> 2. Juxta-cardial gauche
<input type="checkbox"/> 3. Petite courbure	<input type="checkbox"/> 4. Grande courbure
<input type="checkbox"/> 5. Sus-pylorique	<input type="checkbox"/> 6. Sous-pylorique
<input type="checkbox"/> 7. Coronaire-stomachique	<input type="checkbox"/> 8. Hépatique
<input type="checkbox"/> 9. Coeliaque	<input type="checkbox"/> 10. Hile splénique
<input type="checkbox"/> 11. Artère splénique	<input type="checkbox"/> 12. Pédicule hépatique
<input type="checkbox"/> Groupes distaux, préciser : _____	
<input type="checkbox"/> Ganglions médiastinaux inférieurs	<input type="checkbox"/> Ganglions inter-trachéo-bronchiques

Les notes renvoient au manuel d'utilisation du CRFS

Item = Item identifié comme indispensable à la prise de décision en réunion de concertation pluridisciplinaire



Autres prélèvements adressés à part : oui non
 Si oui, préciser : _____

Radicalité du geste : Chirurgie macroscopiquement complète (R0 ou R1)
 Chirurgie macroscopiquement incomplète (R2)

Autres renseignements cliniques : :

Examen macroscopique

Conditionnement : Pièce fraîche Pièce dans un fixateur
 Si fixateur, préciser : formol AFA Bouin
 Pièce épinglée : oui non
 Prélèvements congelés : oui non
 Fixateur pour biologie moléculaire : oui non

Description de la pièce opératoire

Longueur le long de la grande courbure : |__|__| cm
 Longueur de la petite courbure : |__|__| cm
 Longueur d'œsophage : |__|__| cm
 Longueur du duodénum : |__|__| cm
 Distance tumeur/section proximale |__|__| cm
 Distance tumeur/section distale |__|__| cm
 Taille de la tumeur évaluable : oui non
 Si oui : Hauteur : |__|__| cm Largeur : |__|__| cm Epaisseur : |__|__| cm

Aspect de la tumeur (choix multiple)

Pas de lésion visible Plane Bourgeonnante Infiltrante Ulcérée
 Linite Autre Si autre, préciser :

Perforation : oui non Si oui : en zone tumorale en zone non tumorale

Siège de la tumeur

Cardia, préciser (choix multiple) : Siewert II (lésion n'intéressant que le cardia)
 Siewert III (lésion étendue à l'estomac)
 Cardia non précisé

Grosse tubérosité Corps Antre Pylore Grande courbure Petite courbure
 Face antérieure Face postérieure Totale
 Autre(s) lésion(s) Si autres préciser :

Multifocalité oui non

Lésions associées sur la pièce opératoire : oui non
 Si oui, préciser :

Autres prélèvements oui non
 Si oui, préciser la macroscopie pour chaque prélèvement :

Commentaires sur l'examen macroscopique



Contrôle d'examen extemporané (à répéter n fois)

Extemporane 1 : Topographie de l'examen extemporane, preciser

benin malin non precise

En concordance avec le diagnostic de biopsie extemporane oui non

Extemporane 2 : Topographie de l'examen extemporane, preciser

benin malin non precise

En concordance avec le diagnostic de biopsie extemporane oui non

Extemporane 3 : Topographie de l'examen extemporane, preciser

benin malin non precise

En concordance avec le diagnostic de biopsie extemporane oui non

Commentaires :

Metastases prelevees dans le meme temps : oui non

Si oui, localisation :

foie ganglions distaux peritone autres, preciser :

Commentaires sur l'extension :

Stade pTNM (2002)

- pTNM ypTNM rpTNM yrp TNM
- T0 Tis T1 T2a
- T2b T3 T4 Tx
- N0 N1 N2 N3 Nx
- M0 M1 Mx
- R0 R1 R2 RX

Commentaires

.....
.....
.....

Conclusion

.....
.....
.....

CODE ADICAP | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | CIM10 | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Signature du pathologiste : _____