

# Manuel d'enregistrement des Tumeurs

---

## Fiche Descriptive

### Cancer colorectal C18, C19, C20

---

*Version 2.6 du 06/06/2024*

Registre National du Cancer Luxembourg  
1a-b, rue Thomas EDISON  
L-1445 STRASSEN – Luxembourg

## 1. Tableau de mise à jour

| Version | Date de validation | Objet de la modification                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| V1.1    | 03/11/2014         | Création                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| V1.2    | 09/02/2015         | Section « classification TNM », ajout de la phrase : Les carcinoïdes mixtes (carcinoïde + ADK), quelque soit le degré de différenciation, sont classés selon les règles des carcinomes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| V1.3    | 10/03/2015         | Ajout annexe « classification OMS »                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| V1.4    | 30/05/2017         | Modification du document                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| V1.5    | 04/09/2017         | Modification du document                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| V2.0    | 18/06/2018         | Ajout de la section « classification TNM 8 »                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| V2.1    | 05/07/2018         | Section « comportement » : renvoi au document sur les tumeurs multiples                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| V2.2    | 08/10/2018         | Modification de la section « Topographie » : Nouvelle tumeur sur anastomose après résection partielle ou totale du colon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| V2.3    | 02/04/2019         | Modification de la section : <u>Classification TNM des carcinomes du colon et du rectum</u> , ajout « codage du N »                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| V2.4    | 17/06/2019         | Section « polypectomie & TNM », ajout de la remarque                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| V2.5    | 24/02/2022         | <p>Intégration des tableaux présentant les principaux codes morphologiques pour les cancers colorectaux et de l'appendice</p> <p>Révision du paragraphe relatif au TNM 8 pour les LAMN (cf. atelier du 21/10/2021)</p> <p>Révision de la formulation du TNM 7 et TNM 8 pour les néoplasies neuroendocrines (cf. Note explicative Néoplasies neuroendocrines)</p> <p>Mise à jour des classifications OMS des tumeurs de l'appendice (Annexe 1) et des tumeurs colorectales (Annexe 2) pour tenir compte de la publication de la nouvelle édition du BlueBook (5<sup>ème</sup> édition) de l'OMS en 2019.</p> <p>Annexe 2: <i>Illustration du TNM (AJCC Cancer Staging Manual, Eight Edition</i>. Edited by M.B- Amin et al. © 2017 American Joint Committee on Cancer.)</p> |
| V2.6    | TBD                | <p>Ajout au paragraphe 7 des phrases :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Attention la priorité est donnée au bluebook pour l'identification des codes morpho.</li> <li>- Le code M 8221/3 (Adénocarcinome sur polypes adénomateux multiples) est à éviter car non reprise dans le Bluebook de l'OMS 5<sup>ème</sup> édition</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

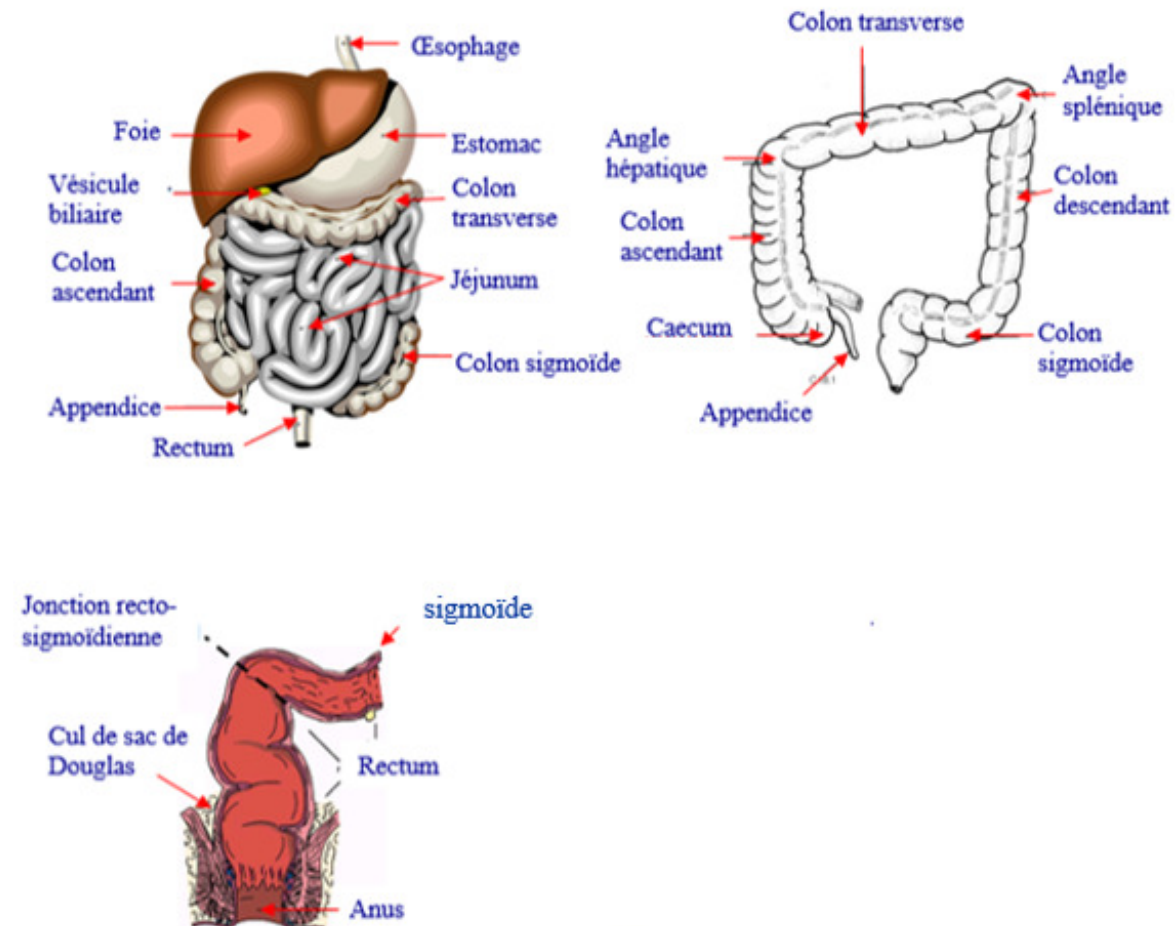
## 2. Sommaire

---

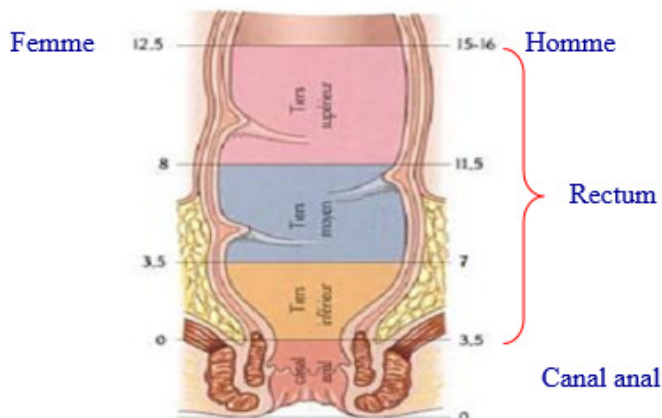
|     |                                                                                                |    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.  | Tableau de mise à jour .....                                                                   | 2  |
| 2.  | Sommaire .....                                                                                 | 3  |
| 3.  | Rappel anatomique.....                                                                         | 4  |
| 4.  | Histologie .....                                                                               | 6  |
| 5.  | Latéralité .....                                                                               | 6  |
| 6.  | Topographie .....                                                                              | 7  |
| 7.  | Morphologie.....                                                                               | 8  |
| 8.  | Critères d'inclusion .....                                                                     | 10 |
| 9.  | Tumeurs multiples.....                                                                         | 10 |
| 10. | Classification TNM 7.....                                                                      | 11 |
| 11. | Classification TNM 8.....                                                                      | 12 |
| 12. | Polypectomie & TNM.....                                                                        | 15 |
| 13. | Marqueurs tumoraux sériques.....                                                               | 16 |
| 14. | Radiothérapie .....                                                                            | 16 |
| 15. | Références.....                                                                                | 17 |
| 16. | Annexe 1 : Classification OMS 2019 (5 <sup>ème</sup> édition) des tumeurs de l'appendice ..... | 18 |
| 17. | Annexe 2 : Classification OMS 2019 (5 <sup>ème</sup> édition) des tumeurs colorectales .....   | 19 |
| 18. | Annexe 3 : Illustration TNM 8.....                                                             | 20 |

### 3. Rappel anatomique

#### Anatomie colorectale régionale



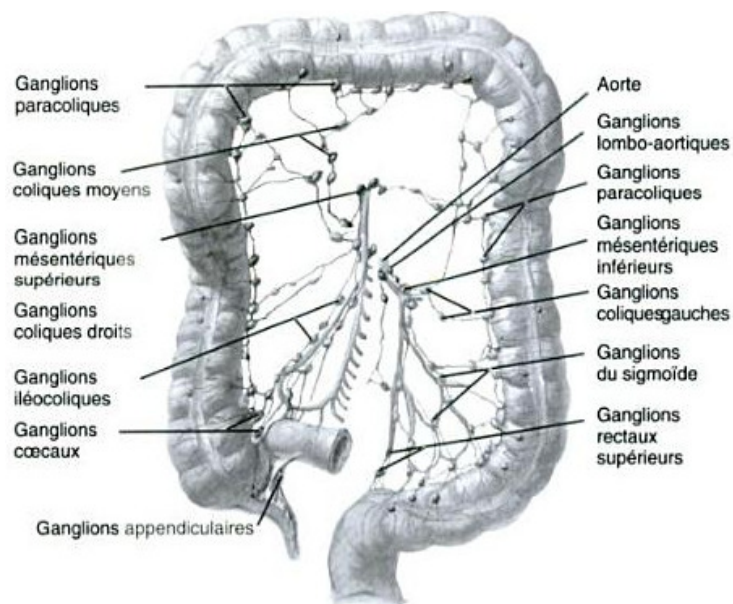
#### Distance par rapport à la marge anale



|                    |            |
|--------------------|------------|
| Caecum :           | à 150 cm   |
| Colon ascendant :  | 132-147 cm |
| Colon transverse : | 82-132 cm  |
| Colon descendant : | 57-182 cm  |
| Sigmoïde :         | 15-57 cm   |
| Recto-sigmoïde :   | 15-17 cm   |
| Rectum :           | 4-15 cm    |
| Anus :             | 1-4 cm     |

Les tumeurs qui se trouvent à plus de 15-16 cm de l'anus ne peuvent pas avoir la topographie du rectum.

## Chaines lymphatiques régionales

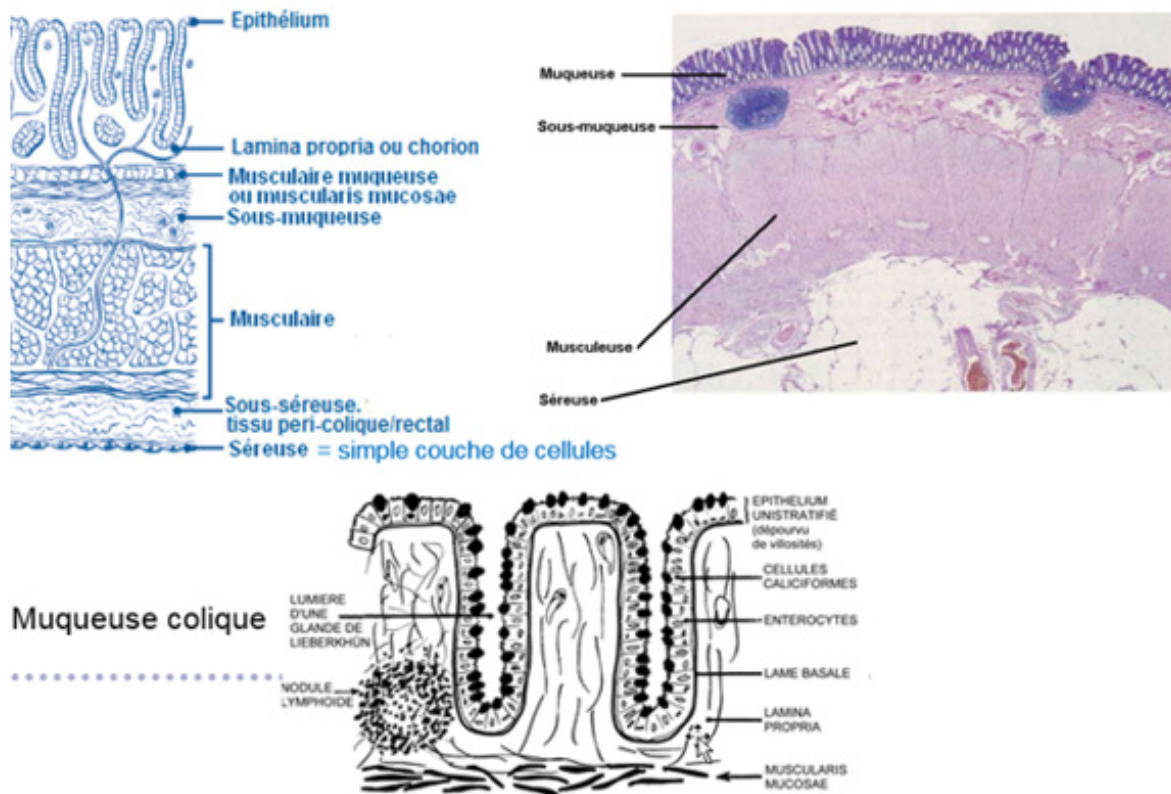


Les ganglions lymphatiques régionaux des divers sites anatomiques sont les suivants :

|                         |                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Appendice</b>        | Ggl iléo-coliques                                                                                                                                                                              |
| <b>Caecum</b>           | Ggl iléo-coliques, coliques droits                                                                                                                                                             |
| <b>Colon ascendant</b>  | Ggl iléo-coliques, coliques droits, coliques moyens                                                                                                                                            |
| <b>Angle droit</b>      | Ggl coliques droits, coliques moyens                                                                                                                                                           |
| <b>Colon transverse</b> | Ggl coliques droits, coliques moyens, coliques gauches, mésentériques inférieurs                                                                                                               |
| <b>Angle gauche</b>     | Ggl coliques moyens, coliques gauches, mésentériques inférieurs                                                                                                                                |
| <b>Colon descendant</b> | Ggl coliques gauches, mésentériques inférieurs                                                                                                                                                 |
| <b>Colon sigmoïde</b>   | Ggl coliques gauches, mésentériques inférieurs, sigmoïdiens, rectaux supérieurs (hémorroïdaires), rectosigmoïdiens                                                                             |
| <b>Rectum</b>           | Ggl rectaux supérieurs, moyens, inférieurs (hémorroïdaires), mésentériques inférieurs, iliaques internes, mésorectaux (pararectaux), sacrés latéraux, présacrés, du promontoire sacré (Gerota) |

## 4. Histologie

---



La séreuse est une simple couche de cellules et correspond au péritoine viscéral.

Le 1/3 supérieur du rectum vers le haut (vers le sigmoïde) est entouré par la séreuse, alors que les 2/3 du rectum vers le bas (8 à 10 premiers cm) ne sont entourés que de tissu péri-rectal graisseux contenant des vaisseaux, des nerfs...

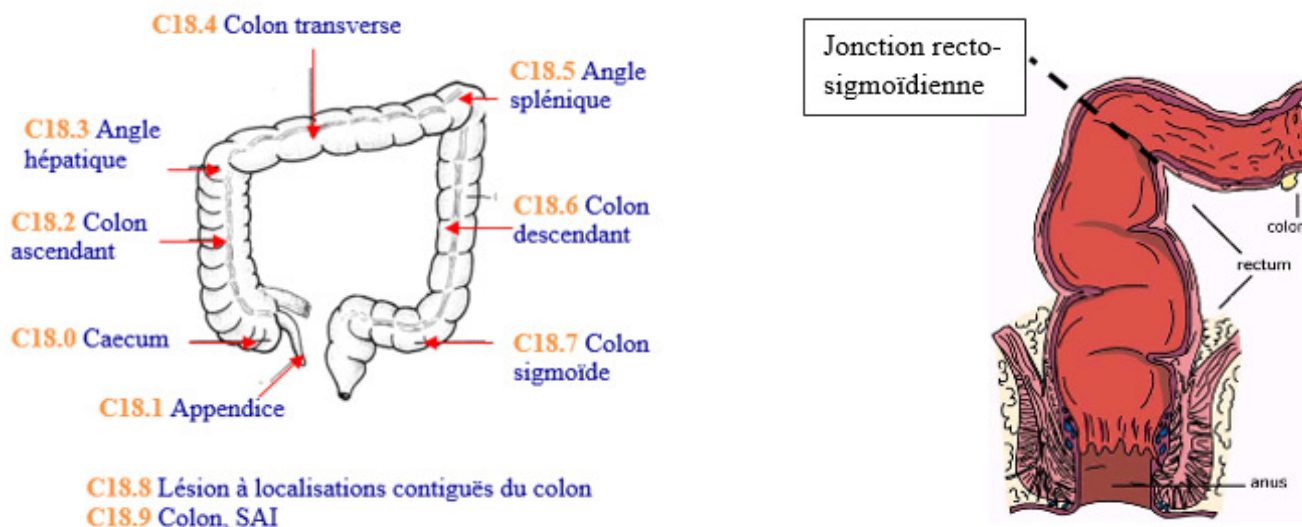
## 5. Latéralité

---

Le colon et le rectum ne sont pas des organes paires → la latéralité est non-applicable (NA).

Ne pas interpréter comme une latéralité les expressions « colon gauche (colon descendant) » ou « colon droit (colon ascendant) ».

## 6. Topographie



Pour déterminer la localisation d'un CCR, tenir compte de la hiérarchisation : **CR coloscopie > CR opératoire > CR d'imagerie > CR histologique de la pièce opératoire**

**Tumeur située à la jonction entre deux sous-localisations** → enregistrer comme une tumeur de la sous-localisation la plus envahie. Si les 2 sous-localisations sont envahies sur la même étendue, la lésion est codée comme étant une lésion à localisations contiguës.

*Exemples :*

*Carcinome qui s'étend sur 6 cm, dont 2 cm dans le caecum et 4 cm dans le colon ascendant* → Coder comme un carcinome du colon ascendant, C18.2.

*Carcinome qui envahit 2 cm du caecum et 2 cm du colon ascendant* → Coder la topographie en C18.8.

**Nouvelle tumeur sur anastomose après résection partielle ou totale du colon** → topographie du segment proximal de l'anastomose (en prenant le sens cavité buccale vers canal anal).

- S'il s'agit de la même topographie (même groupe morphologique aussi) que celle de la tumeur réséquée → récurrence de la tumeur réséquée.
- S'il s'agit d'une topographie différente que celle de la tumeur réséquée → nouvelle tumeur primitive à enregistrer.

**Adénocarcinome développé sur une fistule ano-rectale** → Coder C21.8 (lésion à localisations contiguës du rectum, de l'anus et du canal anal) et mettre en commentaire « ADK sur fistule ».

## 7. Morphologie

Dans 97% des cas il s'agit d'adénocarcinomes (3% : lymphome, sarcome, carcinoïde, mélanome...)

### Principaux codes morphologiques des tumeurs colorectales (CIM-O-3.2):

Attention la priorité est donnée au bluebook pour l'identification des codes morpho.

| Libellé                                                                             | Code                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Tumeurs épithéliales</b>                                                         |                       |
| Adénocarcinome SAI                                                                  | M-8140/3              |
| mucineux (mucosécrétant) (→ mucine extracellulaire)                                 | M-8480/3 (M-8481/3)   |
| sur adénome tubulovilleux                                                           | M-8263/3              |
| sur polype adénomateux                                                              | M-8210/3              |
| à cellules en bague à chaton ( <i>signet ring cell</i> ) (→ mucine intracellulaire) | M-8490/3              |
| tubuleux                                                                            | M-8211/3              |
| médullaire                                                                          | M-8510/3              |
| dentelé ( <i>serrated</i> )                                                         | M-8213/3              |
| micropapillaire                                                                     | M-8265/3              |
| de type intestinal                                                                  | M-8144/3              |
| Carcinome indifférencié                                                             | M-8020/3 <sup>4</sup> |
| Tumeurs neuroendocrines / Carcinomes neuroendocrines                                | Cf. note explicative  |
| <b>Tumeurs non-épithéliales</b>                                                     |                       |
| Tumeur du stroma gastro-intestinal (GIST) (principalement dans le rectum)           | M-8936/3              |
| Leiomyosarcome                                                                      | M-8890/3              |
|                                                                                     |                       |
| Mélanome (muqueux) (Principalement dans le rectum)                                  | M-8720/3 (M8746/3)    |
|                                                                                     |                       |
| Lymphome diffus à grandes cellules B                                                | M-9680/3              |
| Lymphome MALT                                                                       | M-9699/3              |
| Lymphome à cellules du manteau                                                      | M-9673/3              |

### Principaux codes morphologiques des tumeurs de l'appendice (CIM-O-3.2):

| Libellé                                                                             | Code                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Tumeurs épithéliales</b>                                                         |                      |
| Adénocarcinome                                                                      | M-8140/3             |
| mucineux (→ mucine extracellulaire)                                                 | M-8480/3             |
| à cellules en bague à chaton ( <i>signet ring cell</i> ) (→ mucine intracellulaire) | M-8490/3             |
| tubuleux                                                                            | M-8211/3             |
| à cellules caliciformes                                                             | M-8243/3             |
| Tumeurs neuroendocrines                                                             | Cf. note explicative |
| NET grade 1 = carcinoïde                                                            | M8240/3 <sup>1</sup> |
| MANEC (Carcinoïde + ADK)                                                            | M-8244/3             |

Note explicative CCR\_V2.6\_2024 06 06

Dans le cas du colon et du rectum, si l'anatomopathologiste conclut à un carcinome du colon ou du rectum → Coder adénocarcinome par défaut : **M-8140/3**.

Adénocarcinome mucineux → Coder **M-8480/3** (adénocarcinome mucineux)

Adénocarcinome avec composante mucineuse  $\geq 50\%$  → Coder **M-8480/3** (adénocarcinome mucineux)

Adénocarcinome avec composante mucineuse  $< 50\%$  ou dont le pourcentage n'est pas mentionné → Coder **M-8140/3** (adénocarcinome SAI)

Un adénocarcinome plan = adénocarcinome SAI → Coder **M-8140/3**.

**Tumeurs avec plusieurs composantes histologiques** → prendre le code mixte s'il existe, sinon prendre le code morphologique le plus élevé.

*Exemple :*

*Carcinoïde invasif associé à une composante d'adénocarcinome → Coder M-8244/3 (tumeur carcinoïde avec ADK).*

Il existe des exceptions qui tiennent compte du caractère péjoratif de l'histologie :

- un ADK villeux prime sur les autres formes d'ADK
- un ADK sur polypose familiale prime sur un ADK villeux

**Attention :** adénocarcinome SUR polype = adénocarcinome DANS le polype (développé à partir du polype) : **M-8210/3**

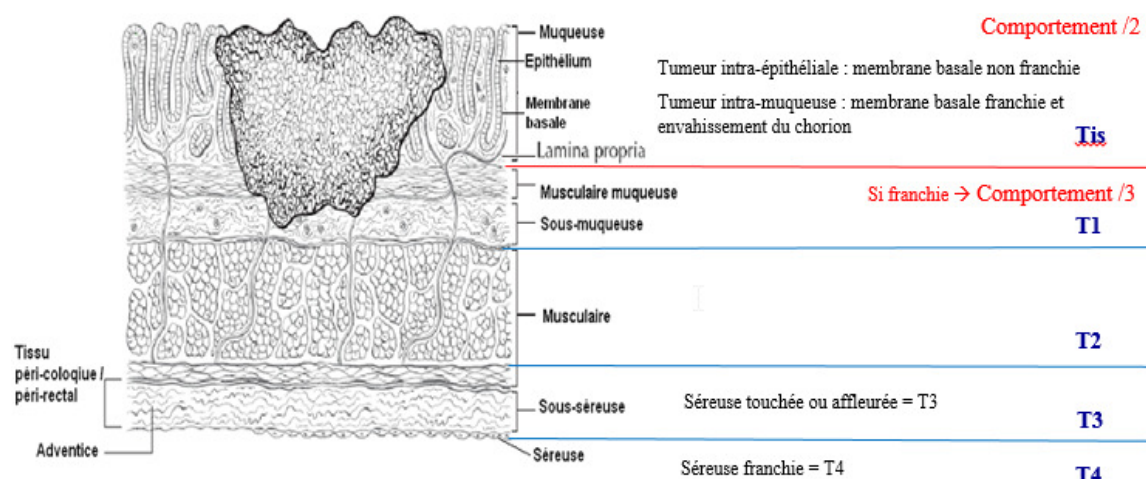
Un ADK plan + polype (bénin) → Coder **M-8140/3**

Un ADK plan + polypose familiale (bénigne) → Coder **M-8140/3**

**Carcinoïde de l'appendice** (bien différencié) → Coder **M-8240/31** (même si la CIM-O-3 avant la 2<sup>ème</sup> révision attribuait aux carcinoïdes de l'appendice le code M-8240/1).

**Le code M 8221/3 (Adénocarcinome sur polypes adénomateux multiples) est à éviter car non reprise dans le Bluebook de l'OMS 5<sup>ème</sup> édition**

## Comportement :



Pour le CCR, l'envahissement de la membrane basale ne permet pas de classer la tumeur en /3. Il faut que la tumeur **traverse** le chorion et la lamina propria pour que le CCR soit invasif. Une tumeur intra-épithéliale, une tumeur intra-muqueuse ou une tumeur envahissant la lamina propria sont in situ (/2).

Synonymes :

- Hyperplasie = hyperprolifération → à ne pas enregistrer
- Néoplasie intraépithéliale de bas grade = dysplasie modérée *ou* dysplasie légère = tumeur bénigne → à ne pas enregistrer (exception : LAMN de DI ≥ 01/01/2018 cf. critères d'inclusion)
- Dysplasie de haut grade = dysplasie sévère = néoplasie intra-épithéliale = néoplasie intra-épithéliale de haut grade = cancer in situ (/2) → à enregistrer
- Polype pédiculé : dès que le pied (ou axe ou pédicule) est envahi, la musculaire muqueuse est envahie (lamina propria franchie) → cancer invasif (/3)

## 8. Critères d'inclusion

Les tumeurs mucineuses appendiculaires de bas grade (LAMN) **M-8480/1** sont classées **Tis** dans la classification TNM 8<sup>ème</sup> édition des carcinomes de l'appendice → Pour le RNC les LAMN sont donc à enregistrer à partir de DI ≥ 01/01/2018 (date à partir de laquelle le TNM 8 est applicable pour le RNC).

## 9. Tumeurs multiples

Cf. document du manuel d'enregistrement du RNC : document d'aide à la codification « les tumeurs multiples ».

## 10. Classification TNM 7

---

**Attention : Ne pas inclure la taille du polype dans la taille de la tumeur !**

La classification TNM à appliquer dépend de la topographie et de la morphologie de la tumeur. On distingue une classification TNM propre à chacun des groupes ci-dessous :

- Tumeurs Stromales Gastro-Intestinales GIST du colon ou du rectum
- Carcinomes de l'appendice
- Carcinomes du colon et du rectum
- Tumeurs neuroendocrines bien différenciées de l'appendice : NET G1/G2 (G3)
- Tumeurs neuroendocrines bien différenciées du tractus gastro-intestinal, dont le colon : NET G1/G2 (G3)

Pour la classification TNM 7 des néoplasies neuroendocrines NEN de l'appendice et du colon → Se reporter à la **note explicative « Néoplasies neuroendocrines »**.

### TNM carcinome CCR : codage du T :

**Jusqu'à ≠ envahissant** : tumeur **jusqu'à** la musculuse → Coder T1, mais tumeur **envahissant** la musculuse → Coder au moins T2.

Une tumeur qui envahit toutes les couches signifie que la tumeur va au moins au-delà de la musculaire → T3

T3 : le tissu péri-rectal comprend le mésorectum

Pour qu'une tumeur soit classée en T4, il faut que la séreuse soit traversée / perforée. L'invasion de la séreuse sans sa perforation ne permet pas de classer la tumeur en T4.

Présence de **nodules tumoraux** sur la séreuse péri-tumorale et non considérés comme envahissement lymphatique = extension tumorale → T4

### TNM carcinome CCR : codage du N :

Présence d'un **nodule tumoral** dans la zone de drainage lymphatique de la tumeur : N1c n'est possible que pour une tumeur T1 ou T2, sans adénopathies régionales. Pour une tumeur T3 et/ou en présence d'adénopathies régionales → ne pas tenir compte du nodule.

Multiples ganglions envahis = à partir de 3 ganglions envahis → au moins N1b.

### TNM carcinome CCR : codage du M :

Les métastases ganglionnaires autres que celles mentionnées dans le tableau des chaînes (exemple : métastases au niveau des ganglions para-aortiques) sont classées comme des métastases à distance, sauf si la tumeur primitive envahit directement d'autres segments du colon et du rectum ou de l'intestin grêle.

Présence de **nodules tumoraux** sur la séreuse d'un autre organe que le colon ou le rectum = carcinose donc extension métastatique → pM+

**Remarque :** cancer de découverte fortuite lors d'une intervention chirurgicale → cTONOM0

## 11. Classification TNM 8

Pour la classification TNM 8 des néoplasies neuroendocrines NEN de l'appendice et du colon → Se reporter à la **note explicative « Néoplasies neuroendocrines »**.

Les principaux changements dans la classification TNM 8 par rapport à la classification TNM 7 sont les suivants :

### Classification TNM des carcinomes de l'appendice :

- Les néoplasies mucineuses appendiculaires de bas grade sont codées en /1 : **M-8480/1** (cf. critères d'inclusion). Dans le TNM8, elles sont considérées comme des tumeurs in situ (pTis) si elles sont confinées à la sous-muqueuse et à la propria muscularis (la musculieuse). Mais si la tumeur envahit le sous-séreuse, elle est codée en pT3. Les tumeurs qui perforent la séreuse et envahissent la séreuse appendiculaire sont considérées comme des pT4a. Le code morpho d'une LAMN reste M-8480/1, même en cas de T3 ou T4, N+ et/ou M1. T1 et T2 ne sont pas applicables pour les LAMN car l'extension pour les LAMN Tis peut s'étendre jusqu'à la musculieuse.
- Codage du N : la catégorie N1 est maintenant sous-divisée en 3 sous-catégories selon le nombre de ganglions régionaux envahis et la présence de nodules tumoraux satellites : N1a, N1b et N1c

| TNM 7 | TNM 8       |
|-------|-------------|
| Nx    | Nx          |
| N0    | N0          |
| N1    | N1          |
|       | N1 <b>a</b> |
|       | N1 <b>b</b> |
|       | N1 <b>c</b> |
| N2    | N2          |

- Codage du M : la catégorie M1 passe de 2 sous-catégories en TNM 7 à 3 sous-catégories TNM 8 : la sous-catégorie M1c est ajoutée et concerne la présence de métastases autres que péritonéales

| TNM 7 | TNM 8 |
|-------|-------|
| M0    | M0    |
| M1    | M1    |

|     |     |
|-----|-----|
| M1a | M1a |
| M1b | M1b |
|     | M1c |

#### **Classification TNM des carcinomes du colon et du rectum :**

- Codage du N : Présence d'un **nodule tumoral** dans la zone de drainage lymphatique de la tumeur : N1c quel que soit le T **et** en l'absence d'adénopathies régionales.
- Codage du M : la catégorie M1 passe de 2 sous-catégories en TNM 7 à 3 sous-catégories TNM 8 : la sous-catégorie M1c est ajoutée et concerne la présence de métastases péritonéales

| TNM 7 | TNM 8 |
|-------|-------|
| M0    | M0    |
| M1    | M1    |
| M1a   | M1a   |
| M1b   | M1b   |
|       | M1c   |

- Codage du Stade :

| TNM 7      | TNM 8      |
|------------|------------|
| Stade 0    | Stade 0    |
| Stade I    | Stade I    |
| Stade II   | Stade II   |
| Stade IIA  | Stade IIA  |
| Stade IIB  | Stade IIB  |
| Stade IIC  | Stade IIC  |
| Stade III  | Stade III  |
| Stade IIIA | Stade IIIA |
| Stade IIIB | Stade IIIB |
| Stade IIIC | Stade IIIC |
|            | Stade IV   |
| Stade IVA  | Stade IVA  |
| Stade IVB  | Stade IVB  |
|            | Stade IVc  |

#### **Classification TNM des tumeurs neuroendocrines (NET) de l'appendice :**

- Codage du T : les sous-catégories T1a et T1b n'existent plus.

| TNM 7 | TNM 8 |
|-------|-------|
| Tx    | Tx    |
| T0    | T0    |
| T1    | T1    |
| T1a   |       |
| T1b   |       |
| T2    | T2    |
| T3    | T3    |

|    |    |
|----|----|
| T4 | T4 |
|----|----|

- Codage du M : la catégorie M1 est maintenant sous-divisée en 3 sous-catégories : M1a, M1b et M1c

| TNM 7 | TNM 8 |
|-------|-------|
| M0    | M0    |
| M1    | M1    |
|       | M1a   |
|       | M1b   |
|       | M1c   |

**Classification TNM des tumeurs neuroendocrines NET du colon et du rectum :**

- Codage du M : la catégorie M1 est maintenant sous-divisée en 3 sous-catégories : M1a, M1b et M1c

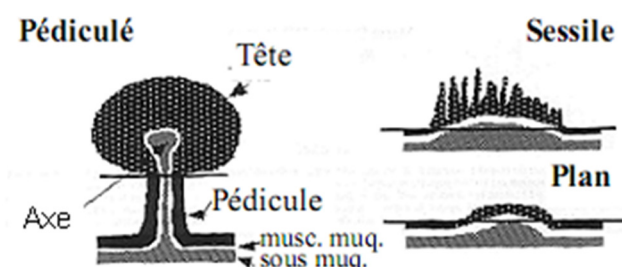
| TNM 7 | TNM 8 |
|-------|-------|
| M0    | M0    |
| M1    | M1    |
|       | M1a   |
|       | M1b   |
|       | M1c   |

## 12. Polypectomie & TNM

- **Règle N°1 :** Polypectomie suivie d'une chirurgie de la tumeur primitive → polypectomie enregistrée comme biopsie et non comme chirurgie. Inclure les informations du compte-rendu de la polypectomie dans le cTNM & les informations du compte-rendu opératoire et du compte-rendu histologique de la pièce opératoire dans le pTNM.
- **Règle N°2 :** Polypectomie non suivie d'une chirurgie de la tumeur primitive & il est noté R0 ou marges saines dans le compte-rendu histologique → polypectomie enregistrée comme chirurgie et non comme biopsie. Inclure les informations du compte-rendu de la polypectomie dans le pTNM et non dans le cTNM.
- **Règle N°3 :** Polypectomie non suivie d'une chirurgie de la tumeur primitive & il est noté Rx, R1, marges non saines ou pas d'information sur l'état des marges dans le compte-rendu histologique → Polypectomie enregistrée comme biopsie. Inclure les informations du compte-rendu de la polypectomie dans le cTNM.

Remarque : Polypectomie non suivie d'une chirurgie pour les carcinomes in situ :

- Carcinome in situ sur polype pédiculé, avec une résection du polype & un examen histologique en un bloc (polype entier) & il n'y a pas d'information sur l'état des marges dans le compte-rendu histologique → appliquer la règle N°2 – L'état des marges de résection est codé en inconnu.
- Carcinome in situ sur polype pédiculé, avec une résection du polype en fragments ou un carcinome in situ sur polype sessile & il n'y a pas d'information sur l'état des marges dans le compte-rendu histologique → appliquer la règle N°3.



## 13. Marqueurs tumoraux sériques

---

Les marqueurs tumoraux sériques à renseigner dans le cadre d'un CCR sont les suivants :

- ACE
- Ca19.9

## 14. Radiothérapie

---

### Cancer du colon :

Champ traité : le 1<sup>er</sup> relais ganglionnaire correspond aux ganglions coliques.

Champ traité : le 2<sup>ème</sup> relais ganglionnaire correspond aux ganglions lombo-aortiques.

### Cancer du rectum :

Champ traité : le 1<sup>er</sup> relais ganglionnaire correspond aux ganglions du mésorectum.

Champ traité : le 2<sup>ème</sup> relais ganglionnaire correspond aux ganglions obturateurs, iliaques internes, iliaques externes, iliaques communs et pré sacrés.

## 15. Références

---

**AJCC Cancer Staging Manual, Eight Edition.** Edited by M.B- Amin et al. © 2017 American Joint Committee on Cancer

Brierley JD, Gospodarowicz MK, Wittekind C (Eds.), International Union Against Cancer (UICC) **TNM Classification of Malignant Tumours. 8th ed.** Oxford: Wiley-Blackwell, 2017. Trad. Fr. TNM Classification des Tumeurs Malignes, 8<sup>ème</sup> ed. Paris: Cassini, 2017

IARC/WHO - 2<sup>ème</sup> révision de la CIM-O-3. Final update 11/05/2020. Site IACR:  
[http://www.iacr.com.fr/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=100&Itemid=577](http://www.iacr.com.fr/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=100&Itemid=577)

Lokuhetty D, White V, Watanabe R and Cree IA (eds): **WHO Classification of Tumours Editorial Board. Digestive system tumours. 5<sup>th</sup> Edition.** IARC Press, Lyon, France 2019

Otto Visser; Elisabeth Van Eycken. **Colorectal cancer**; ENCR-JRC course: Training on Population-based Cancer registration, 25-28 May 2021

Sobin L, Gospodarowicz M, Wittekind C (Eds.), International Union Against Cancer (UICC) **TNM Classification of Malignant Tumours. 7th Ed.** Oxford: Wiley-Blackwell, 2009. Trad. Fr. TNM Classification des Tumeurs Malignes, 7<sup>ème</sup> ed. Paris: Cassini, 2010.

## 16. Annexe 1 : Classification OMS 2019 (5<sup>ème</sup> édition) des tumeurs de l'appendice

---

### WHO classification of tumours of the appendix

#### Epithelial tumours

Hyperplastic polyp

Sessile serrated lesion without dysplasia

8213/0\* Serrated dysplasia, low grade

8213/2\* Serrated dysplasia, high grade

8480/1 Low-grade appendiceal mucinous neoplasm

8480/2\* High-grade appendiceal mucinous neoplasm

8140/3 Adenocarcinoma NOS

8480/3 Mucinous adenocarcinoma

8490/3 Signet-ring cell adenocarcinoma

8020/3 Carcinoma, undifferentiated, NOS

8243/3\* Goblet cell adenocarcinoma

8240/3 Neuroendocrine tumour NOS

8240/3 Neuroendocrine tumour, grade 1

8249/3 Neuroendocrine tumour, grade 2

8249/3 Neuroendocrine tumour, grade 3

8152/3 L-cell tumour

8152/3 Glucagon-like peptide-producing tumour

8152/3 PP/PYY-producing tumour

8241/3 Enterochromaffin-cell carcinoid

8241/3 Serotonin-producing carcinoid

8246/3 Neuroendocrine carcinoma NOS

8013/3 Large cell neuroendocrine carcinoma

8041/3 Small cell neuroendocrine carcinoma

8154/3 Mixed neuroendocrine–non-neuroendocrine neoplasm (MiNEN)

Référence: Lokuhetty D, White V, Watanabe R and Cree IA (eds): **WHO Classification of Tumours Editorial Board. Digestive system tumours. 5<sup>th</sup> Edition.** IARC Press, Lyon, France 2019

## 17. Annexe 2 : Classification OMS 2019 (5<sup>ème</sup> édition) des tumeurs colorectales

---

### Benign epithelial tumours and precursors

8213/0\* Serrated dysplasia, low grade

8213/2\* Serrated dysplasia, high grade

8210/0\* Adenomatous polyp, low-grade dysplasia

8210/2\* Adenomatous polyp, high-grade dysplasia

8211/0\* Tubular adenoma, low grade

8211/2\* Tubular adenoma, high grade

8261/0\* Villous adenoma, low grade

8261/2\* Villous adenoma, high grade

8263/0\* Tubulovillous adenoma, low grade

8263/2\* Tubulovillous adenoma, high grade

Advanced adenoma

8148/0 Glandular intraepithelial neoplasia, low grade

8148/2 Glandular intraepithelial neoplasia, high grade

*Référence: Lokuhetty D, White V, Watanabe R and Cree IA (eds): **WHO Classification of Tumours Editorial Board. Digestive system tumours. 5<sup>th</sup> Edition.** IARC Press, Lyon, France 2019*

## 18. Annexe 3 : Illustration TNM 8

Source: **AJCC Cancer Staging Manual, Eighth Edition**. Edited by M.B- Amin et al. © 2017 American Joint Committee on Cancer.

Classification TNM 8 des carcinomes colorectaux:

