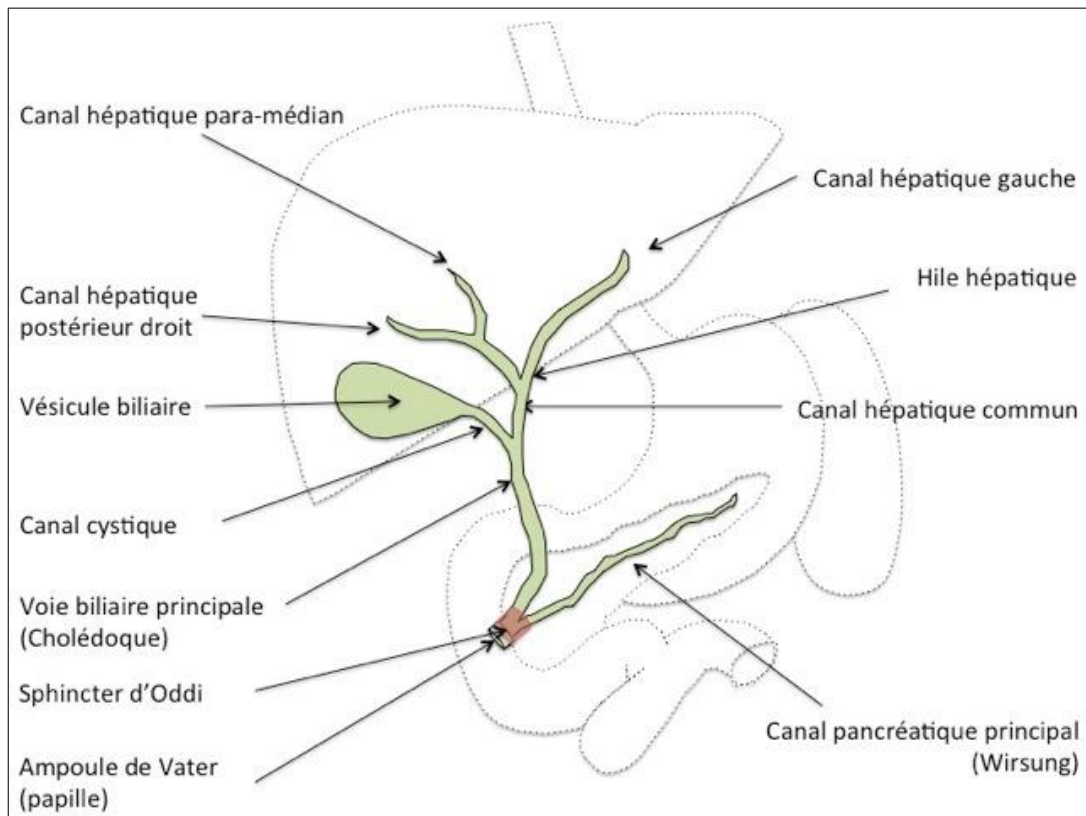

Fiche Descriptive
Cancers de la vésicule biliaire, des voies
biliaires extra-hépatiques (VBEH) et de
l'ampoule de Vater
C23 – C24

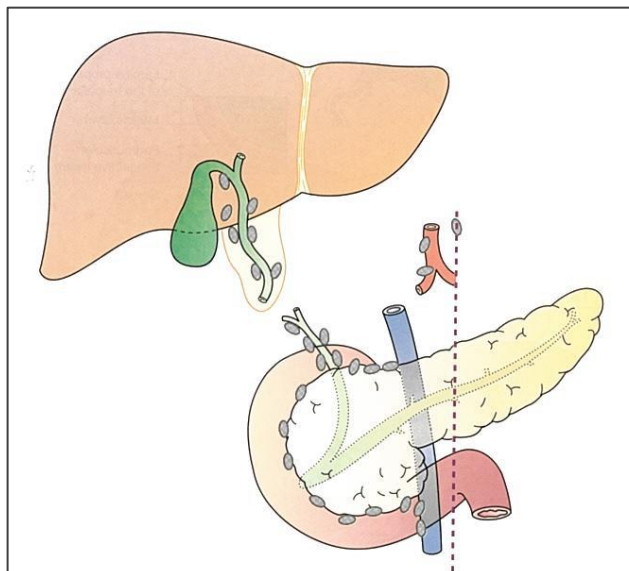
Version 2.1 du 5 juillet 2018

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

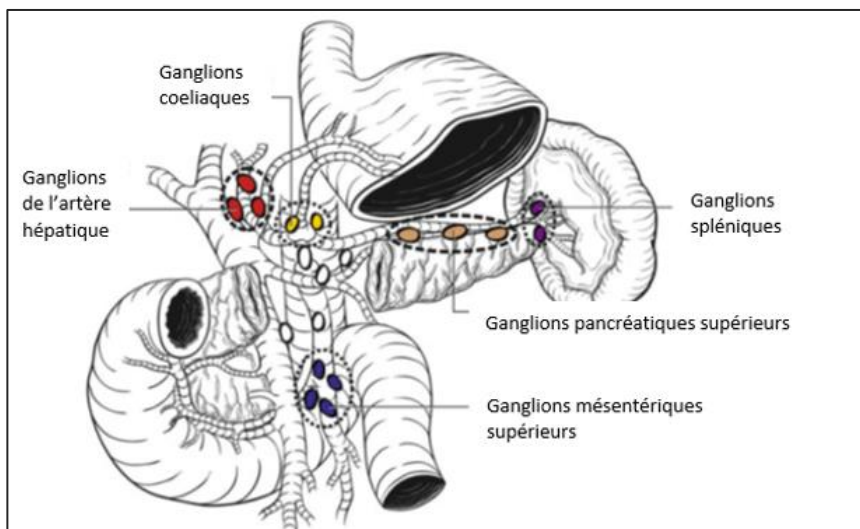


<http://www.cbipps.fr/les-maladies/anatomie-physiologie-bilio-pancreatique/>

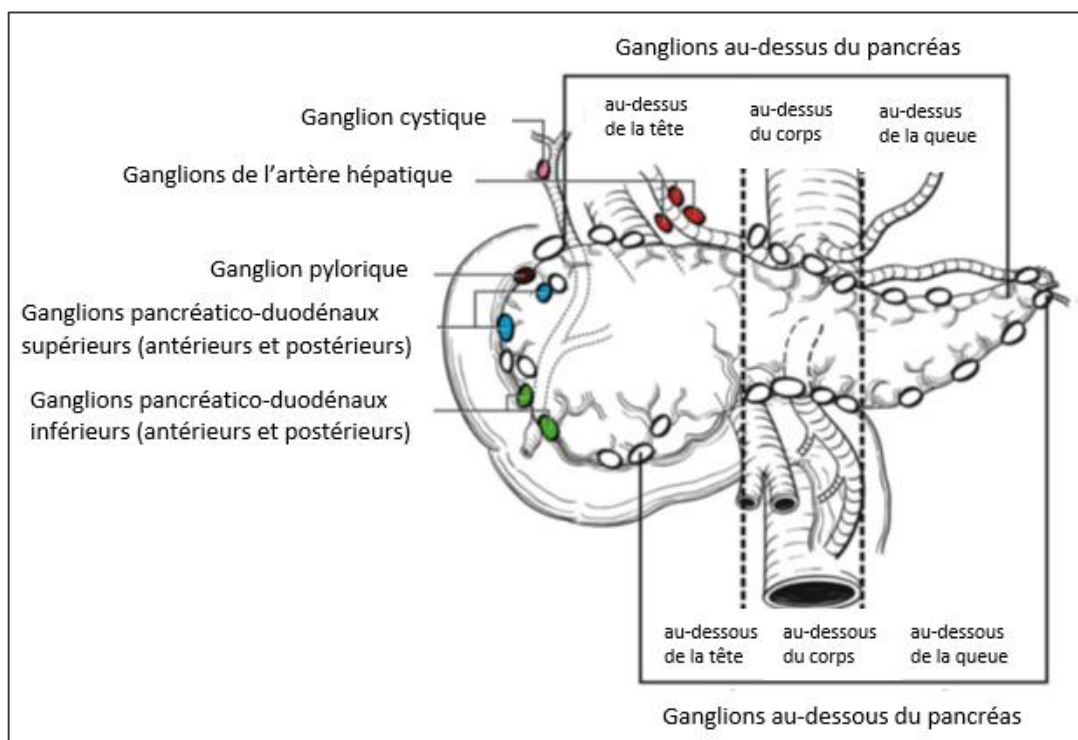
Ganglions lymphatiques régionaux



Réf : TNM Atlas 6^{ème} éd.



Réf : AJCC Atlas 2^{nde} éd.



Réf : AJCC Atlas 2^{nde} éd.

Vésicule biliaire et canal cystique : les ganglions lymphatiques régionaux sont les ganglions du hile hépatique (incluant les ganglions le long du canal hépatique commun, de l'artère hépatique commune, de la veine porte et du canal cystique).

Les ganglions péri-duodénaux et péri-pancréatiques ne sont pas des ganglions régionaux.

Les ganglions coeliaques et les ganglions de l'artère mésentérique supérieure ne sont pas des ganglions régionaux dans la classification TNM 7, mais font partie des ganglions régionaux dans la classification TNM 8.

Canaux biliaires extra-hépatiques péri-hilaires : les ganglions lymphatiques régionaux sont les ganglions hilaires et péri-cholédociens, situés dans le ligament hépatoduodéal.

Canaux biliaires extra-hépatiques distaux : les ganglions lymphatiques régionaux sont les ganglions situés le long du canal hépatique commun, de l'artère hépatique commune, en arrière vers le tronc coeliaque, les ganglions pancréatico-duodénaux postérieurs et antérieurs et les ganglions situés le long de la veine mésentérique supérieure.

Les ganglions de la paroi latérale droite de l'artère mésentérique supérieure sont régionaux dans la classification TNM 7 mais ne sont plus cités comme ganglions régionaux dans la classification TNM 8.

Ampoule de Vater : les ganglions lymphatiques régionaux sont les ganglions au-dessus de la tête et du corps pancréatique (supérieur), les ganglions au-dessous de la tête et du corps pancréatique (inférieur), les ganglions lymphatiques antérieurs pancréatico-duodénaux et mésentériques proximaux (antérieur), les ganglions postérieurs pancréatico-duodénaux, du canal hépatique commun et mésentérique proximaux (postérieur).

Les ganglions lymphatiques spléniques et ceux de la queue du pancréas ne sont pas des ganglions régionaux.

LATERALITE

La latéralité n'est pas applicable (latéralité = NA) pour la vésicule biliaire, les VBEH et l'ampoule de Vater.

TOPOGRAPHIE

C23.9 Vésicule biliaire

C24.0 VBEH

C24.1 Ampoule de Vater

C24.8 Localisations contiguës des voies biliaires

C24.9 Voies biliaires SAI

Remarque :

Pour le RNC il été convenu d'attribuer au **canal cystique** le code **C23.9** au lieu du code C24.0 car pour les carcinomes du canal cystique, le TNM de la vésicule biliaire est applicable et non celui des VBEH.

MORPHOLOGIE

La plupart des tumeurs sont des **adénocarcinomes**. On peut rencontrer plus rarement des tumeurs métaplasiques épidermoïdes, et plus exceptionnellement des tumeurs carcinoïdes et des sarcomes.

Les adénocarcinomes des VBEH sont souvent différenciés avec une composante mucipare plus ou moins importante. Le cancer du hile ou tumeur de Klatskin est un cholangiocarcinome des VBEH (M-8162/3, C24.0).

L'origine biliaire, pancréatique ou duodénale peut être difficile à déterminer pour les adénocarcinomes de l'ampoule de Vater (ampullomes).

TUMEURS MULTIPLES

Cf. document « les tumeurs multiples ».

CLASSIFICATION TNM 7

La classification TNM de la vésicule biliaire s'applique aux carcinomes de la vésicule biliaire ET du canal cystique (C23.9)

La classification TNM des canaux biliaires extra-hépatiques péri-hilaires (C24.0) s'applique uniquement aux carcinomes des VBEH de localisation péri-hilaire (tumeur de Klatskin). Les canaux hépatiques droit, gauche et commun sont concernés par cette classification.

La classification TNM des canaux biliaires extra-hépatiques (C24.0) distaux s'applique uniquement aux carcinomes des VBEH distales jusqu'à l'insertion du canal cystique.

La classification TNM de l'ampoule de Vater (C24.1) ne s'applique qu'aux carcinomes et tumeurs neuroendocrines qui sont mal différenciées.

Pour les tumeurs neuroendocrines bien différenciées (grade de différenciation = 1 ou 2) de l'ampoule de Vater → classification TNM des tumeurs carcinoïdes de l'estomac, de l'intestin grêle et du côlon.

CLASSIFICATION TNM 8

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

Classification TNM de la vésicule biliaire et du canal cystique C23.9 :

- Ganglions lymphatiques régionaux : cf. paragraphe ganglions lymphatiques régionaux
- Codage du T : la catégorie T2 est maintenant sous-divisée en 2 sous-catégories selon l'extension de la tumeur : T2a et T2b

TNM 7	TNM 8
Tx	Tx
T0	T0
Tis	Tis
T1	T1
T1a	T1a
T1b	T1b
T2	T2
	T2 a
	T2 b
T3	T3
T4	T4

- Codage du N : la catégorie N2 est ajoutée. Le nombre de métastases ganglionnaires régionales détermine maintenant le N.

TNM 7	TNM 8
Nx	Nx
N0	N0
N1	N1
	N2

- Codage du Stade :

TNM 7	TNM 8
Stade 0	Stade 0
Stade I	Stade IA
	Stade IB
Stade II	Stade IIA
	Stade IIB
Stade IIIA	Stade IIIA
Stade IIIB	Stade IIIB
Stade IVA	Stade IVA
Stade IVB	Stade IVB

Classification TNM des canaux biliaires extra-hépatiques péri-hilaires C24.0 :

- Codage du N : la catégorie N2 est ajoutée. Le nombre de métastases ganglionnaires régionales détermine maintenant le N.

TNM 7	TNM 8
Nx	Nx
N0	N0
N1	N1
	N2

Classification TNM des canaux biliaires extra-hépatiques distaux C24.0 :

- Ganglions lymphatiques régionaux : cf. paragraphe ganglions lymphatiques régionaux
- Codage du T :
 - La profondeur de l'envahissement de la tumeur entre en compte dans les catégories T1, T2 et T3.
 - Une tumeur envahissant l'artère hépatique commune est classée T4.
- Codage du N : la catégorie N2 est ajoutée. Le nombre de métastases ganglionnaires régionales détermine maintenant le N.

TNM 7	TNM 8
Nx	Nx
N0	N0
N1	N1
	N2

- Codage du Stade :

TNM 7	TNM 8
Stade 0	Stade 0
Stade IA	Stade I
Stade IB	
Stade IIA	Stade IIA
Stade IIB	Stade IIB
Stade III	Stade IIIA
	Stade IIIB
Stade IV	Stade IV

Classification TNM de l'ampoule de Vater C24.1 :

▪ Codage du T :

- La catégorie T1 est maintenant sous-divisée en 2 sous-catégories : T1a et T1b.
- La catégorie T3 est maintenant sous-divisée en 2 sous-catégories : T3a et T3b.

TNM 7	TNM 8
Tx	Tx
T0	T0
Tis	Tis
T1	T1 a
	T1 b
T2	T2
T3	T3
	T3 a
	T3 b
T4	T4

- Codage du N : la catégorie N2 est ajoutée. Le nombre de métastases ganglionnaires régionales détermine maintenant le N.

TNM 7	TNM 8
Nx	Nx
N0	N0
N1	N1
	N2

▪ Codage du Stade :

TNM 7	TNM 8
Stade 0	Stade 0
Stade IA	Stade IA
Stade IB	Stade IB
Stade IIA	Stade IIA
Stade IIB	Stade IIB
Stade III	Stade III A
	Stade III B
Stade IV	Stade IV

Classification TNM des tumeurs neuroendocrines bien différenciées de l'ampoule de Vater C24.1 :

- Codage du T : les définitions des catégories T1 et T2 sont spécifiques à l'ampoule de Vater alors que dans le TNM 7, la classification TNM des tumeurs neuroendocrines bien différenciées est unique pour le duodénum, l'ampoule de Vater, le jéjunum et l'iléon.
- Codage du Stade : stade spécifique pour le duodénum et l'ampoule de Vater.

TNM 7	TNM 8
Stade I	Stade I
Stade IIA	Stade II
Stade IIB	
Stade IIIA	Stade III
Stade IIIB	
Stade IV	Stade IV

MARQUEURS TUMORAUX SÉRIQUES

Les marqueurs tumoraux sériques à renseigner dans le cadre d'un cancer de la vésicule biliaire, des VBIH et de l'ampoule de Vater sont les suivants :

- ACE en ng/ml
- Ca19.9 en U/ml

RADIOTHERAPIE

Néant

ANNEXE 1 : CLASSIFICATION OMS DES TUMEURS DE LA VESICULE BILIAIRE C23.9 & DES VBEH C24.0

Epithelial tumours			
<i>Premalignant lesions</i>		<i>Neuroendocrine neoplasms^b</i>	
Adenoma	8140/0	Neuroendocrine tumour (NET)	
Tubular	8211/0	NET G1 (carcinoid)	8240/3
Papillary	8260/0	NET G2	8249/3
Tubulopapillary	8263/0	Neuroendocrine carcinoma (NEC)	8246/3
Biliary intraepithelial neoplasia, grade 3 (BillIN-3)	8148/2	Large cell NEC	8013/3
Intracystic (gallbladder) or intraductal (bile ducts) papillary neoplasm with low- or intermediate-grade intraepithelial neoplasia	8503/0	Small cell NEC	8041/3
Intracystic (gallbladder) or intraductal (bile ducts) papillary neoplasm with high-grade intraepithelial neoplasia	8503/2*	Mixed adenoneuroendocrine carcinoma	8244/3
Mucinous cystic neoplasm with low- or intermediate-grade intraepithelial neoplasia	8470/0	Goblet cell carcinoid	8243/3
Mucinous cystic neoplasm with high-grade intraepithelial neoplasia	8470/2	Tubular carcinoid	8245/1
<i>Carcinoma</i>		Mesenchymal tumours	
Adenocarcinoma	8140/3	Granular cell tumour	9580/0
Adenocarcinoma, biliary type	8140/3	Leiomyoma	8890/0
Adenocarcinoma, gastric foveolar type	8140/3	Kaposi sarcoma	9140/3
Adenocarcinoma, intestinal type	8144/3	Leiomyosarcoma	8890/3
Clear cell adenocarcinoma	8310/3	Rhabdomyosarcoma	8900/3
Mucinous adenocarcinoma	8480/3		
Signet ring cell carcinoma	8490/3	Lymphomas	
Adenosquamous carcinoma	8560/3	Secondary tumours	
Intracystic (gallbladder) or intraductal (bile ducts) papillary neoplasm with an associated invasive carcinoma	8503/3*		
Mucinous cystic neoplasm with an associated invasive carcinoma	8470/3*		
Squamous cell carcinoma	8070/3		
Undifferentiated carcinoma	8020/3		

^a The morphology codes are from the International Classification of Diseases for Oncology (ICD-O) (904A). Behaviour is coded /0 for benign tumours, /1 for unspecified, borderline or uncertain behaviour, /2 for carcinoma *in situ* and grade III intraepithelial neoplasia, and /3 for malignant tumours.

^b The classification is modified from the previous WHO histological classification of tumours (691) taking into account changes in our understanding of these lesions. In the case of neuroendocrine neoplasms, the classification has been simplified to be of more practical utility in morphological classification.

* These new codes were approved by the IARC/WHO Committee for ICD-O at its meeting in March 2010.

Bosman F.T., Carneiro F., Hruban R.H., Theise N.D. (Eds.):
World Health Organization Classification of Tumours of the Digestive System (4th edition).
IARC: Lyon 2010

ANNEXE 2 : CLASSIFICATION OMS DES TUMEURS DE L'AMPOULE DE VATER C24.1

Epithelial tumours		Mucinous adenocarcinoma	8480/3
<i>Premalignant lesions</i>		Signet ring cell carcinoma	8490/3
Intestinal-type adenoma		Squamous cell carcinoma	8070/3
Tubular adenoma	8144/0	Undifferentiated carcinoma	8020/3
Tubulovillous adenoma	8211/0	Undifferentiated carcinoma with osteoclast-like giant cells	8035/3
Villous adenoma	8263/0		
Noninvasive pancreatobiliary papillary neoplasm with low-grade dysplasia (low-grade intraepithelial neoplasia)		<i>Neuroendocrine neoplasms^b</i>	
		Neuroendocrine tumour (NET)	
		NET G1 (carcinoid)	8240/3
		NET G2	8249/3
Noninvasive pancreatobiliary papillary neoplasm with high-grade dysplasia (high-grade intraepithelial neoplasia)		Neuroendocrine carcinoma (NEC)	8246/3
		Large cell NEC	8013/3
Flat intraepithelial neoplasia (dysplasia), high grade		Small cell NEC	8041/3
		Mixed adenoneuroendocrine carcinoma	8244/3
<i>Carcinoma</i>		EC cell, serotonin-producing NET	8241/3
Adenocarcinoma		Gangliocytic paraganglioma	8683/0
Invasive intestinal type	8140/3	Somatostatin-producing NET	8156/3
Pancreatobiliary type	8144/3		
Adenosquamous carcinoma	8163/3*	Mesenchymal tumours	
Clear cell carcinoma	8560/3		
Hepatoid adenocarcinoma	8310/3	Secondary tumours	
Invasive papillary adenocarcinoma	8576/3		
	8260/3		

EC, enterochromaffin.

^a Morphology code of the International Classification of Diseases for Oncology (ICD-O) [904A]. Behaviour is coded /0 for benign tumours, /1 for unspecified, borderline or uncertain behaviour, /2 for carcinoma *in situ* and grade III intraepithelial neoplasia, and /3 for malignant tumours.

^b The classification is modified from the previous (third) edition of the WHO histological classification of tumours [691] taking into account changes in our understanding of these lesions. In the case of neuroendocrine neoplasms, the classification has been simplified to be of more practical utility in morphological classification.

* These new codes were approved by the IARC/WHO Committee for ICD-O at its meeting in March 2010.

Bosman F.T., Carneiro F., Hruban R.H., Theise N.D. (Eds.):
World Health Organization Classification of Tumours of the Digestive System (4th edition).
IARC: Lyon 2010