

## 4. Sein - biopsies

### DONNÉES D'IDENTIFICATION DU DOSSIER PATIENT RATTACHÉES AU COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

#### Établissement autorisé où a été effectué le prélèvement\*

Nom de l'établissement et n° FINESS

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

Nom de famille (de naissance ou d'adoption)

Prénom

Nom d'usage (par exemple nom d'épouse)

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

Sexe

Identifiant national de santé (INS) du patient s'il existe

Identifiant permanent du patient (IPP) attribué par l'établissement autorisé où a été effectué le prélèvement

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

### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE DONNÉES MINIMALES À RENSEIGNER POUR UNE TUMEUR PRIMITIVE SEIN (C50) - BIOPSIES

#### Identifiant médecin pathologiste

N° de compte rendu

Nom de la structure d'anatomie et cytologie pathologiques et n° FINESS

Signataire du compte rendu

Date de signature du compte rendu

#### Compte rendu de la biopsie

Description de la biopsie (sous la responsabilité du préleveur)\*

Type de biopsie

Microbiopsie/macrobiopsie/autre

Organe/région anatomique

Sein

Côté

Droit/gauche

Localisation dans l'organe

QSE/QIE/QSI/QII/UQS/UQE/UQInt/UQInf/mamelon/central/prolongement axillaire/sillon sous-mammaire/autre

---

**Description histopathologique**

Type histologique et grade histopronostique<sup>1</sup>

Une ou plusieurs des lésions suivantes :

- Lésion bénigne
- Atypies épithéliales de type canalaire : métaplasie cylindrique atypique/hyperplasie canalaire atypique
- Néoplasie lobulaire *in situ* (LIN)/(CLIS) sans lésion infiltrante associée : LIN1 (HLA)/LIN2/LIN3 (CLIS)
- Carcinome canalaire *in situ* (CCIS) sans lésion infiltrante associée :
  - o grade nucléaire : bas grade/intermédiaire/haut grade
  - o avec micro-invasion : oui/non
- Carcinome(s) infiltrant(s) (CI)
  - o type : canalaire/lobulaire/autre
  - o grade de SBR (Elston et Ellis)

Autre

---

**Autres facteurs pronostiques et/ou prédictifs**

Statut des récepteurs hormonaux (œstrogènes et progestérone)<sup>2</sup>

Statut HER 2<sup>2</sup>

---

**Notes**

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

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

<sup>1</sup> Selon la classification OMS en vigueur. En son absence, la classification utilisée est à préciser.

<sup>2</sup> Si la détermination n'est pas effectuée sur biopsie alors elle devra l'être sur la pièce opératoire.

## 5. Sein - pièces opératoires

### DONNÉES D'IDENTIFICATION DU DOSSIER PATIENT RATTACHÉES AU COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

#### Établissement autorisé où a été effectué le prélèvement\*

Nom de l'établissement et n° FINESS

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

Nom de famille (de naissance ou d'adoption)

Prénom

Nom d'usage (par exemple nom d'épouse)

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

Sexe

Identifiant national de santé (INS) du patient s'il existe

Identifiant permanent du patient (IPP) attribué par l'établissement autorisé où a été effectué le prélèvement

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

### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE DONNÉES MINIMALES À RENSEIGNER POUR UNE TUMEUR PRIMITIVE SEIN (C50) - PIÈCES OPÉRATOIRES

#### Identifiant médecin pathologiste

N° de compte rendu

Nom de la structure d'anatomie et cytologie pathologiques et n° FINESS

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

pyramidectomie/tumorectomie/tumorectomie large-mastectomie partielle/mastectomie/biopsie chirurgicale/  
chirurgie oncoplastique /autre

Localisation du prélèvement dans l'organe (hors mammectomie)

QSE/QIE/QSI/QII/UQS/UQE/UQInt/UQInf/mamelon/central/prolongement axillaire/sillon sous-  
mammaire/autre

Organe/région anatomique

Sein

Côté

Droit/gauche

Localisation de la/des tumeur(s) dans l'organe, en cas de mammectomie (si autre, cf. supra)

QSE/QIE/QSI/QII/UQS/UQE/UQInt/UQInf/mamelon/central/prolongement axillaire/sillon sous-mammaire

## Description histopathologique

### Type histologique<sup>1</sup>

Une ou plusieurs des lésions suivantes :

- Lésion bénigne
- Atypies épithéliales de type canalaire : métaplasie cylindrique atypique/hyperplasie canalaire atypique
- Néoplasie lobulaire *in situ* (LIN)/(CLIS) sans carcinome infiltrant associé : LIN1 (HLA)/LIN2/LIN3 (CLIS)
- Carcinome canalaire *in situ* (CCIS) sans carcinome infiltrant associé :
  - o taille (en mm)
  - o grade nucléaire : bas grade/intermédiaire/haut grade
  - o avec micro-invasion : oui/non
- Carcinome infiltrant (CI) : canalaire (SAI)/lobulaire/autre

Autre

### Grade histopronostique<sup>1</sup>

Grade de SBR (Elston et Ellis)

### Extension tumorale

Foyers infiltrants multiples : oui/non/non évaluables

Marges d'exérèse (en mm) : non évaluables/saines/atteintes (préciser type histologique et topographie si déterminable)

### Autres facteurs pronostiques et/ou prédictifs

Emboles vasculaires : non vus/présents

Statut des récepteurs hormonaux (œstrogènes et progestérone)<sup>2</sup>

Statut HER 2<sup>2</sup>

Appréciation de la réponse histologique après traitement néoadjuvant (Sataloff/autre)

### Critères permettant de déterminer le pT/pN

#### Critères relatifs à la tumeur :

Carcinome *in situ* pur

Taille de la tumeur maligne infiltrante la plus volumineuse (en mm)

#### Critères relatifs aux ganglions :

- Ganglions régionaux (axillaires, intra-mammaires, mammaires internes, sous-claviculaires, sus-claviculaires)
- Pour chaque groupe examiné
  - o Nombre de ganglions examinés
  - o Nombre de ganglion (s) avec métastases
  - o Taille de la plus grande métastase
- Si procédure de ganglion sentinelle : le préciser

### pT/pN<sup>3</sup>

## Notes

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

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

<sup>1</sup> Selon la classification OMS en vigueur. En son absence, la classification utilisée est à préciser.

<sup>2</sup> Si la détermination n'a pas été effectuée sur biopsie, elle devra être effectuée sur la pièce opératoire.

<sup>3</sup> L'année de la classification UICC utilisée est mentionnée dans le texte à la suite du pTNM .