A12 : Exhaustivité des comptes rendus d'anatomopathologie pour cancer du sein : étude observationnelle en Midi-Pyrénées en 2015

Titre

Français : Exhaustivité des comptes rendus d'anatomopathologie pour cancer du sein : étude observationnelle en Midi-Pyrénées en 2015

Anglais : Completeness in Midi-Pyrenees of anatomical reports for breast cancer

Auteurs

ANA VIGIER (1), KAR GORDIEN (2), EDV OUM-SAK (2), CHR LAGADIC (3), JEA LACAZE (4), ERI BAUVIN (2), PAS GROSCLAUDE (3), RAP DUPREZ-PAUMIER (1), CAM FRANCHET (5)
(1) Anatomopathologie, IUCT-O, 1 avenue Iréne Joliot Curie, 31059, TOULOUSE, FRANCE
(2) , ONCO-OCCITANIE, 1 avenue Iréne Joliot Curie, 31059, TOULOUSE, FRANCE
(3) , REGSITRE DES CANCERS DU TARN, 1 avenue Iréne Joliot Curie, 31059, TOULOUSE, FRANCE
(4) Oncologie, IUCT-O, 1 avenue Iréne Joliot Curie, 31059, OULOUSE, FRANCE
(5) Anatomoepathologie, IUCT-O, 1 avenue Iréne Joliot Curie, 31059, TOULOUSE, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : FRANCHET

Prénom : CAMILLE

Adresse professionnelle : IUCT-O , 1 avenue Iréne Joliot Curie

Code postal : 31059

Ville : TOULOUSE

Pays : FRANCE

Newsletter :

Mots clés

Français : Compte-rendu anatomopathologieDonnées minimalesCancer du sein

Anglais : Breast cancerAnatomopathology reportMinimum datacompleteness

Spécialité

Principale : Anatomie et cytologie pathologiques

Texte

Introduction
En 2011, l'Institut National du Cancer (INCa) et la Société Française de Pathologie ont publié des recommandations définissant pour le cancer du sein les items anatomopathologiques minimum à renseigner dans les comptes rendus de biopsie et de pièce opératoire de cancer du sein. Ces données peuvent être renseignées sous la forme d'un texte libre non structuré ou sous forme plus standardisée comme une grille ou un texte « bible » (texte gabarit propre à chaque pathologiste servant de modèle pour la rédaction du compte-rendu). L'objectif de cette étude était d'évaluer d'une part l'exhaustivité du renseignement de ces critères au sein du compte-rendu anatomopathologique selon le format du compte-rendu (CR).
Matériels et Méthodes
Cette étude observationnelle a été menée par le réseau de cancérologie d'Occitanie (Onco-Occitanie) sur les établissements autorisés dans l'ex-région Midi-Pyrénées. Elle portait sur un échantillon de 652 patientes prises en charge en 2015 pour un cancer du sein et dont le dossier a été présenté en réunion de concertation pluridisciplinaire, avec recueil de données cliniques, histologiques et thérapeutiques. Un recueil complémentaire de données anatomopathologiques a été réalisé pour 648 des patientes, comportant 22 items pour les biopsies et 30 pour les pièces opératoires (chirurgie première), plus deux items si traitement néoadjuvant. L'exhaustivité de ces items anatomopathologiques a été étudiée en analyse uni-variée puis nous avons cherché une corrélation entre cette dernière et le format du CR utilisé (CR type « grille », « texte bible » ou « texte libre »).
Résultats
Sur les 544 CR de biopsie (22,8% grille, 67,5% bible et 9,7% texte libre), les items les mieux renseignés (présents dans plus de 95% des cas, quel que soit le format) étaient le type histologique, le grade histologique selon Elston et Ellis, le statut des récepteurs hormonaux (aux œstrogènes et à la progestérone) et de HER2. Pour les 506 pièces opératoires (23,1% grille, 62,6% bible et 14,7% texte libre), il s'agissait du type et du grade histologiques et du nombre de ganglions axillaires examinés. Les moins bien renseignés étaient la notion d'emboles carcinomateux péri-tumoraux et de carcinome in situ, rapportés dans moins de 80% des CR de chirurgie première. Près de 10% de ces CR ne mentionnaient pas la taille de la

tumeur. Les CR sous forme de texte libre étaient les moins exhaustifs. 55,7% des CR comportaient tous les items indispensables à la prise de décision (50,7% si CR texte libre, 89,7% si CR grille et 44,3% si CR bible).

Conclusion

Notre étude montre que le format de CR le plus répandu était le texte bible. La très grande majorité des comptes rendus analysés répondaient aux recommandations de l'INCa. Toutefois, l'exhaustivité du CR pourrait être améliorée par l'utilisation plus systématique d'une grille, servant d'aide-mémoire au pathologiste au moment de la rédaction. Malgré ses contraintes qui limitent son utilisation, elle semble avoir une meilleure performance.