



DÉPISTAGE DU CANCER DU CÔLON JUNE

**Association pour le dépistage
du cancer BEJUNE**

Rue des Moulins 12
2800 Delémont
Tél. 032 422 58 06
Fax 032 423 27 35
info@adc-bejune.ch
www.depistage-bejune.ch

Manuel d'utilisation de MC-SIS pour les pathologistes dans le cadre du programme de dépistage du cancer du côlon JUNE



Introduction

Ce document présente de manière visuelle et détaillée l'utilisation et les options pour les pathologistes disponibles dans MC-SIS, afin d'enregistrer le résultat des analyses.

Table des matières

Introduction.....	2
Accès à MC-SIS	3
Modalités de saisie des lésions par les gastroentérologues	3
Interface de saisie des analyses histologiques par les pathologistes.....	6
Modalités de saisie	7
Edition du rapport standardisé d'analyses histologiques.....	12

Accès à MC-SIS

1. Infrastructure informatique requise

- PC/Mac standard récent avec accès internet haut débit
- Navigateur internet recommandé : Chrome (le plus rapide), Firefox

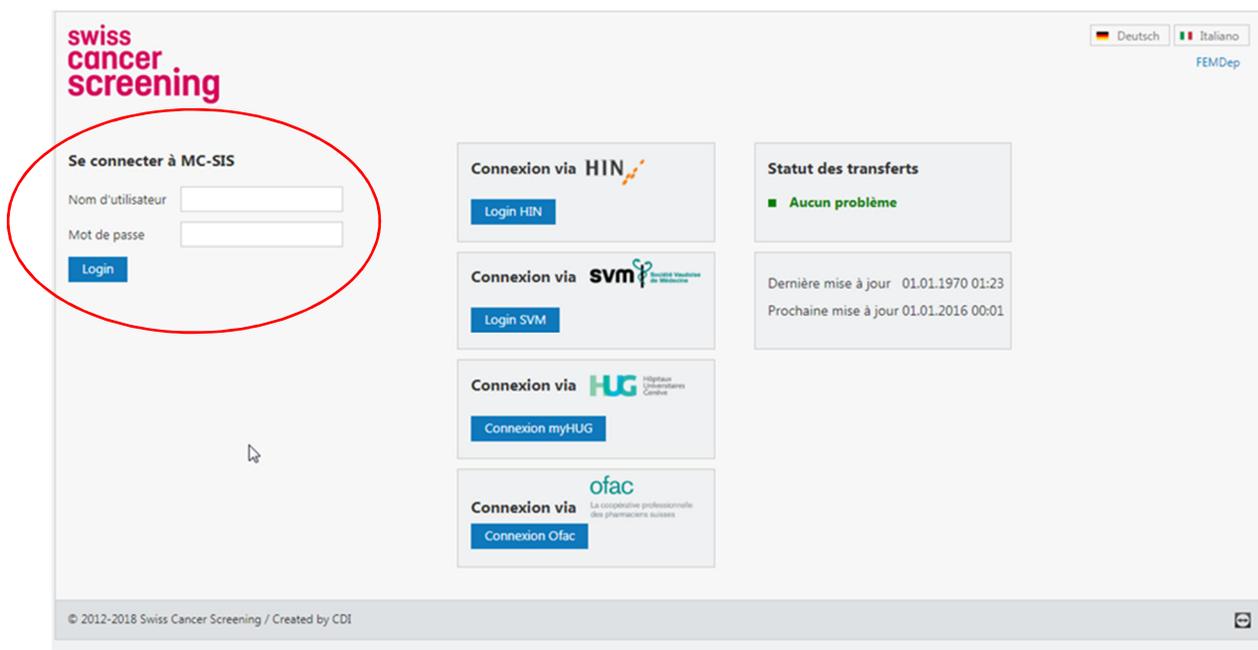
→ Hotline pour les professionnels de santé : le personnel de l'ADC BEJUNE est à votre disposition pour tous compléments d'information, les jours ouvrables au no : 032 422 13 52.

2. Modalités d'accès au logiciel MC-SIS

Etape 1 : ouverture de la fenêtre d'authentification

Pour accéder à MC-SIS, tapez l'url dans votre navigateur : <https://mc-sis.swisscancerscreening.ch>.

Si le certificat client a été installé (il doit être renouvelé tous les deux ans), la page d'accueil suivante s'ouvre et vous pouvez vous connecter à MC-SIS via le nom d'utilisateur et le mot de passe que l'ADC BEJUNE vous aura préalablement communiqué.



Attention : au-delà de 3 erreurs de saisie sur le mot de passe, l'accès est automatiquement bloqué. Il est alors nécessaire de contacter l'ADC BEJUNE pour débloquer l'accès.

Modalités de saisie des lésions par les gastroentérologues

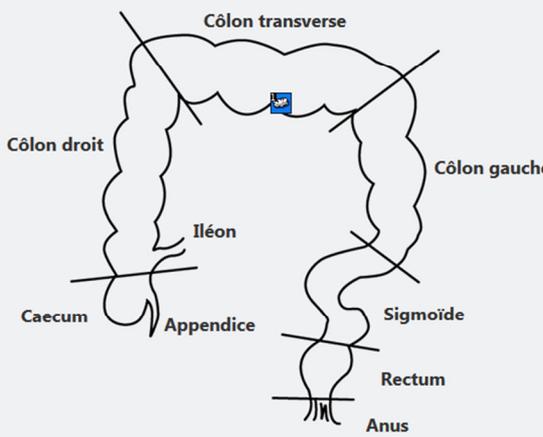
Ce chapitre est présenté ici uniquement dans le but d'informer le pathologiste sur les données saisies en amont dans MC-SIS par le gastroentérologue.

En cas de coloscopie avec lésion, le gastroentérologue a la possibilité de sélectionner le type de lésion observée et de préciser sa localisation anatomique, plus saisie d'items complémentaires (aspect macroscopique, mode d'excision et type de prélèvement, nombre de lésions trouvées – excisées- récupérées, etc.).

Exemples de l'interface MC-SIS à disposition du gastroentérologue :

3011304668 - TESTGASTRO2 TESTGASTRO2
01.01.1961 / 43 Boulevard de la Cluse, 1205 Genève

No de la coloscopie: 766987
Date de la coloscopie: 26.07.2018
Date de réception: 27.07.2018



#	N° du flacon	Aspect Macroscopique	Taille(mm)	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	1	Polype Sessile	50	côlon transverse	Biopsie (s)	

Enregistrer Annuler

Les types d'anomalies sont les suivantes :

-  Polype Sessile
-  Pédiculé
-  Plan
-  Déprimé
-  Cancer
-  Lésion autre

Mode d'excision et type de prélèvement :

#	Aspect macro	Taille(mm)	Localisation / Distance(cm)	N° du flacon	Excision (nb prélév.)	Envoi histologie	Type de prélèvement		
1	Pédiculé	12	Côlon gauche	1	Complet en un prélèvement	oui	Biopsie (s)	✓	✗
Aucun enregistrement à afficher.									
Visualisation de la muqueuse <input checked="" type="radio"/> <70% <input type="radio"/> 70 à <input type="radio"/> >90%									

#	Aspect macro	Taille(mm)	Localisation / Distance(cm)	N° du flacon	Excision (nb prélév.)	Envoi histologie	Type de prélèvement		
1	Pédiculé	12	Côlon gauche	1	Complet en un prélèvement	oui	Biopsie (s)	✓	✗
Aucun enregistrement à afficher.									

#	Aspect macro	Taille(mm)	Localisation / Distance(cm)	N° du flacon	Excision (nb prélév.)	Envoi histologie	Type de prélèvement		
1	Pédiculé	12	Côlon gauche	1	Complet en un prélèvement	oui	Biopsie (s)	✓	✗
Aucun enregistrement à afficher.									

#	Aspect macro	Taille(mm)	Localisation / Distance(cm)	N° du flacon	Excision (nb prélév.)	Envoi histologie	Type de prélèvement		
1	Pédiculé	12	Côlon gauche	1	Complet en un prélèvement	oui	Polypectomie à l'anse	✓	✗
Aucun enregistrement à afficher.									

#	Aspect macro	Taille(mm)	Localisation / Distance(cm)	N° du flacon	Excision (nb prélév.)	Envoi histologie	Type de prélèvement		
1	Pédiculé	12	Côlon gauche	1	Complet en un prélèvement	oui	Polypectomie à l'anse	✎	✗

En fin de saisie et en cas de demande d'analyse de pathologie, le gastroentérologue peut éditer une fiche de demande automatiquement remplie avec toutes les informations requises (fonction édition de « demande d'analyse histologique »).

#	No flacon	Aspect macro	Taille (mm)	Localisation / Distance (cm)	Excision (nb prélév.)	Type de prélèvement
1	1	Pédiculé	20	côlon gauche	Complète en un prélèvement	Biopsie (s)

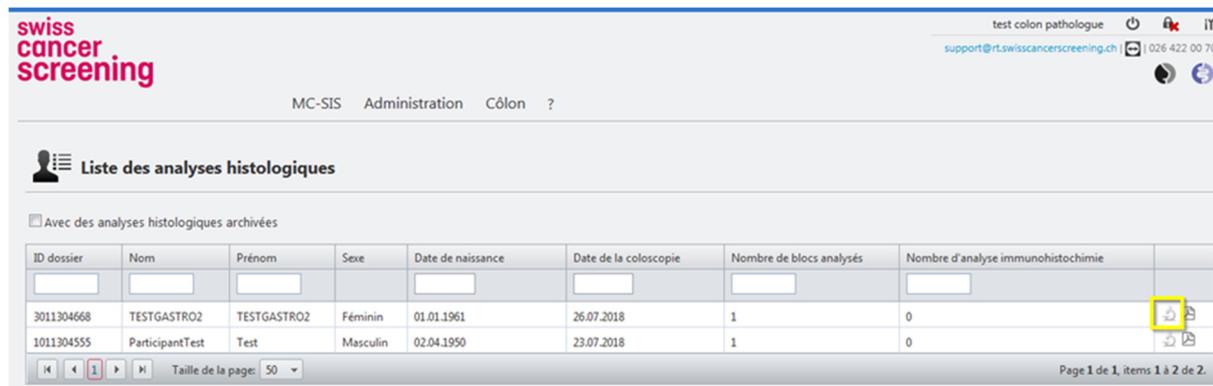
Nombre de lésions trouvées 1 Nombre de lésions excisées 1 Nombre de lésions récupérées 1

Autre renseignement clinique pertinent pour le pathologiste :
test

Edition : 4 février 2019
 Copie : Docteur Gusmini Mauro Walter
 Rue de la Serre 7
 2300 La Chaux-de-Fonds

Interface de saisie des analyses histologiques par les pathologistes

Une fois connecté en tant que pathologiste, vous arrivez sur la page présentant la liste des analyses histologiques. Ce tableau liste les participants qui ont subi une coloscopie et dont le gastroentérologue a soumis des prélèvements pour analyse à votre laboratoire. Il s'agit donc de la liste des analyses « en cours » comportant 7 colonnes qui permettent de trier ou rechercher un dossier.

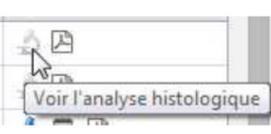
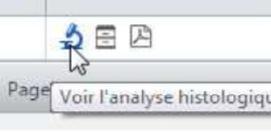
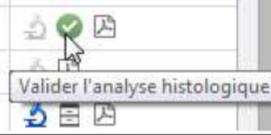
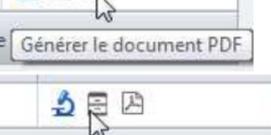
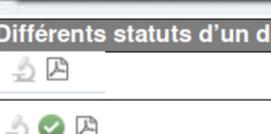


ID dossier	Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Date de la coloscopie	Nombre de blocs analysés	Nombre d'analyse immunohistochimie
3011304668	TESTGASTRO2	TESTGASTRO2	Féminin	01.01.1961	26.07.2018	1	0
1011304555	ParticipantTest	Test	Masculin	02.04.1950	23.07.2018	1	0



En cliquant sur cette zone, vous pouvez compléter la liste des analyses « en cours » apparaissant à l'écran par les dossiers « archivés ». Il s'agit des analyses déjà réalisées, dont les conclusions ont été validées.

La dernière colonne du tableau présente plusieurs icônes qui vous permettent de procéder à différentes actions sur le dossier.

Signification des icônes	
	Microscope gris clair : La saisie n'a pas été initiée. Il suffit de cliquer sur le microscope pour ouvrir la fiche de saisie et débiter la saisie.
	Microscope bleu : Permet de compléter/contrôler la saisie des résultats d'une analyse déjà saisie de manière partielle ou complète. Il suffit de cliquer sur le microscope pour rouvrir la fiche de saisie.
	Permet de valider les conclusions de l'analyse
	Permet d'édition un rapport standardisé de l'analyse : un fichier .pdf se crée et se charge sur votre PC : voir apparition d'une icône de fichier .pdf en bas à gauche d'écran.
	Permet d'archiver le dossier (Cliquer sur l'icône fait disparaître le dossier de la liste, sauf si vous cochez : <input checked="" type="checkbox"/> Avec des analyses histologiques archivées)
Différents statuts d'un dossier	
	Saisie de l'analyse non initiée
	Saisie de l'analyse en cours de saisie, incomplète ou conclusion non encore validée
	Saisie de l'analyse réalisée, dossier en attente d'archivage

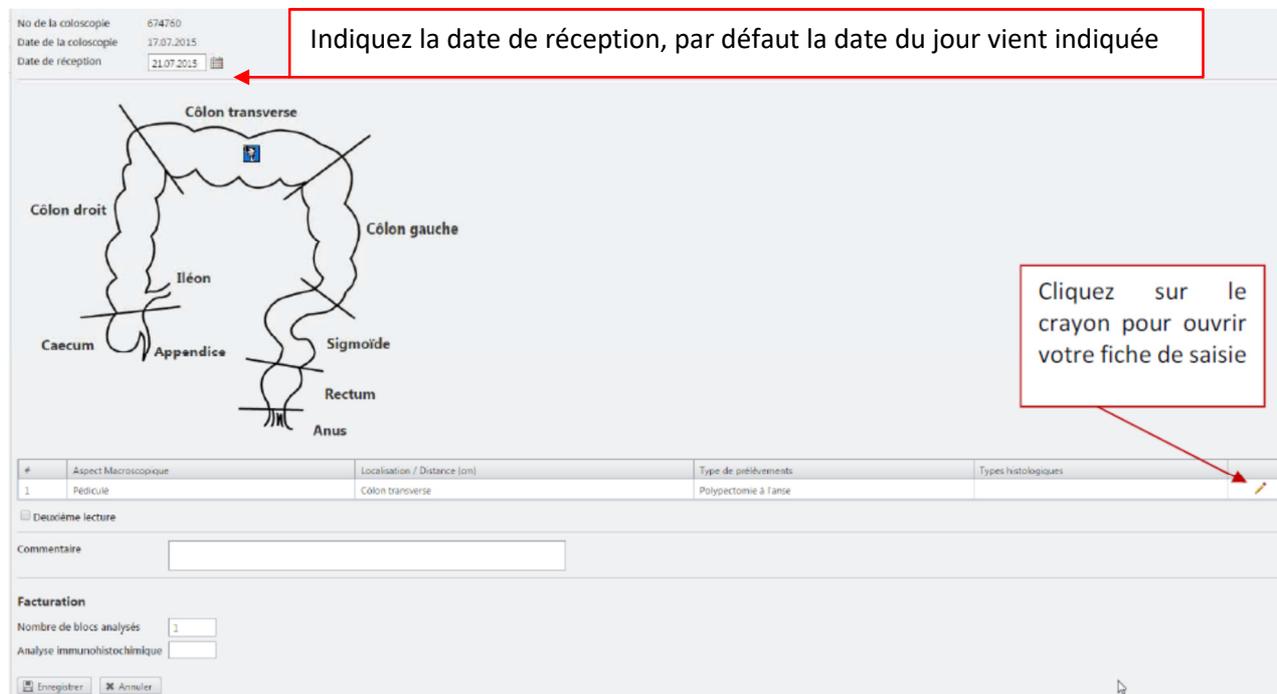
Modalités de saisie

Cliquez sur le microscope pour ouvrir la fiche de saisie



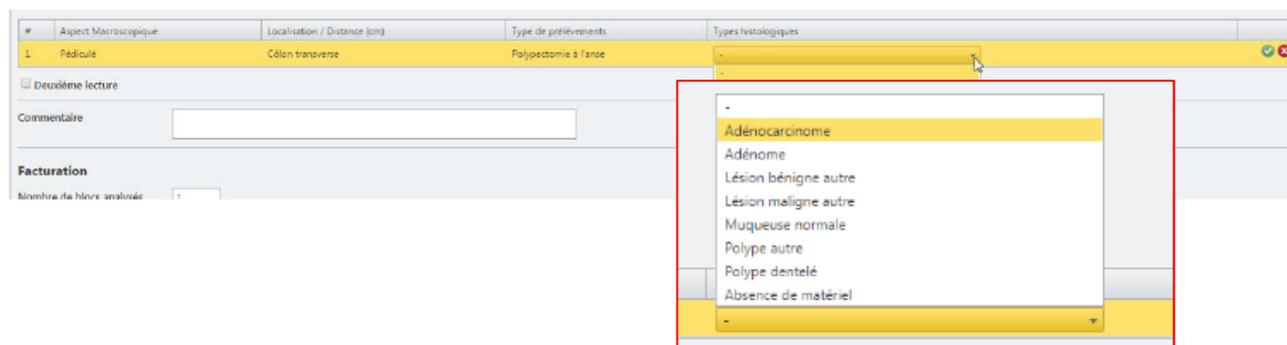
Indiquez la date de réception, par défaut la date du jour vient indiquée

Cliquez sur le crayon pour ouvrir votre fiche de saisie



#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Côlon transverse	Polypectomie à l'anse	

Type histologique :



#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Côlon transverse	Polypectomie à l'anse	-

-
- Adénocarcinome
- Adénome
- Lésion bénigne autre
- Lésion maligne autre
- Muqueuse normale
- Polype autre
- Polype dentelé
- Absence de matériel
-

En fonction du type sélectionné, il a y des informations complémentaires à saisir.



Sous-type histologique et immunohistochimie

Un menu déroulant à choix est généralement proposé pour les différentes rubriques à renseigner.

Adénocarcinome

#	N° du fœçon	Aspect Macroscopique	Taille(mm)	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	1	Pédiculé	9	côlon droit	Biopsie (s)	Adénocarcinome

Immunohistochimie

Invasion muqueuse -
Invasion sous-muqueuse -
Invasion vasculaire -
Tumor budding par technique immunochimique -

Aspect macroscopique

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Côlon transverse	Polypectomie à l'anse	Adénocarcinome

Niveau d'infiltration

Niveau d'infiltration -
Intra-muqueux (T1 S)
Infiltrant la sous-muqueuse (T1)
Atteignant la musculueuse(T2)
Non évaluable

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Côlon transverse	Polypectomie à l'anse	Adénocarcinome

Adénocarcinome Adénocarcinome sur polype sessile ou - Niveau d'infiltration Infiltrant la sous-muqueuse (T1)
Sous muqueuse distance -
Différenciation - Emboles vasculaires - Tumor budding - Limite de résection en profondeur -
Limite de résection latérale -

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Côlon transverse	Polypectomie à l'anse	Adénocarcinome

Adénocarcinome Adénocarcinome sur polype pédiculé Niveau d'infiltration Infiltrant la sous-muqueuse (T1)
Sous-muqueuse pédiculée -
Différenciation SM1 (< 1000 microm) SM2 (> 1000 microm) Emboles vasculaires - Tumor budding - Limite de résection en profondeur -
Limite de résection latérale 1/3 supérieur, au-dessus du collet (Haggitt 1) Partie moyenne et inférieure du pédicule sous le collet (Haggitt 2 ou 3)
Immunohistochimie Extension à la sous-muqueuse colique (Haggitt 4)
Invasion muqueuse Non évaluable Invasion vasculaire - Tumor budding par technique immunochimique -

Immunohistochimie

Immunohistochimie

Invasion muqueuse - Invasion sous-muqueuse - Invasion vasculaire - Tumor budding par technique immunochimique -

Deuxième lecture Oui Non
Commentaire Non évaluable



Adénome

Sous type histologique et grade de dysplasie

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Côlon gauche	Biopsie (s)	Adénome

Type d'adénome: [Tubuleux] | Grade de dysplasie: [Dysplasie de bas grade]

Immunohistochimie: [Non évaluable]

Invasion muqueuse: [-] | Invasion sous-muqueuse: [-]

Immunohistochimie

Invasion muqueuse: [-] | Invasion sous-muqueuse: [-] | Invasion vasculaire: [-] | Tumor budding par technique immunochimique: [-]

Deuxième lecture

Commentaire: []

Lésion bénigne autre

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Côlon transverse	Polypectomie à l'anse	Lésion bénigne autre

Commentaire: []

Immunohistochimie: []

Deuxième lecture

Commentaire: []

Possibilité de saisir des commentaires libres

Lésion maligne autre

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Côlon transverse	Polypectomie à l'anse	Lésion maligne autre

Commentaire: []

Immunohistochimie: []

Deuxième lecture

Commentaire: []

Possibilité de saisir des commentaires libres



Muqueuse normale

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédicule	Côlon transverse	Polypectomie à l'anse	Muqueuse normale

Deuxième lecture

Commentaire

Polypes autres

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédicule	Côlon transverse	Polypectomie à l'anse	Polype autre

Polypes autres: -

Immunohistoc... Polype juvénile
Invasion muqueuse: Polype de Peutz-Jeghers
Polype inflammatoire
Polype de Cowden

Deuxième lecture

Commentaire

Sous type histologique et grade de dysplasie

Polypes autres	Polype juvénile	Grade de dysplasie	-
Immunohistochimie			
Invasion muqueuse	-	Invasion sous-muqueuse	-
<input type="checkbox"/> Deuxième lecture			

Grade de dysplasie dropdown menu:
-
Sans dysplasie
Dysplasie de bas grade
Dysplasie de haut grade
Non évaluable

Polypes autres	Polype de Peutz-Jeghers	Grade de dysplasie	-
Immunohistochimie			
Invasion muqueuse	-	Invasion sous-muqueuse	-
<input type="checkbox"/> Deuxième lecture			

Grade de dysplasie dropdown menu:
-
Sans dysplasie
Dysplasie de bas grade
Dysplasie de haut grade
Non évaluable

Polypes autres: Polype inflammatoire

Polypes autres: Polype de Cowden

Immunohistochimie

Immunohistochimie

Invasion muqueuse: -
Invasion sous-muqueuse: -
Invasion vasculaire: -
Tumor budding par technique immunochimique: -

Deuxième lecture

Commentaire

Dropdown menu:
Oui
Non
Non évaluable



Polypes dentelés

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Colón transverse	Polypectomie à l'anse	Polype dentelé

Polypes dentelés: -

Immunohistoc: Adénome dentelé sessile, Adénome dentelé traditionnel, Polype hyperplasique

Invasion muqueuse: - Invasion sous-mu: - Invasion vasculaire: - Tumor budding par technique immunochimique: -

Deuxième lecture:

Commentaire:

Sous type histologique et grade de dysplasie

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Colón gauche	Polypectomie à l'anse	Polype dentelé

Polypes dentelés: Adénome dentelé sessile, Grade de dysplasie: -

Immunohistochimie: Sans dysplasie, Dysplasie de bas grade, Dysplasie de haut grade, Non évaluable

Invasion muqueuse: - Invasion sous-mu: - Invasion vasculaire: - Tumor budding par technique immunochimique: -

Deuxième lecture:

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Colón gauche	Polypectomie à l'anse	Polype dentelé

Polypes dentelés: Adénome dentelé traditic, Grade de dysplasie: -

Immunohistochimie: Sans dysplasie, Dysplasie de bas grade, Dysplasie de haut grade, Non évaluable

Invasion muqueuse: - Invasion sous-mu: - Invasion vasculaire: - Tumor budding par technique immunochimique: -

Deuxième lecture:

#	Aspect Macroscopique	Localisation / Distance (cm)	Type de prélèvements	Types histologiques
1	Pédiculé	Colón gauche	Polypectomie à l'anse	Polype dentelé

Polypes dentelés: Polype hyperplasique

Immunohistochimie: -

Invasion muqueuse: - Invasion sous-muqueuse: - Invasion vasculaire: - Tumor budding par technique immunochimique: -

Deuxième lecture:

Commentaire:

Immunohistochimie

Immunohistochimie

Invasion muqueuse: - Invasion sous-muqueuse: - Invasion vasculaire: - Tumor budding par technique immunochimique: -

Deuxième lecture:

Oui, Non, Non évaluable

Commentaire:

Validation et enregistrement des données

Terminez l'édition du prélèvement avec le « vu vert » à droite de la ligne. Les données saisies apparaissent sur l'interface pour contrôle. Si vous souhaitez modifier votre saisie, cliquez sur le crayon.

Une fois tous les prélèvements traités, vous pouvez enregistrer le résultat avec le bouton « Enregistrer » en bas de la page.



Attention, toujours enregistrer vos données, même en cas de saisie partielle !

Edition du rapport standardisé d'analyses histologiques



Le rapport est immédiatement disponible à l'impression via le bouton « Imprimer ».

Le résultat des analyses ne peut plus être modifié une fois que le questionnaire a été validé via le bouton « Valider ».

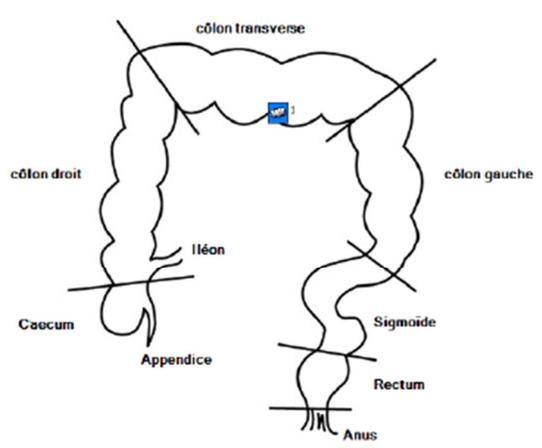
Vous pouvez en tout temps éditer un rapport standardisé de l'analyse via la liste des analyses histologiques, reprenant tous les éléments histologiques saisis ainsi que la conclusion et éventuels commentaires.



Un fichier .pdf se crée et se charge automatiquement sur votre PC : voir apparition d'une icône de fichier .pdf en bas à gauche d'écran.

Exemple de rapport d'analyse :

3011304668 - TESTGASTRO2 TESTGASTRO2	
01.01.1961 / 43 Boulevard de la Cluse 1205 Genève	
No de la coloscopie	766987
Date de la coloscopie	26.07.2018
Date de réception	27.07.2018



Analyse histologique	
Numéro	1
Aspect Macroscopique	Polype Sessile
Taille (mm)	50 mm
Localisation / Distance (cm)	cœlon transverse
Type de prélèvements	Biopsie (s)
Types histologiques	Adénome Type d'adénome: Tubulo-villeux Grade de dysplasie: Dysplasie de haut grade
Immunohistochimie	
Invasion muqueuse: Non	
Invasion sous-muqueuse: Non évaluable	
Invasion vasculaire: Non	
Tumor budding par technique immunochimique: Non évaluable	
Deuxième lecture	Non
Commentaire	
Facturation	Nombre de blocs analysé : 1 Analyse immunohistochimique : 0
Pathologue	Akkurt Cihan (Pathologie)
Laboratoire	
Edition	27 juillet 2018

Copie	Docteur Akkurt Cihan (Med. Famille) Route de Villars 37 1700 Fribourg
--------------	--------------------------------------------------------------------------------