

# Guide pour les rapports d'histopathologie sur les biopsies de tumeurs rénales



Nom de famille  Date de naissance

Prénom(s)

Identifiants du patient  Date de la demande  Numéro d'accès/de laboratoire

Les éléments **en texte noir** sont REQUIS. Les éléments **en texte gris** sont RECOMMANDÉS.

## LATÉRALITÉ DU SPÉCIMEN (Remarque 1)

- Non spécifiée
- Gauche
  - Unifocale
  - Multifocale
- Droite
  - Unifocale
  - Multifocale

- Bilatérale
  - Unifocale dans les deux reins
  - Multifocale dans un rein
  - Multifocale dans les deux reins

Autre, p. ex. rein en fer à cheval

- Unifocale
- Multifocale

## PROTOCOLE OPÉRATOIRE

Biopsies au trocart/à l'aiguille

Nombre de carottes de biopsie

OU  Le nombre ne peut pas être déterminé

Id. carotte	Longueur (mm)

Biopsie chirurgicale

Nombre de biopsies

Id. biopsie chirurgicale	Dimensions max. (mm)

Autre, spécifier

## SITE(S) TUMORAL/TUMORAUX (Remarque 2)

- Pôle supérieur  Non précisé
- Zone intermédiaire  Ne peut être évalué
- Pôle inférieur
- Zone corticale
- Zone médullaire
- Autre, spécifier

## TYPE HISTOLOGIQUE DE LA TUMEUR\*\* (Remarque 3)

(Liste des valeurs de la classification des tumeurs rénales dans la Classification des tumeurs du système urinaire et des organes génitaux de l'homme de l'Organisation mondiale de la Santé, quatrième édition (2016) et la classification de Vancouver des tumeurs rénales de l'International Society of Urological Pathology)

\*\* De temps à autre, plus d'un type histologique de carcinome rénal est présent au sein d'un même spécimen rénal. Chaque type de tumeur doit être consigné séparément.

Pas de diagnostic, spécifier pourquoi

- Carcinome rénal à cellules claires
- Tumeur rénale à cellules claires multiloculaire de faible potentiel malin
- Carcinome rénal papillaire
  - Type 1
  - Type 2
  - Oncocytaire
  - SAI
- Carcinome à cellules rénales chromophobes
  - Tumeur hybride oncocytaire et chromophobe
- Tumeur oncocytaire
- Carcinome du canal collecteur
- Carcinome médullaire rénal
- Carcinome rénal à translocation de la famille MIT
  - Carcinome rénal à translocation Xp11
  - Carcinome rénal à t(6;11)
  - Autre, spécifier
- Carcinome tubulaire mucineux et à cellules fusiformes
- Carcinome rénal tubulokystique
- Carcinome rénal associé à une maladie kystique acquise
- Carcinome rénal à cellules claires papillaire/tubulopapillaire
- Carcinome rénal associé à la léiomyomatose héréditaire et au carcinome à cellules rénales
- Carcinome rénal déficient en succinate déshydrogénase (SDH)
- Carcinome rénal, non classifié
- Autre, spécifier

**GRADE HISTOLOGIQUE TUMORAL – OMS/ISUP (Remarque 4)**

- Non applicable
- Grade X - Ne peut être évalué
- Grade 1 - Nucléoles absents ou non remarquables et basophiles à grossissement 400x
- Grade 2 - Nucléoles remarquables et éosinophiles à grossissement 400x, visibles mais non proéminents à grossissement 100x
- Grade 3 - Nucléoles remarquables et éosinophiles à grossissement 100x
- Grade 4 - Pléomorphisme nucléaire extrême et/ou cellules géantes multinucléées et/ou différenciation rhabdoïde et/ou sarcomatoïde

**MORPHOLOGIE SARCOMATOÏDE (Remarque 5)**

- Non identifiée
- Présente

**MORPHOLOGIE RHABDOÏDE (Remarque 6)**

- Non identifiée
- Présente

**NÉCROSE (Remarque 7)**

- Non identifiée
- Présente

**INVASION LYMPHOVASCULAIRE (Remarque 8)**

- Non identifiée
- Présente

**PATHOLOGIE CONCOMITANTE DANS LE REIN NON TUMORAL (Remarque 9)**

- Aucune identifiée
- Tissu insuffisant pour l'évaluation
- Maladie glomérulaire

*Spécifier le type*

- Maladie tubulo-interstitielle

*Spécifier le type*

- Maladie vasculaire

*Spécifier le type*

- Kyste(s)

*Spécifier le type*

- Adénome(s) tubulaire(s) (papillaire(s))

- Autre

*Spécifier*

**ÉTUDES CONNEXES (Remarque 10)**

- Non réalisées
- Réalisées

*Spécifier le test et les résultats*