

Guide pour les rapports d'histopathologie du carcinome du bassinot rénal et de l'urètre – spécimens de néphro-urétérectomie et d'urétérectomie



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 OBLIGATOIRES.
Les éléments **en texte gris** sont RECOMMANDÉS.

CHAMP D'APPLICATION DE CET ENSEMBLE DE DONNÉES

INFORMATIONS CLINIQUES (Remarque 1)

Antécédents de maladie du tractus urinaire ou de métastases à distance (sélectionner tout ce qui s'applique)

- Renseignements non fournis Aucun antécédent
 Papillaire non invasive Carcinome in situ, plan
 Infiltration dans la lamina propria Maladie infiltrant le muscle
 Autre, *spécifier* Métastase à distance

Thérapie antérieure (sélectionner tout ce qui s'applique)

- Renseignements non fournis Aucune thérapie antérieure
 Bacille de Calmette-Guérin (BCG)
 Chimiothérapie, intravésicale, *spécifier*

Chimiothérapie, systémique

Radiothérapie

Autre, *spécifier*

Autres informations cliniques, *spécifier*

PROTOCOLE OPÉRATOIRE (Remarque 2)

- Non spécifié
 Néphro-urétérectomie
 Urétérectomie partielle
 Urétérectomie complète
 Urétérectomie avec cystectomie
 Urétérectomie avec cystoprostatectomie
 Autre, *spécifier*

AUTRES SPÉCIMENS SOUMIS (Remarque 3)

- Soumis, *spécifier* Non soumis

NOMBRE DE FOYERS TUMORAUX (Remarque 4)

- Unifocal
 Multifocal
 Ne peut être évalué, *spécifier*

DIMENSION MAXIMALE DE LA TUMEUR (Remarque 5)

- Ne peut être évaluée
 Aucune tumeur visible au niveau macroscopique

Dimension maximale (tumeur la plus grande)

Autres dimensions (tumeur la plus grande)

X

SITES TUMORAUX MACROSCOPIQUES

(sélectionner tout ce qui s'applique) (Remarque 6)

- Indéterminé
 Aucune tumeur visible au niveau macroscopique
 Urètre
 Bassinet rénal
 Autre, *spécifier*

ÉTENDUE MACROSCOPIQUE DE L'INVASION

(sélectionner tout ce qui s'applique) (Remarque 7)

- Ne peut être évaluée
 Aucune tumeur visible au niveau macroscopique
 Tumeur non infiltrante visible
 Infiltration dans la paroi
 Infiltration dans les tissus péri-urétéraux et péri-pelviens
 Infiltration dans le stroma rénal
 Infiltration dans le tissu adipeux périnéphrique
 Atteinte d'autres structures adjacentes, *spécifier*

CLÉ D'IDENTIFICATION DES BLOCS (Remarque 8)

(Décrire au verso ou séparément avec une indication de la nature et de l'origine de tous les blocs de tissus)

TYPE HISTOLOGIQUE DE LA TUMEUR (Remarque 9)*(Liste des valeurs de la Classification des tumeurs du système urinaire et des organes génitaux de l'homme de l'OMS (2016))*

- Carcinome urothélial
- Carcinome épidermoïde
- Adénocarcinome
- Tumeurs de type müllérien
 - Carcinome à cellules claires
 - Carcinome endométrioïde
- Tumeur neuroendocrine
 - Carcinome neuroendocrine à petites cellules
 - Carcinome neuroendocrine à grandes cellules
- Autre, *spécifier*

Sous-type/variante histologique (carcinome urothélial)

- Non identifié
- Présent, *spécifier le sous-type/la variante et le pourcentage*

(sélectionner tout ce qui s'applique)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Épidermoïde ⇒ <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> Micropapillaire ⇒ <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Glandulaire ⇒ <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> Plasmacytoïde ⇒ <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Imbriqué ⇒ <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sarcomatoïde ⇒ <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Autre, <i>spécifier</i> <input style="width: 150px;" type="text"/> | ⇒ <input style="width: 40px;" type="text"/> |

CARCINOME NON INVASIF (sélectionner tout ce qui s'applique) (Remarque 10)

- Non identifié
- Indéterminé
- Carcinome in situ, plan
 - Focal
 - Multifocal
- Carcinome papillaire, non invasif
- Autre, *spécifier*

LÉSIONS ÉPITHÉLIALES ASSOCIÉES (Remarque 11)

- Présentes, *spécifier*
- Non identifiées

GRADE HISTOLOGIQUE DE LA TUMEUR (Remarque 12)

- Non applicable
- Ne peut être déterminé

Carcinome urothélial

- De bas grade
- De haut grade
- Autre, *spécifier*

Carcinome ou adénocarcinome épidermoïde

- GX : ne peut être évalué
- G1 : bien différencié
- G2 : modérément différencié
- G3 : peu différencié
- Autre, *spécifier*

ÉTENDUE MICROSCOPIQUE DE L'INVASION*(sélectionner tout ce qui s'applique) (Remarque 13)*

- Ne peut être évaluée
- Aucun signe de tumeur primitive
- Carcinome papillaire, non invasif
- Carcinome in situ, plan
- Tumeur infiltrant les tissus conjonctifs sous-épithéliaux (lamina propria)
- Tumeur infiltrant la couche longitudinale
- Tumeur infiltrant au-delà de la couche longitudinale dans les tissus adipeux péri-urétéraux ou péri-pelviens (sinus rénal)
- Tumeur infiltrant le stroma rénal
- Tumeur infiltrant les tissus adipeux périnéphriques à travers le rein
- Tumeur infiltrant des structures adjacentes, *spécifier*

INVASION LYMPHOVASCULAIRE (Remarque 14)

- Non identifiée
- Présente
- Indéterminée

ÉTAT DES MARGES (Remarque 15)

- Ne peut être évalué
- Non atteintes
- Atteintes
 - Carcinome invasif (sélectionner tout ce qui s'applique)
 - Distal
 - Proximal
 - Tissus mous
 - Autre, *spécifier*

- Carcinome in situ/carcinome urothélial de haut grade non invasif (sélectionner tout ce qui s'applique)

- Muqueuse distale
- Muqueuse proximale
- Autre, *spécifier*

STATUT GANGLIONNAIRE RÉGIONAL (Remarque 16)

- Aucun ganglion régional soumis
- Non atteints

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

- Atteints

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Nombre de ganglions lymphatiques positifs

- Le nombre ne peut être déterminé

Extension extraganglionnaire

- Présente
- Non identifiée

Taille de la métastase la plus grande

mm

Sites ganglionnaires atteints, *spécifier*

PATHOLOGIES CONCOMITANTES (Remarque 17)

Tissu rénal non néoplasique

- Non applicable
 Tissu insuffisant
 Aucune altération pathologique significative
 Altérations pathologiques significatives, *spécifier*

Autres caractéristiques histopathologiques

- Présentes, spécifier Aucune identifiée

ÉTUDES CONNEXES (Remarque 18)

- Non réalisées
 Réalisées, *spécifier*

MÉTASTASES À DISTANCE CONFIRMÉES AU NIVEAU HISTOLOGIQUE (Remarque 19)

- Non identifiées
 Indéterminé
 Présentes, *spécifier le(s) site(s)*

STADE PATHOLOGIQUE (TNM de l'AJCC, 8^e édition)** (Remarque 20)

Descripteurs TNM (uniquement s'il y a lieu) (sélectionner tout ce qui s'applique)

- m - multiples tumeurs primitives
 r - récidive
 y - post-traitement

Tumeur primitive (pT)

- Tx La tumeur primitive ne peut être évaluée
 T0 Aucun signe de tumeur primitive
 Ta Carcinome papillaire non invasif
 Tis Carcinome in situ
 T1 Tumeur infiltrant les tissus conjonctifs sous-épithéliaux
 T2 Tumeur infiltrant la couche longitudinale
 T3 *Pour le bassin rénal uniquement* : tumeur infiltrant au-delà de la couche longitudinale dans les tissus adipeux péri-pelviens ou dans le parenchyme rénal*
Pour l'uretère uniquement : tumeur infiltrant au-delà de la couche longitudinale dans les tissus adipeux périnéphriques
 T4 Tumeur infiltrant les organes adjacents ou les tissus adipeux périnéphriques à travers le rein

Ganglions lymphatiques régionaux (pN)

- NX Les ganglions régionaux ne peuvent être évalués
 N0 Aucune métastase ganglionnaire
 N1 Métastase(s) dans un seul ganglion lymphatique, ≤ 2 cm dans sa plus grande dimension
 N2 Métastase(s) dans un seul ganglion lymphatique > 2 cm ; ou dans plusieurs ganglions lymphatiques

Utilisé avec la permission de l'American College of Surgeons, Chicago, Illinois. La source originale de ces informations est l'*AJCC Cancer Staging Manual*, huitième édition (2016), publié par Springer Science+Business Media.

* À noter, la terminologie est incorrecte. Le terme « parenchyme » doit être remplacé par « stroma ».