

Compte rendu-fiche standardisé en pathologie cancérologique : Néphrectomie

Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le : ___ / ___ / ___
N° de dossier (IPP) : _____	N° d'examen : _____	
Préleveur : _____	Pathologiste : _____	
Date d'intervention : ___ / ___ / ___	Date du Compte rendu : _____	
Code postal domicile : _____	Code postal commune de naissance : _____	

Renseignements cliniques et modalités de prélèvement

Signaler si non renseigné :

ECOG 0 ECOG \geq 1

Coté : droit gauche

Localisation : **MD1**

Stade clinique : **T**_ **N**_ **M**_

Contexte clinique (si existe) **MD2**

Traitement antérieur pour une tumeur du rein **MD8**

Geste chirurgical et Voie d'abord **MD3 et MD4**

Curage extra-hilaire : oui non

Biopsie pré-opératoire : oui non

Si oui : diagnostic **MD5 et MD6**

Si oui : grade **MD7**

Examen extemporané : oui non

Diagnostic **MD5 et MD6**

Limites chirurgicales saines envahies

Nom du pathologiste :

Commentaires :

Cadre technique

Pièce arrivée fraîche oui non

Fixateur utilisé **MD9**

Photographie : oui non

Prélèvement de tissu frais pour congélation : oui non

Examen immunohistochimique : oui non

Si oui : anticorps utilisés : **MD10**

Autres techniques réalisées : oui non

Si oui **MD 11**

Items : items identifiés comme indispensables à la prise de décision en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
MD : renvoi au menu déroulant correspondant

Examen macroscopique

Taille du rein (ou de la résection) en cm :

Poids de la pièce :g

Unifocal Multifocal

si multifocal, nombre de tumeurs :

Localisation

	Localisation	Taille (2 dimensions)	
Tumeur maligne la plus volumineuse	MD1 cm x ..cm	
Localisations satellites	MD1cm xcmcm xcm	Distance par rapport à la tumeur principale

Thrombus macroscopique : oui non

Si oui : siège **MD12**

Siège des prélèvements : **MD1**

Echantillonnage : nombre de blocs sur la tumeur /nombre total de blocs : /

Commentaires :

.....

Examen microscopique

Type histologique (selon classification UICC)

Tumeur maligne principale: **MD5 et MD6**

Tumeur maligne satellite si besoin : **MD5 et MD6**

Tumeur bénigne : **MD 13** IHC :

Grade (Fuhrman) : ND 1 2 3 4

Si grade 4 : % de tissu sarcomatoïde :

% de tissu rhabdoïde :

% de nécrose.....

Emboles vasculaires : non oui Si oui **MD 14**

Items : items identifiés comme indispensables à la prise de décision en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

MD : renvoi au menu déroulant correspondant

Graisse péri-rénale : saine envahie (+ capsule franchie)

Graisse sinusale : saine envahie

Fascia de Gérota : saine envahie non vu

Voie excrétrice : saine envahie

Surrénale : saine envahie par contiguïté
par métastase non présente

Nombre de ganglions envahis / Nombre de ganglions prélevés: /

Invasion : microscopique macroscopique

Chirurgie conservatrice :

Limites chirurgicales : saines envahies

Si saines : clairance : cm

Si envahies : taille de la marge positivecm

Chirurgie élargie

Limites chirurgicales : saines envahie

Si saines : clairance : ...cm

Si envahies : taille de la marge positivecm

Sections veineuses au contact du thrombus oui non

Commentaires

Conclusion

Unifocal Multifocal

Taille de la tumeur principale :

Classification des tumeurs du rein UICC :

TNM 2002: pT pN M R Fuhrman

Signature du Pathologiste

CODE ADICAP | | | | | | | | | | CIM10 | | | | | | | | | |

Items : items identifiés comme indispensables à la prise de décision en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
MD : renvoi au menu déroulant correspondant

Menus déroulants

MD1 : Localisation

1. Pôle supérieur
2. Pôle inférieur
3. Centro-hilaire
4. Pan-rénal
5. Surrénale
6. Adénopathies

MD2 : Contexte clinique s'il existe

1. Bourneville
2. Von Hippel-Lindau
3. Multifocal
4. Tumeur bilatérale
5. Contexte de maladie cancéreuse ou d'hémopathie
6. BHD
7. Greffe rénale rein natif
8. Greffon rénal
9. Insuffisance rénale

MD3 : Geste chirurgical

1. Néphrectomie élargie
2. Néphrectomie partielle
3. Tumorectomie
4. Cavotomie
5. Cavectomie
6. Surrénalectomie

MD4 : Voie d'abord

1. Chirurgie ouverte
2. Coelioscopie

MD5 : Types histologiques les plus fréquents

1. Carcinome à cellules rénales claires
2. Carcinome tubulo-papillaire de type1
3. Carcinome tubulo-papillaire de type2
4. Carcinome à cellules rénales chromophobes
5. Carcinome des tubes collecteurs de Bellini
6. Carcinome médullaire

MD6 : Types histologiques plus rares

Carcinomes

1. Carcinome à cellules rénales claires multiloculaire
2. Carcinome par translocation Xp11
3. Carcinome associé à un neuroblastome
4. Carcinome mucineux à cellules fusiformes

Sarcomes

5. Léiomyosarcome
6. Angiosarcome
7. Rhabdomyosarcome
8. Histiocytome fibreux malin
9. Hémangiopéricytome
10. Ostéosarcome

Tumeurs mixtes mésenchymateuses et épithéliales

11. Synovialosarcome

Tumeurs neuroendocrines

12. Carcinoïde
13. Carcinome neuro-endocrine
14. PNET (Primitive neuroectodermal tumor)
15. Neuroblastome
16. Phéochromocytome

Tumeurs hématopoïétiques et lymphoïdes

17. Lymphome
18. Leucémie
19. Plasmocytome

Tumeurs germinales

20. Tératome
21. Choriocarcinome

22. Métastases

MD7 : Grades

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4
5. Non évalué

MD 8 : Traitement antérieur pour une tumeur du rein

1. Radiofréquence
2. Cryothérapie
3. Chirurgie
4. Chimiothérapie
5. Radiothérapie
6. Ablatherm

MD 9 : Fixateur

1. Formol
2. Bouin
3. AFA
4. Autre

MD 10 : Anticorps les plus fréquents

1. CD3
2. CD10
3. CD20
4. CD117
5. Cytokératine 7
6. Cytokératine 20
7. EMA
8. P504
9. Vimentine

MD 11 : Autres techniques utilisées

1. Hybridation in situ
2. Caryotype
3. FISH
4. PCR

MD 12 : Siège du thrombus macroscopique

1. Vaisseaux du sinus
2. Veine rénale
3. Veine cave

MD 13 : Type histologique des tumeurs bénignes

1. Adénome papillaire
2. Adénome oncocytaire
3. Adénome métanéphrique
4. Adénofibrome métanéphrique
5. Tumeur stromale métanéphrique
6. Reliquats néphrogéniques
7. Léiomyome
8. Hémangiome
9. Hymphangiome
10. Tumeur à cellules juxta-glomérulaires
11. Tumeur médullaire interstitielle
12. Schwannome
13. Tumeur fibreuse solitaire

MD 14 : Emboles vasculaires

1. Petits vaisseaux
2. Gros vaisseaux
3. Adhérent à l'intima
4. Embole libre