



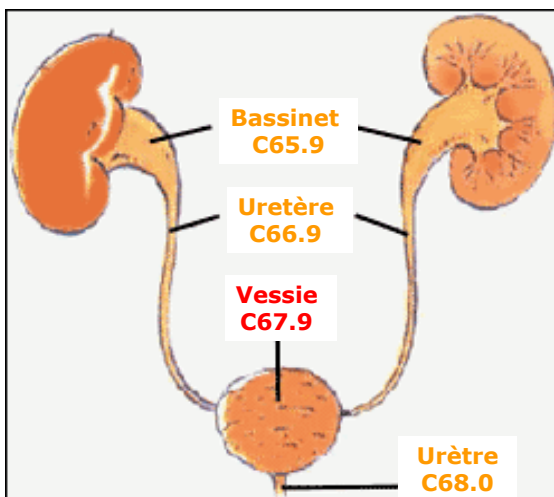
Enregistrement des tumeurs urothéliales

e-cancerregistration

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



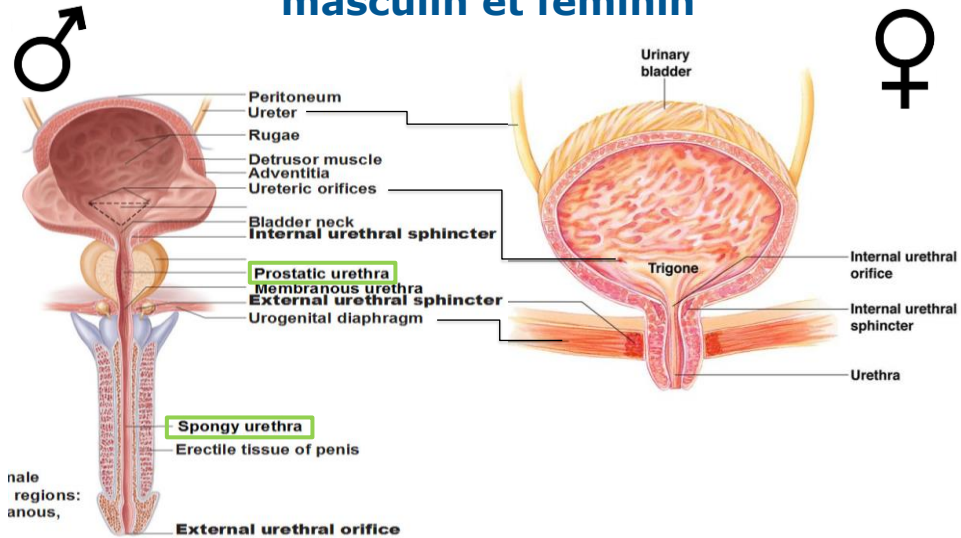
Anatomie du système urinaire



- Bassinet et Uretère : pair
- Vessie et Urètre : impair



Différences entre le système urinaire masculin et féminin

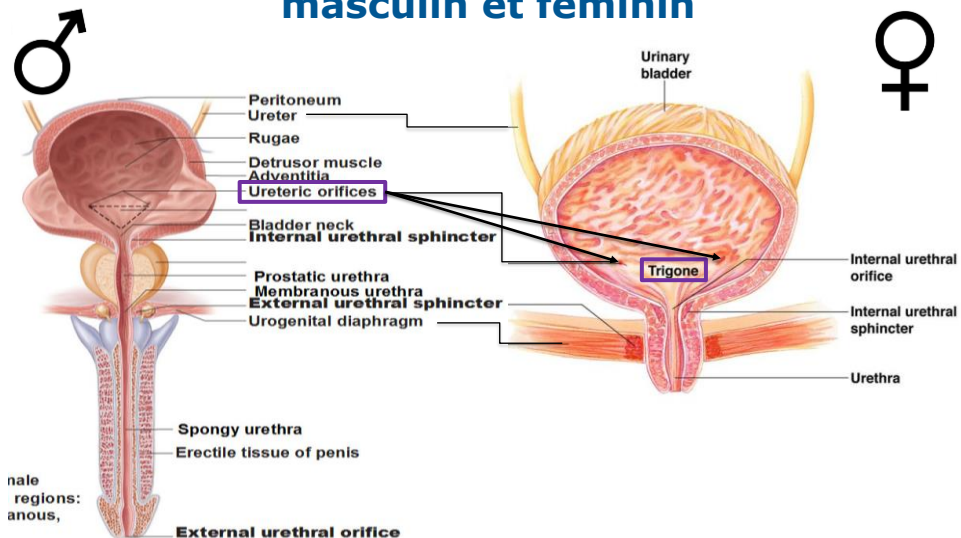


www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

| 3



Différences entre le système urinaire masculin et féminin

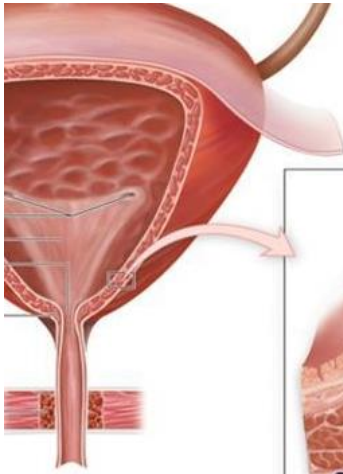


www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

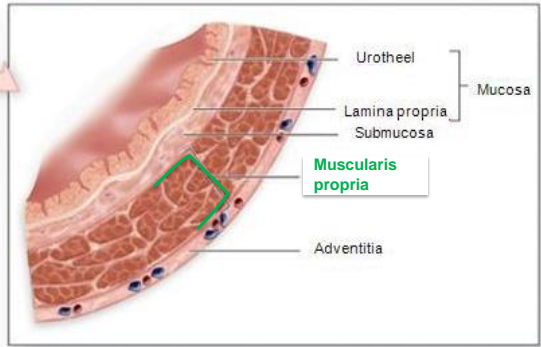
| 4



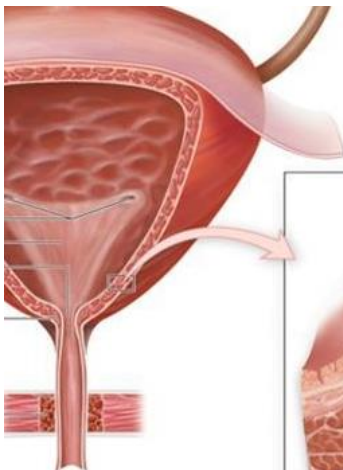
Composition de la paroi vésicale



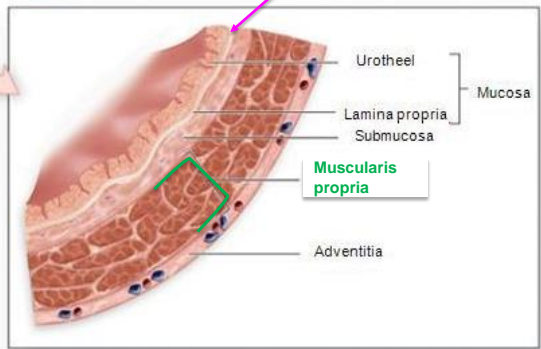
Où se situe la membrane basale?



Composition de la paroi vésicale



La membrane basale =
fine couche sous
l'épithélium (ici urothélium)



TNM 8 Vessie

Primary tumour (pT)

- pTx Primary tumour cannot be assessed
- pT0 No evidence of primary tumour
- pTa Non-invasive papillary carcinoma
- pTis Carcinoma in situ
- pT1 Tumour invades subepithelial connective tissue
- pT2 Tumour invades muscularis propria
 - pT2a Tumour invades superficial muscularis propria (inner half)
 - pT2b Tumour invades deep muscularis propria (outer half)
- pT3 Tumour invades perivesical tissue
 - pT3a Microscopically
 - pT3b Macroscopically (extravesical mass)
- pT4 Tumour invades any of the following: prostate stroma, seminal vesicles, uterus, vagina, pelvic wall or abdominal wall
 - pT4a Tumour invades prostate stroma, seminal vesicles, uterus or vagina
 - pT4b Tumour invades pelvic wall or abdominal wall



TNM 7→8 Vessie

Primary tumour (pT)

- pTx Primary tumour cannot be assessed
- pT0 No evidence of primary tumour
- pTa Non-invasive papillary carcinoma
- pTis Carcinoma in situ
- pT1 Tumour invades subepithelial connective tissue
- pT2 Tumour invades muscularis propria
 - pT2a Tumour invades superficial **muscularis propria** (inner half)
 - pT2b Tumour invades deep **muscularis propria** (outer half)
- pT3 Tumour invades perivesical tissue
 - pT3a Microscopically
 - pT3b Macroscopically (extravesical mass)
- pT4 Tumour invades any of the following: prostate stroma, seminal vesicles, uterus, vagina, pelvic wall or abdominal wall
 - pT4a Tumour invades prostate stroma, seminal vesicles, uterus or vagina
 - pT4b Tumour invades pelvic wall or abdominal wall



TNM 8 Vessie

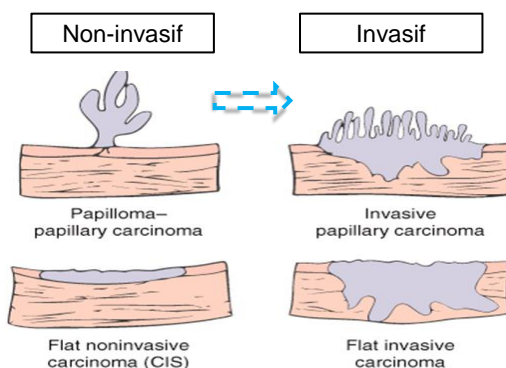
Primary tumour (pT)

- pTx Primary tumour cannot be assessed
- pT0 No evidence of primary tumour
- **pTa Non-invasive papillary carcinoma**
- **pTis Carcinoma in situ**
- pT1 Tumour invades subepithelial connective tissue
- pT2 Tumour invades muscularis propria
 - pT2a Tumour invades superficial muscularis propria (inner half)
 - pT2b Tumour invades deep muscularis propria (outer half)
- pT3 Tumour invades perivesical tissue
 - pT3a Microscopically
 - pT3b Macroscopically (extravesical mass)
- pT4 Tumour invades any of the following: prostate stroma, seminal vesicles, uterus, vagina, pelvic wall or abdominal wall
 - pT4a Tumour invades prostate stroma, seminal vesicles, uterus or vagina
 - pT4b Tumour invades pelvic wall or abdominal wall



Tumeurs de la vessie non-invasives pTis et pTa

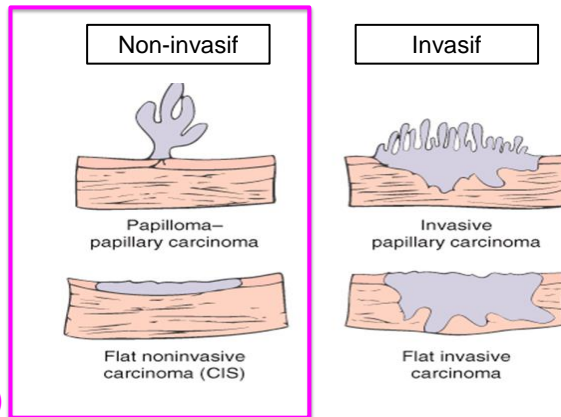
- Tant que la tumeur **ne s'infiltré pas** à travers la membrane basale : non-invasif → /1 ou /2



Tumeurs de la vessie non-invasives pTis et pTa

- Tant que la tumeur **ne s'infiltré pas à travers** la membrane basale : non-invasif → /1 ou /2

- pTa
= papillaire
= 8130/1 ou /2
- pTis
= plan
= 8120/2 (ou 8010/2)

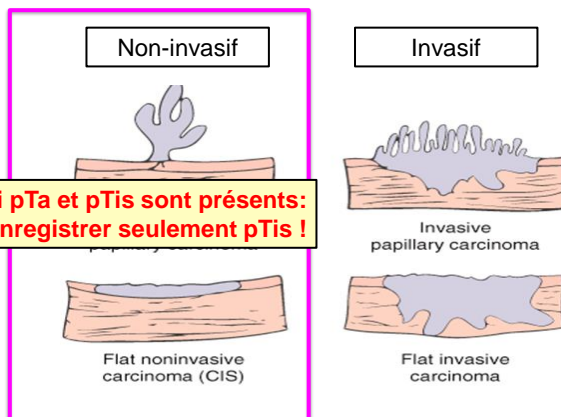


Tumeurs de la vessie non-invasives pTis et pTa

- Tant que la tumeur **ne s'infiltré pas à travers** la membrane basale : non-invasif → /1 ou /2

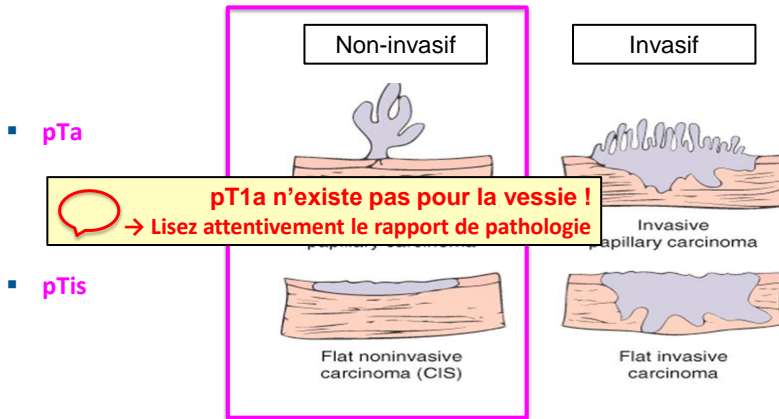
- pTa
- pTis

**Si pTa et pTis sont présents:
enregistrer seulement pTis !**



Tumeurs de la vessie non-invasives pTis et pTa

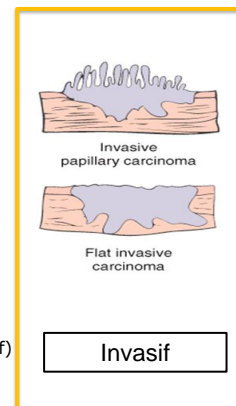
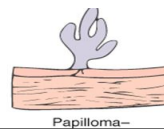
- Tant que la tumeur ne s'infiltré pas à travers la membrane basale : non-invasif → /1 ou /2



TNM 8 vessie

Primary tumour (pT)

- pTx Primary tumour cannot be assessed
- pT0 No evidence of primary tumour
- pTa
- pTis
- pT1** Tumour **invades** subepithelial connective tissue
- pT2** Tumour **invades** muscularis propria
 - pT2a Tumour invades superficial muscularis propria (inner half)
 - pT2b Tumour invades deep muscularis propria (outer half)
- pT3** Tumour **invades** perivesical tissue
 - pT3a Microscopically
 - pT3b Macroscopically (extravesical mass)
- pT4** Tumour **invades** any of the following: prostate stroma, seminal vesicles, uterus, vagina, pelvic wall or abdominal wall
 - pT4a Tumour invades prostate stroma, seminal vesicles, uterus or vagina
 - pT4b Tumour invades pelvic wall or abdominal wall

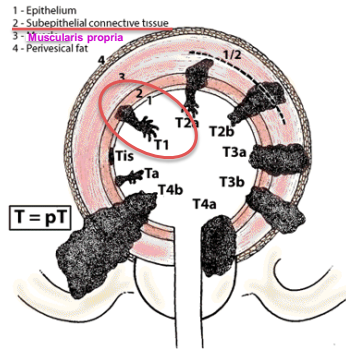


TNM 8 Vessie

Primary tumour (pT)

- pTx Primary tumour cannot be assessed
 - pT0 No evidence of primary tumour

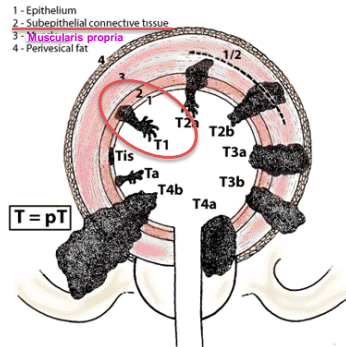
 - pTa Non-invasive papillary carcinoma
 - pTis Carcinoma in situ
- ↕
- **pT1 Tumour invades subepithelial connective tissue**
 - pT2 Tumour invades muscularis propria
 - pT2a Tumour invades superficial muscularis propria (inner half)
 - pT2b Tumour invades deep muscularis propria (outer half)
 - pT3 Tumour invades perivesical tissue
 - pT3a Microscopically
 - pT3b Macroscopically (extravesical mass)
 - pT4 Tumour invades any of the following: prostate stroma, seminal vesicles, uterus, vagina, pelvic wall or abdominal wall
 - pT4a Tumour invades prostate stroma, seminal vesicles, uterus or vagina
 - pT4b Tumour invades pelvic wall or abdominal wall



TNM 8 Vessie

Primary tumour (pT)

- pTx Prim
 - pT0 No e
- Tissu conjonctif sous épithélial
= lamina propria
+ sous muqueuse
- pTa Non
 - pTis Carcinoma in situ
- ↕
- **pT1 Tumour invades subepithelial connective tissue**
 - pT2 Tumour invades muscularis propria
 - pT2a Tumour invades superficial muscularis propria (inner half)
 - pT2b Tumour invades deep muscularis propria (outer half)
 - pT3 Tumour invades perivesical tissue
 - pT3a Microscopically
 - pT3b Macroscopically (extravesical mass)
 - pT4 Tumour invades any of the following: prostate stroma, seminal vesicles, uterus, vagina, pelvic wall or abdominal wall
 - pT4a Tumour invades prostate stroma, seminal vesicles, uterus or vagina
 - pT4b Tumour invades pelvic wall or abdominal wall



TNM 8 vessie

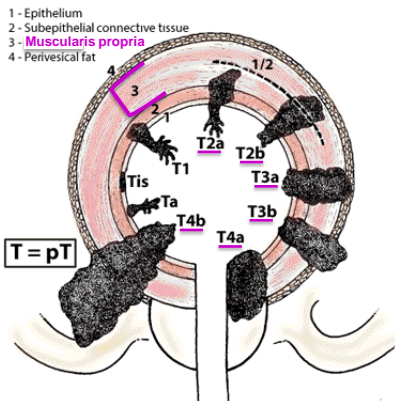
Primary tumour (pT)

- pTx Primary tumour cannot be assessed
 - pT0 No evidence of primary tumour

 - pTa Non-invasive papillary carcinoma
 - pTis Carcinoma in situ
- ⇕
- pT1 Tumour invades subepithelial connective tissue
 - **pT2 Tumour invades muscularis propria**
 - pT2a Tumour invades superficial muscularis propria (inner half)**
 - pT2b Tumour invades deep muscularis propria (outer half)**
 - pT3 Tumour invades perivesical tissue
 - pT3a Microscopically
 - pT3b Macroscopically (extravesical mass)
 - pT4 Tumour invades any of the following: prostate stroma, seminal vesicles, uterus, vagina, pelvic wall or abdominal wall
 - pT4a Tumour invades prostate stroma, seminal vesicles, uterus or vagina
 - pT4b Tumour invades pelvic wall or abdominal wall



Invasif versus invasion-musculaire Tumeurs de la vessie

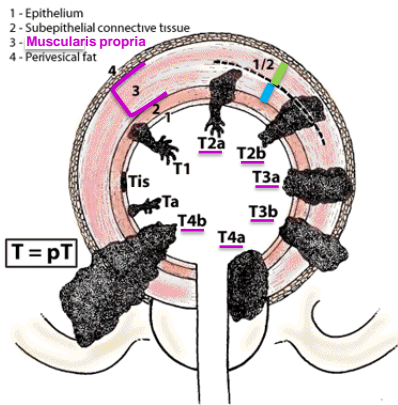


- **Invasif ≠ invasion-musculaire !!**
invasion-musculaire = au minimum T2

- **pT2a = La tumeur envahit en superficie muscularis propria (moitié intérieure)**
- pT2b = La tumeur envahit en profondeur muscularis propria (moitié extérieure)**



Invasif versus invasion-musculaire Tumeurs de la vessie



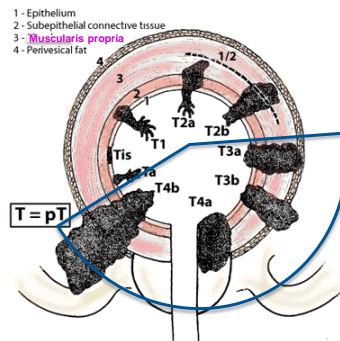
- **Invasif ≠ invasion-musculaire !!**
invasion-musculaire = au minimum T2
- **pT2a = La tumeur envahit en superficie muscularis propria (moitié intérieure)**
- **pT2b = La tumeur envahit en profondeur muscularis propria (moitié extérieure)**



TNM 8 Vessie

Primary tumour (pT)

- pTx Primary tumour cannot be assessed
 - pT0 No evidence of primary tumour
 - pTa Non-invasive papillary carcinoma
 - pTis Carcinoma in situ
- ⇕
- pT1 Tumour invades subepithelial connective tissue
 - pT2 Tumour invades muscularis propria
 - pT2a Tumour invades superficial muscularis propria (inner half)
 - pT2b Tumour invades deep muscularis propria (outer half)
 - **pT3 Tumour invades perivesical tissue**
 - pT3a Microscopically**
 - pT3b Macroscopically (extravesical mass)**
 - **pT4 Tumour invades any of the following: prostate stroma, seminal vesicles, uterus, vagina, pelvic wall or abdominal wall**
 - pT4a Tumour invades prostate stroma, seminal vesicles, uterus or vagina**
 - pT4b Tumour invades pelvic wall or abdominal wall**



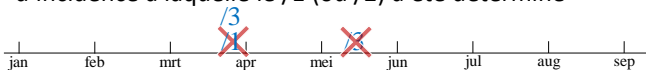
Enregistrement des tumeurs urothéliales : Pièges

- Enregistrement **OBLIGATOIRE** des comportements 1 et 2, tout comme les 3 !
- **Attention** : ICD-O-3 mentionne /3 pour "TCC, SAI" ↔ **/3 à utiliser uniquement si l'invasion est évidente!** Sinon, c'est probablement non-invasif !
- **Base de diagnostic 4** (cytologie urinaire) pour les tumeurs urothéliales est **très rare** (ou exceptionnellement une imagerie médicale), normalement une confirmation via **histologie est nécessaire**.
- **TURV et traitements** :
 - Enregistrer **TURV comme "10"** à condition que la tumeur ait été enlevée complètement.
 - Si la **TURV a été suivie** par une **cystectomie**, alors enregistrer la **TURV comme "80"** et la **cystectomie comme "10"**.

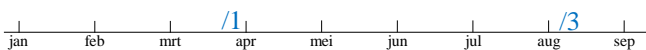


Enregistrement des tumeurs urothéliales : Tumeurs multiples

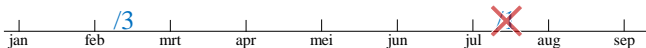
- Suivre **les règles générales!**(topographie – lateralité – histologie – comportement)
- Si diagnostic de /1 (ou /2) <3 mois avant le /3 : coder seulement /3 avec date d'incidence à laquelle le /1 (ou /2) a été déterminé



- Si diagnostic de /1 (ou /2) >3 mois avant le /3 : coder le /1 (ou /2) ainsi que le /3 avec leurs dates d'incidence respectives

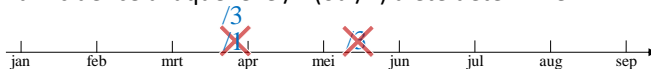


- Si diagnostic de /1 ou /2 après le diagnostic de /3 : coder seulement le /3 (/1 et /2 sont à considérer comme des récidives)

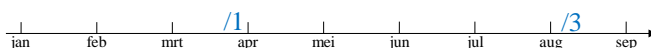


Enregistrement des tumeurs urothéliales : Tumeurs multiples

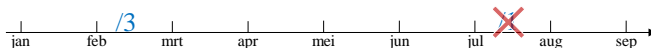
- Suivre les règles générales!
- Si diagnostic de /1 (ou /2) <3 mois avant le /3 : coder seulement /3 avec date d'incidence à laquelle le /1 (ou /2) a été déterminé



- Si diagnostic de /3 avec le Si pTa et pTis sont présents :
enregistrer seulement pTis ! le /1 (ou /2) ainsi que le



- Si diagnostic de /1 ou /2 après le diagnostic de /3 : coder seulement le /3 (/1 et /2 sont à considérer comme des récurrences)



Cas, homme 65ans

03-05-2017: TUR-vessie à cause d'une tumeur vésicale établie cystoscopiquement au niveau de la jonction vésico-urétérale (JVU) gauche. En pré-opératoire, un CT de l'abdomen a été réalisé pour la stadification. Cela a montré un polype vésical de 13x9 mm à gauche de la JVU avec un épaissement asymétrique de la paroi vésicale localisé autour du polype, sans adénopathies ou signes de croissance hors de la vessie. CT-thorax négatif.

Diag TURV:

- 1. Tumeur trigone gauche: carcinome invasif peu différencié avec une composante sarcomateuse nécrosante, invasion du muscle détrusor (pT2 G3) et invasion lymphatique démontrées.
- 2. Tumeur col vésical droit: séparation des fragments partiellement cautérisés avec la muqueuse et la sous-muqueuse. Aucune malignité démontrable.

28-06-2017: cystectomie

Diag vessie:

Type histologique de tumeur: carcinome invasif concentré et limité focalement (c12) (il n'y a pas clairement de composante sarcomateuse, cependant il y a beaucoup de cellules nucléées), localement aussi un carcinome in situ (C10).

Grade de différenciation : moyennement différencié. Profondeur d'infiltration : infiltration jusqu'à la lamina propria. Pas d'infiltration musculaire démontrée. Invasion des vaisseaux sanguins/lymphatiques : non démontrées. Invasion périurale : non démontrée

Pas de tumeurs résiduelles .Ganglion iliaque gauche : Sur la coupe la plus profonde, présence d'une glande réactive.. pT1



Cas

- Quel pT doit être retenu dans ce cas-ci ? pT1 ou pT2 ?
Réponse : pT2
- Quelle date d'incidence choisissez-vous ?
Réponse : 03-05-2017
- Enregistrez-vous la composante in situ ?
Réponse : Non
- Comment enregistrez-vous la TURV ? Comment enregistrez-vous la cystectomie ?
Réponse : TURV '80' – cystectomie '10'



Questions ?

training@registreducancer.org

