

Belgian Cancer Registry



Session 6 2023 : Tumeurs du système urinaire

Formation en ligne

28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



1

CONTENU

-  Introduction générale
-  Classification TNM
-  Règles d'enregistrement et recommandations de l'ENCR
-  Exercices

Belgian Cancer Registry



2 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



2



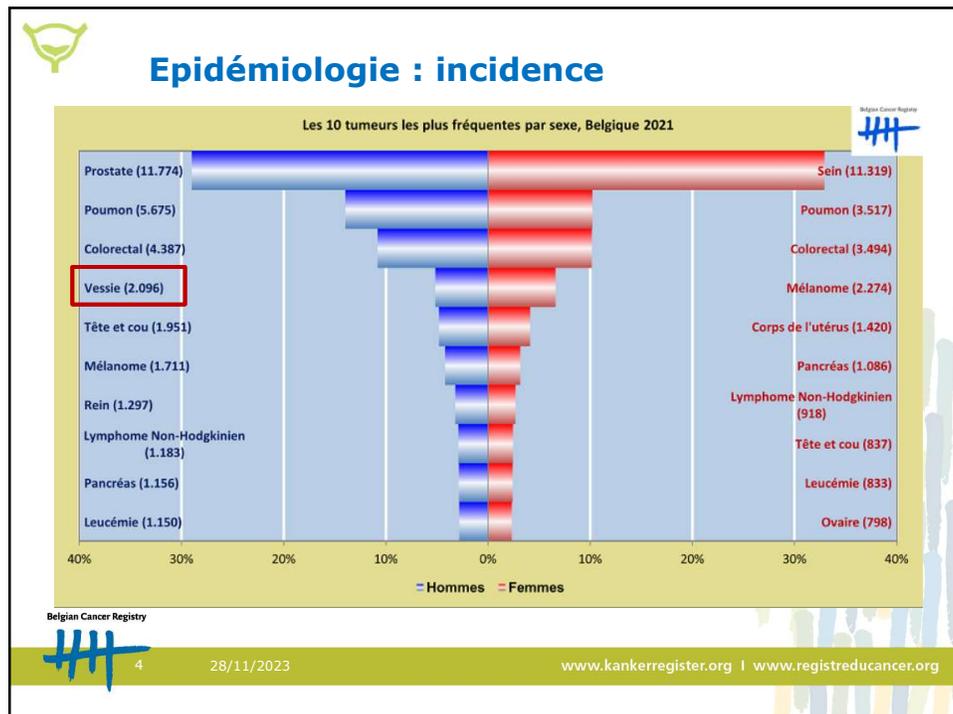
Introduction générale

Epidémiologie Anatomie Classification OMS 5^{ème} édition

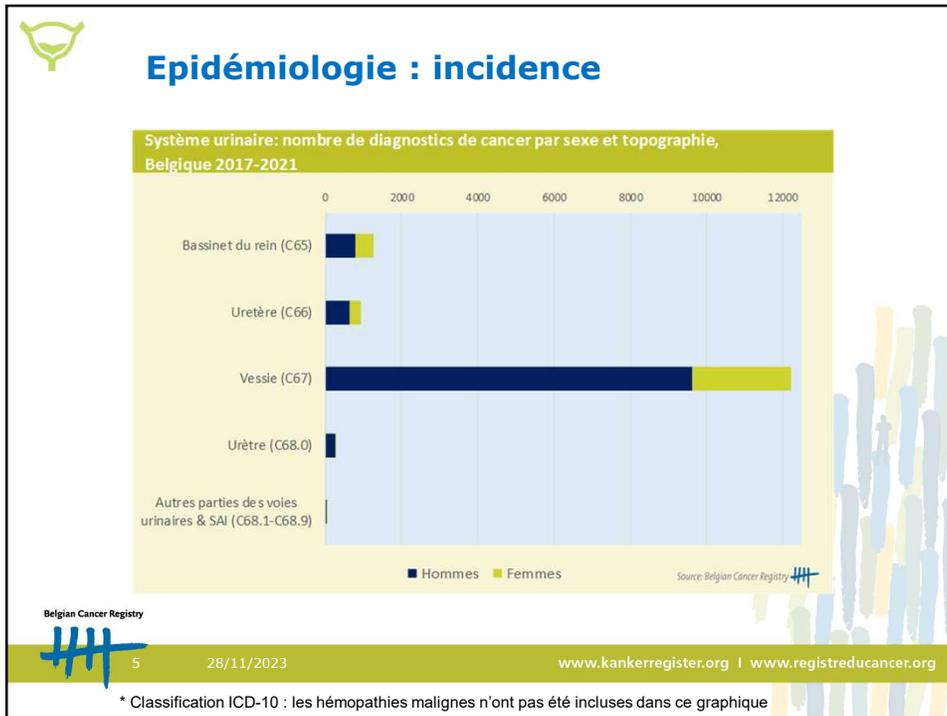
Belgian Cancer Registry

3 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

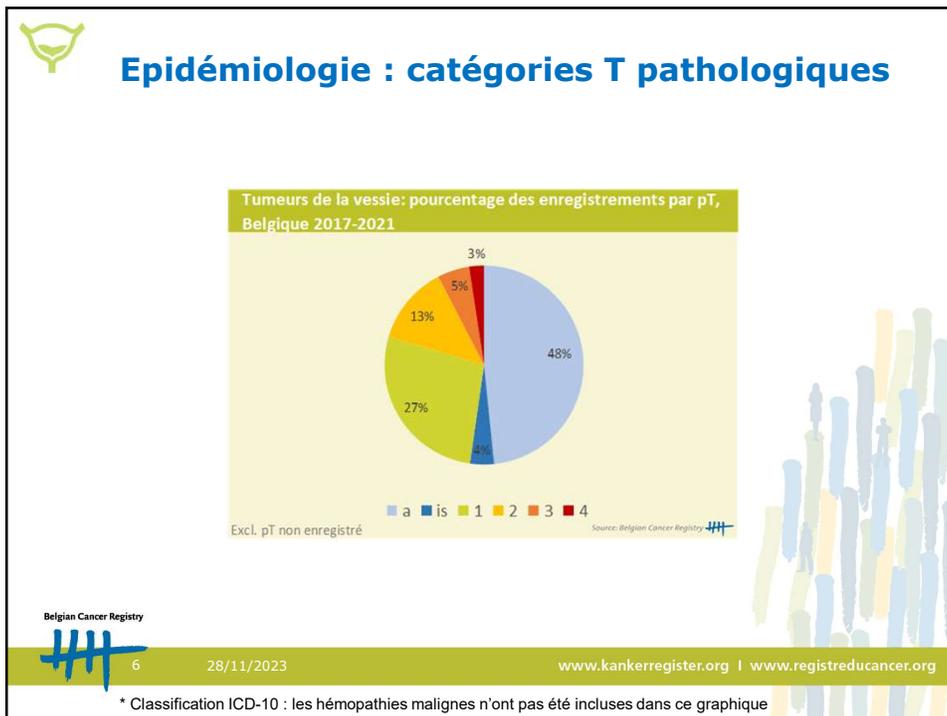
3



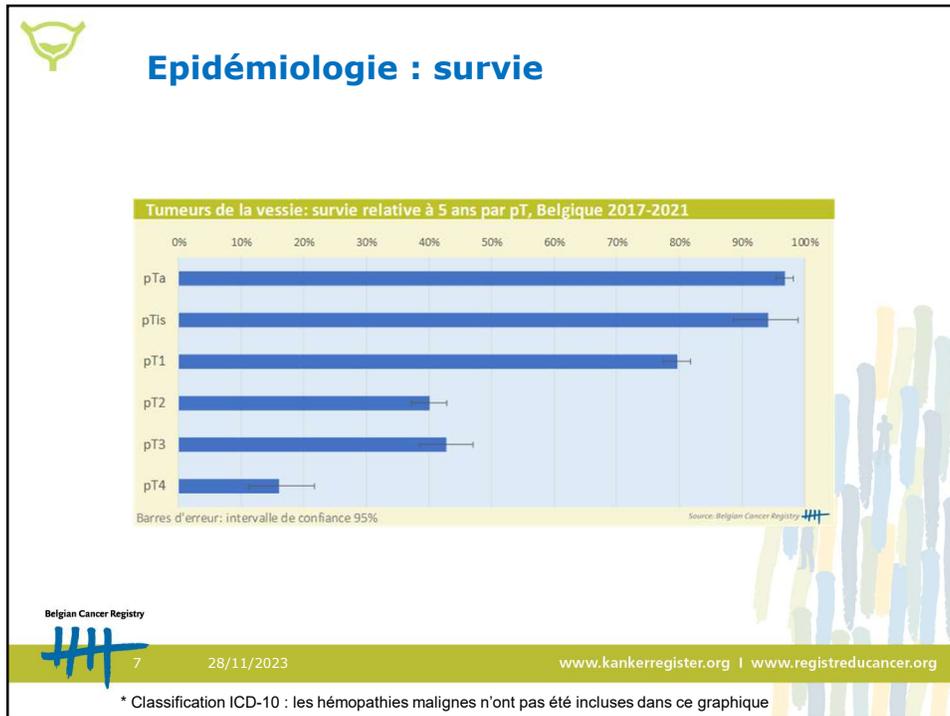
4



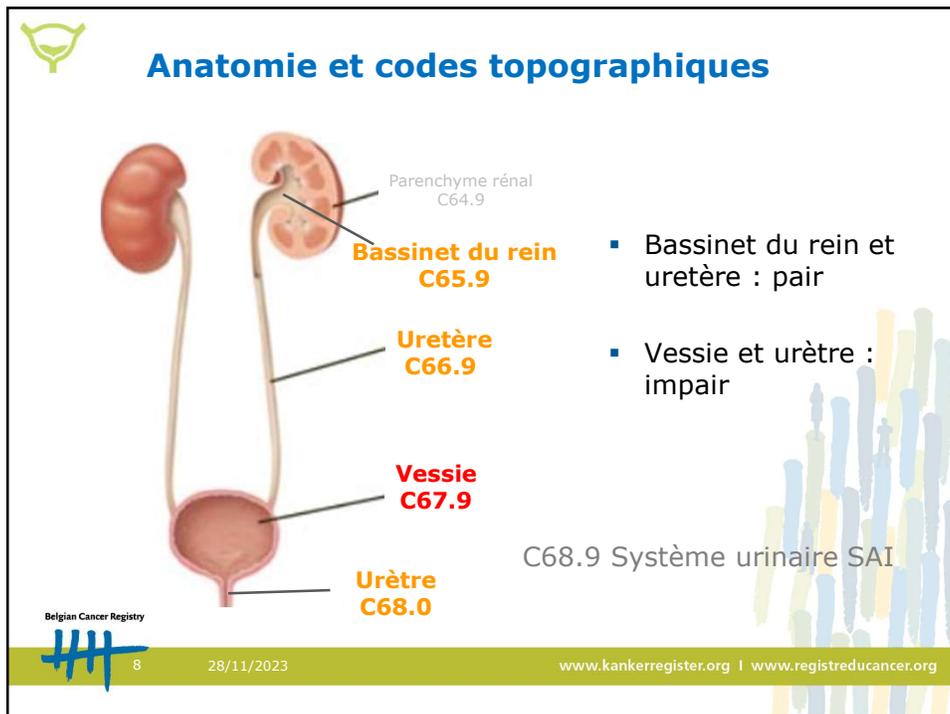
5



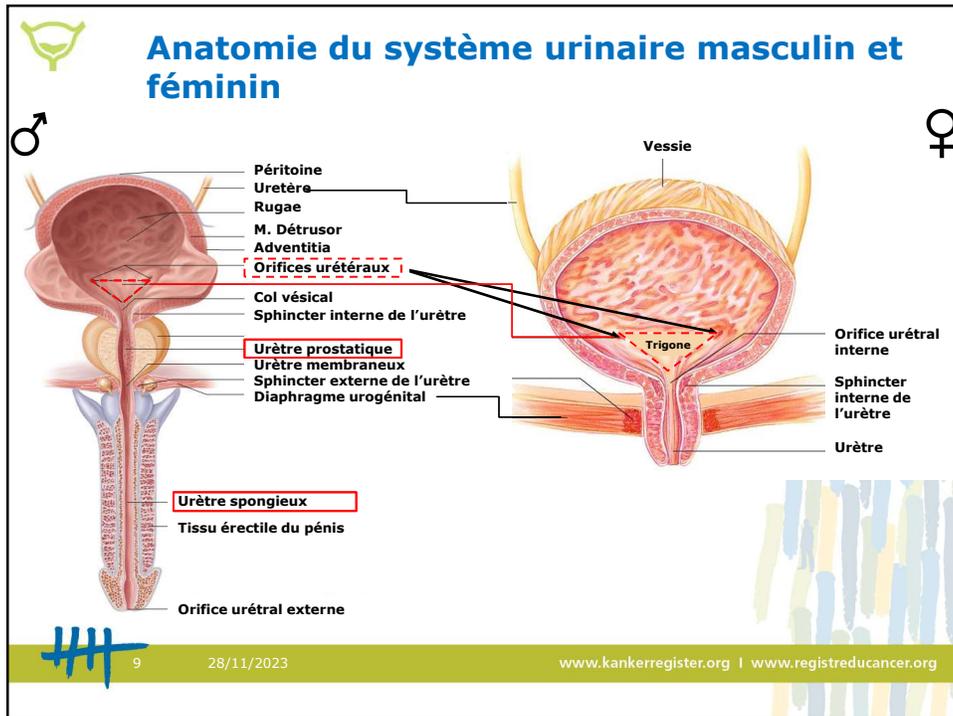
6



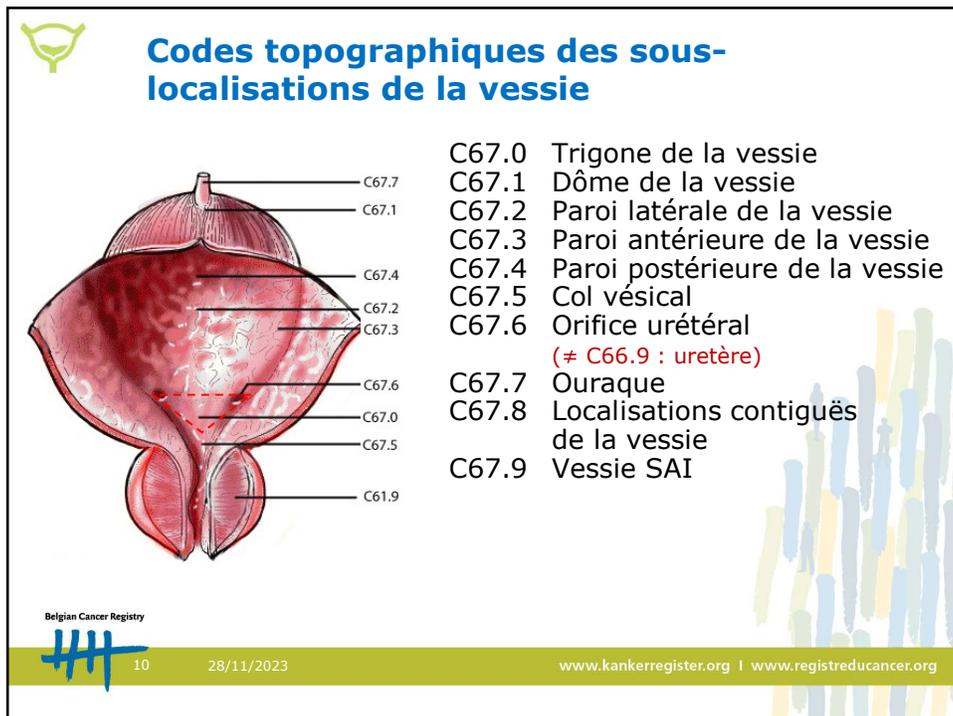
7



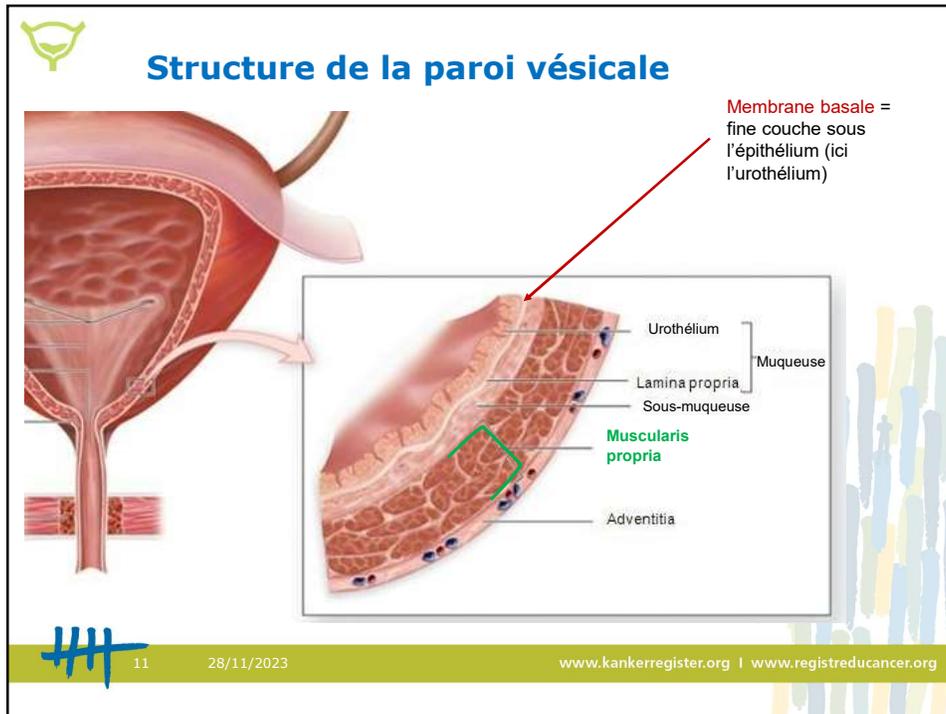
8



9



10



11



Histologie C65-C66-C67-C68

Principalement des tumeurs à cellules urothéliales

60% non-invasives - 20% invasion superficielle - 20% invasion du muscle

8120/3 Carcinome urothélial invasif (type conventionnel)

- Différents sous-types (certains ont un code spécifique)
 - ex : **8131/3** Carcinome urothélial micro-papillaire
 - 8020/3** Carcinome urothélial indifférencié
- Carcinome urothélial avec différenciation divergente
 - ex : **8120/3** avec différenciation glandulaire
 - 8120/3** avec différenciation squameuse

Belgian Cancer Registry



12 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

12



Histologie C65-C66-C67-C68

Egalement d'autres tumeurs...

8140/3 Adénocarcinomes : phénotype glandulaire pur (<-> carcinome urothélial avec différenciation glandulaire)

- Sous-types avec des codes spécifiques : 8144/3, 8480/3, ...

8070/3 Carcinomes spinocellulaires : phénotype squameux pur (<-> carcinome urothélial avec différenciation squameuse)

Néoplasies neuro-endocrines : 8041/3, ...

- Codez un carcinome urothélial + NEN comme neuro-endocrine, peu importe l'importance de la composante neuro-endocrine (ex. 30% NEC à petites cellules + 70% carcinome urothélial = 8041/3)

Belgian Cancer Registry

13 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

13



Classification OMS (5^{ème} édition, 2022)

~~ICDO:
UCO/SAI
8120/3~~

Utilisez la liste de codes préparée par le BCR

Tumeurs du système urinaire		
(Sur base du Blue Book de l'OMS sur les tumeurs du système urinaire et du système génital masculin 5 ^{ème} éd. et de la classification CIM-O-3.2)		
Code morphologique	Description	Remarques
Tumeurs du système urinaire		
Tumeurs urothéliales		
Néoplasies urothéliales non-invasives		
8120/0*	Papillome urothélial	
8121/0*	Papillome urothélial inversé	
8130/1	Tumeur urothéliale papillaire à faible potentiel malin (PUNLMP)	
8130/1	<i>Tumeur urothéliale papillaire inversée à faible potentiel malin</i>	
8130/2	Carcinome urothélial papillaire non-invasif, de bas grade	Grade de différenciation 1
8130/2	<i>Carcinome urothélial papillaire non-invasif de bas grade, avec schéma de croissance inversée</i>	
8130/2	Carcinome urothélial papillaire non-invasif, de haut grade	Grade de différenciation 3
8130/2	<i>Carcinome urothélial papillaire non-invasif de haut grade, avec schéma de croissance inversée</i>	
8120/2	Carcinome urothélial in situ (CIS)	
Tumeurs urothéliales invasives		
8120/3	Carcinome urothélial invasif	
8120/3	<i>Carcinome urothélial conventionnel</i>	
8120/3	<i>Carcinome urothélial à différenciation squameuse</i>	

Division sur base du type histologique

Hémopathies malignes et sarcomes : utilisez les listes spécifiques sur notre site internet

Belgian Cancer Registry

14 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

14



Classification OMS (5^{ème} édition, 2022)

Quelques ajustements :

- Le terme 'à cellules transitionnelles' (TCC) n'est plus recommandé
→ 'à **cellules urothéliales**' (UCC)

8130/3 UCC invasif papillaire
peut être utilisé pour le Registre
apparaît dans la classification ICD-O, pas dans celle de l'OMS

- Ajout de termes pour les tumeurs avec schéma de croissance '*inversée*'
- Suppression anciens termes avec '*variant*'
- UCC **plasmocytoïde** = 8122/3, **sarcomatoïde** = ~~8122/3~~ → 8120/3
- UCC **tubulaire** = 8120/3

Belgian Cancer Registry



15 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

15



Classification TNM

TNM
Diagnostic et traitement

Belgian Cancer Registry



16 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

16



TNM pour les carcinomes du système urinaire

Chapitre à consulter en fonction de
la localisation de la tumeur primaire

Livre TNM 8^{ème} édition :

- TNM Bassinet du rein (C65.9) et Uretère (C66.9) : p. 202
- TNM Vessie (C67) : p. 204
- TNM Urètre (C68.0) : p. 208

Belgian Cancer Registry



17

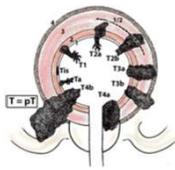
28/11/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

17



TNM pour les carcinomes de la 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
- Invasion = infiltration à travers la membrane basale**
- 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

Belgian Cancer Registry



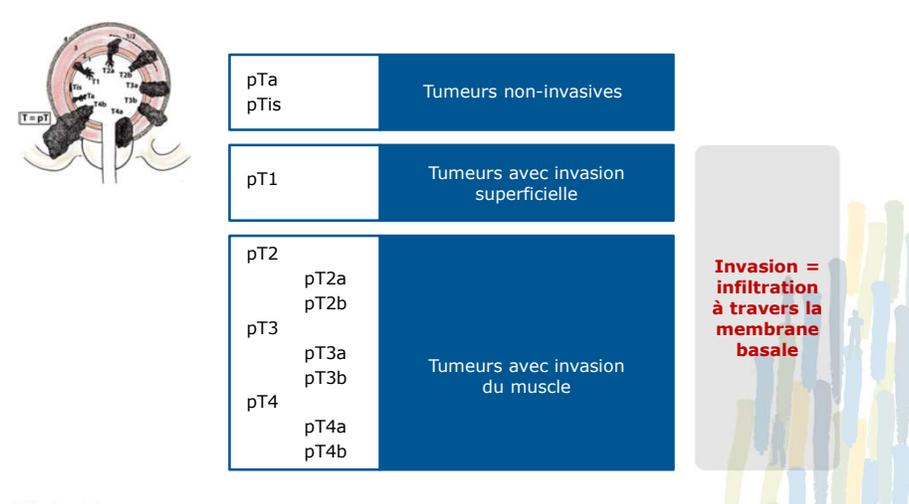
18

28/11/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

18

TNM pour les carcinomes de la vessie



pTa pTis	Tumeurs non-invasives
pT1	Tumeurs avec invasion superficielle
pT2 pT2a pT2b pT3 pT3a pT3b pT4 pT4a pT4b	Tumeurs avec invasion du muscle

Invasion = infiltration à travers la membrane basale

Belgian Cancer Registry

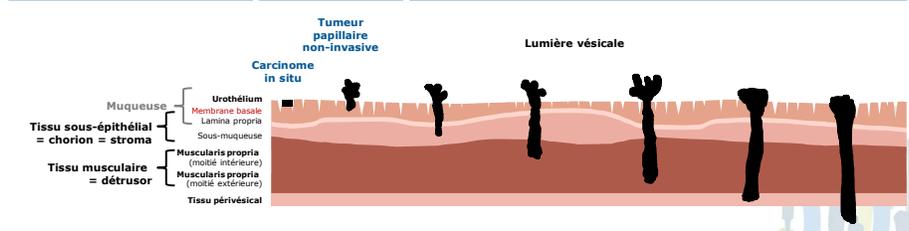
19
28/11/2023
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

19

Carcinomes de la vessie - Terminologie et degré d'invasion

Quel est le comportement de la tumeur ?

Terminologie des pathologues	Tumeurs non-invasives	Tumeurs invasives
-------------------------------------	-----------------------	-------------------



Terminologie des **urologues**

Tumeurs qui n'envahissent pas le muscle (NMIBC)	Tumeurs qui envahissent le muscle (MIBC)
---	--

Quel est le plan de traitement ?

Belgian Cancer Registry

20
28/11/2023
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

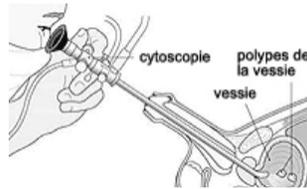
20



Diagnostic et traitement des carcinomes urothéliaux

TURB = résection transurétrale de la vessie

- Procédure durant laquelle les tumeurs de la paroi de la vessie sont éliminées via l'uretère
- But : déterminer le type histologique et degré d'invasion dans la paroi vésicale, élimination des lésions visibles, ...



Belgian Cancer Registry



21

28/11/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

21



Diagnostic et traitement des carcinomes urothéliaux

Re-TURB/TURB de second look : seconde TURB quelques semaines après la TURB initiale

Traitement postérieur à une TURB avec instillations intravésicales (rîngages vésicaux)

- Epirubicine ou mitomycine C (MMC)
 - => Codez comme traitement **40** (antibiotiques antitumoraux)
 - BCG = Bacillus Calmette-Guérin (renforce la réponse immunologique contre les cellules cancéreuses de la vessie)
 - => Codez comme traitement **60** (immunothérapie)
- Phase ponctuelle ou d'induction + phase de maintenance

Belgian Cancer Registry



22

28/11/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

22

 **Diagnostic et traitement des carcinomes urothéliaux**

Antécédent : TURB
suivi par un
traitement avec des
**instillations
intravésicales**

→

Situation actuelle :
nouvelle tumeur
pour laquelle on
réalise une chirurgie

↓

**Le pTNM
n'est pas un ypTNM**

**Instillations intravésicales dans les antécédents
≠
thérapie néo-adjuvante pour la tumeur actuelle**

Belgian Cancer Registry
 23 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

23

 **Diagnostic et traitement des carcinomes urothéliaux**

Cystectomie

- Procédure chirurgicale : ablation de la vessie, principalement pour les tumeurs urothéliales invasives
 - => Codez comme traitement **10**
 - => Enregistrez le **pTNM**

Cystoprostatectomie

- Chez les hommes, la prostate est également enlevée. Mène parfois à la découverte fortuite d'une tumeur de la prostate

Belgian Cancer Registry
 24 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

24



Diagnostic et traitement des carcinomes urothéliaux

Chimiothérapie en néoadjuvant, avant la cystectomie

=> Codez comme traitements **40 - 10**

=> Enregistrez le **ypTNM** après la thérapie néoadjuvante

Autres traitements (également si une cystectomie n'est pas réalisable) :

- Radiochimie
- Chimiothérapie (palliative)
- Radiothérapie
- Immunothérapie

Belgian Cancer Registry



25

28/11/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

25



Classification clinique ~ diagnostic / traitement

cTxN0M0 avec comme justification en commentaire

"la profondeur d'invasion n'est pas évaluable sur l'imagerie"?

La stadification clinique est basée sur :

- Examens cliniques
- Imagerie
- Cystoscopie
- Microscopie, donc **également le résultat de la TURB**
- ...

Belgian Cancer Registry



26

28/11/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

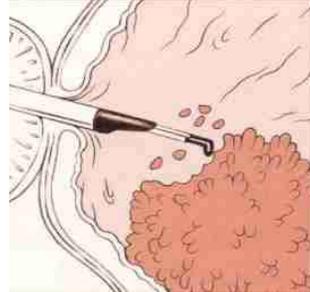
26



Classification clinique ~ diagnostic / traitement

Pour les tumeurs urothéliales invasives (jusque dans le muscle), la **TURB** est une **procédure diagnostique**.

! Si le pathologue note par exemple "au moins pT2", ne recopiez pas cela comme pTNM. Cela fait partie de la **mise au point clinique** (voir slide précédent).



Pour l'enregistrement du cancer :

=> Intégrez le résultat de la TURB dans le cT

=> Codez la TURB comme "traitement" **80: TURB**

Belgian Cancer Registry



27

28/11/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

27



Classification pathologique ~ diagnostic / traitement

La stadiification pathologique est basée sur :

- Le résultat de la **cystectomie**, complété par les informations de la mise au point clinique.

=> Enregistrez le **pTNM** ou **ypTNM**

=> Codez la cystectomie comme traitement **10**

- Pour les **tumeurs urothéliales non-invasives** (pTa, pTis) et avec **invasion superficielle** (pT1), la **résection via une TURB** peut, dans certains cas, être considérée comme une "**résection complète**".

Pour l'enregistrement du cancer :

=> Codez le résultat de la TURB comme pT

=> Codez la TURB comme traitement **10**

Le pTNM prend en compte les résultats de la TURB et de la cystectomie

Belgian Cancer Registry

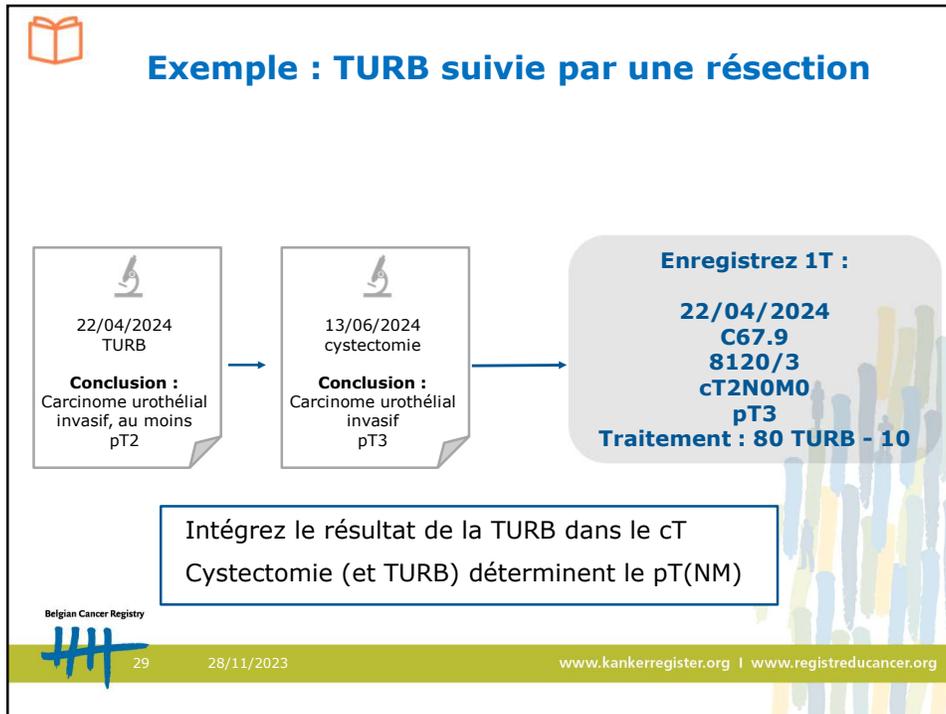


28

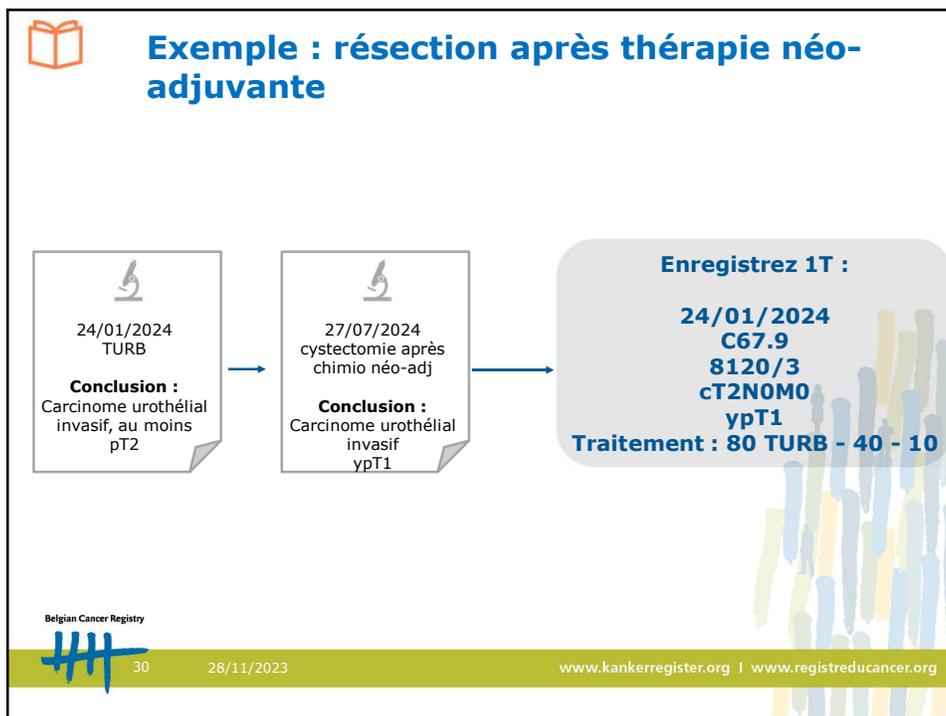
28/11/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

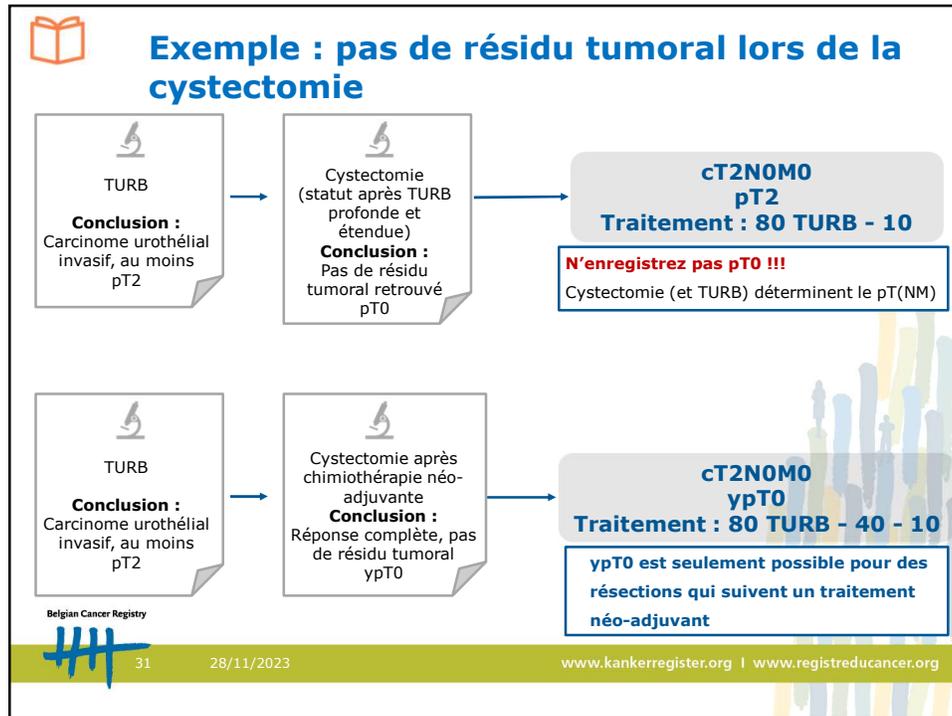
28



29



30



31



**Règles d'enregistrement
et
recommandations de l'ENCR**

Belgian Cancer Registry

 32 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

32

 **Recommandations de l'ENCR**

Les Registres du Cancer utilisent différents critères pour l'enregistrement et le rapportage des tumeurs du système urinaire.

Malgré les traitements, les récurrences et progressions vers des tumeurs plus agressives sont fréquentes (risque ~ grade).

Des recommandations de l'ENCR ont été publiées en 2022 :
 "Recording and Reporting of Urothelial Tumours of the Urinary Tract"

A appliquer au Registre à partir de l'année d'incidence 2024

Belgian Cancer Registry  33 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

33

 **Codage des carcinomes urothéliaux**

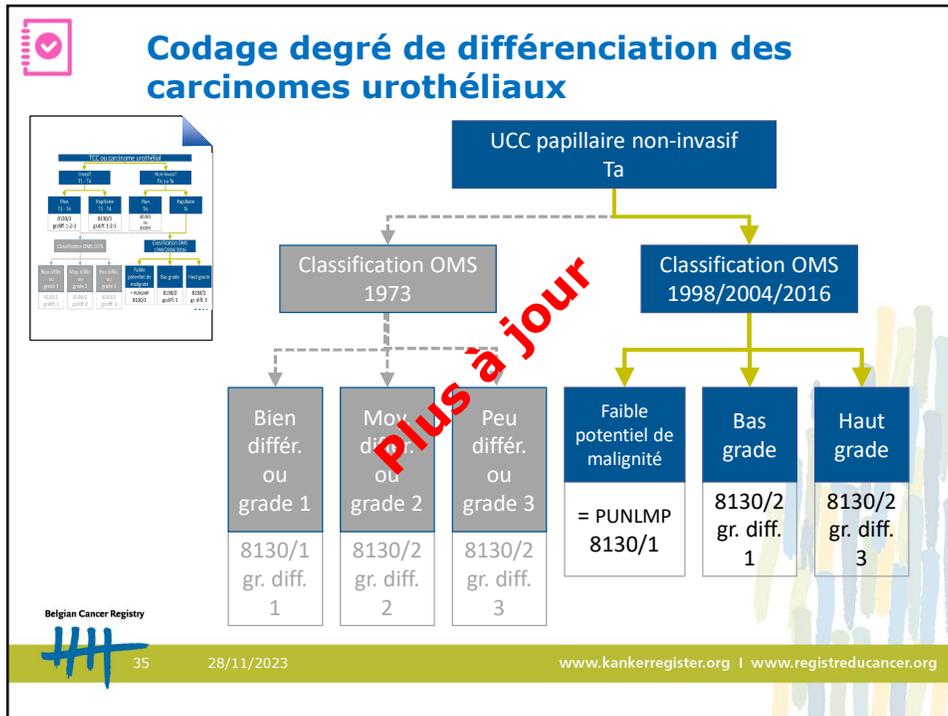
PUNLMP
8130/1 PUNLMP (néoplasie urothéliale papillaire à faible potentiel malin) : enregistrement plus recommandé par l'ENCR, **reste bien obligatoire pour le Registre**

Carcinome urothélial papillaire non-invasif de bas grade 8130/2 degré de diff. 1 Ta	Carcinome urothélial papillaire non-invasif de haut grade 8130/2 degré de diff. 3 Ta	Carcinome urothélial in situ (plan) 8120/2 degré de diff. 3 Tis
Carcinome urothélial avec invasion superficielle 8120/3* degré de diff. 3 T1	Carcinome urothélial avec invasion du muscle 8120/3* degré de diff. 3 T2 et plus	

* 8120/3 ou code histo plus spécifique (voir table de classification OMS)

Belgian Cancer Registry  34 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

34



35

Codage degré de différenciation des carcinomes urothéliaux

Description dans le rapport anapath	Comportement	Degré de différenciation
Carcinome urothélial papillaire non-invasif	/2	
Grade 1		1 Bas grade
Grade 1/2 (bas grade ou aucune mention)		
Grade 2 bas grade		
Grade 2 haut grade		3 Haut grade
Grade 2/3 (haut grade ou aucune mention)		
Grade 3		
Carcinome urothélial in situ	/2	3 Haut grade
Carcinome urothélial invasif	/3	3 Haut grade

=> Plus de code 2 pour le degré de différenciation

Belgian Cancer Registry 36 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

36

 **Codage des carcinomes urothéliaux avec des info partielles**

Description dans le rapport anapath	Histo + Comportement	Degré de différenciation
Carcinome urothélial (papillaire) non-invasif		
Grade inconnu	8130/2	9
UCC, l'invasion ne peut pas être déterminée (histologie)		
Papillaire (terme/aspect) pTa	8130/2	1/3/9
Pas d'info sur l'aspect/pas de terme 'papillaire' pTx	8120/2	
Impression clinique de lésion invasive	8120/3	3
Carcinome invasif SAI (sans 'urothélial' ou antécédent de carcinome urothélial)	8010/3	3

Belgian Cancer Registry  37 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

37

 **Codage sur base de cytologie urinaire base de diagnostic 4**

Si la conclusion du rapport de cytologie urinaire = **(suspect de) carcinome urothélial de haut grade** (cfr. Système de Paris)

- tumeur d'aspect papillaire sur l'imagerie : 8130/2, grade 3
- sans aspect papillaire : 8120/2, grade 3
- arguments cliniques suffisants pour une tumeur invasive : codez un comportement /3

Code topo sur base de l'imagerie. Localisation primitive incertaine ? → codez C68.9

Paris System for reporting urinary cytology

1. Pas de diagnostic/non concluant
2. Négatif pour carcinome urothélial de haut grade (NHGUC)
3. Cellules urothéliales atypiques (AUC)
4. **Suspicion de carcinome urothélial de haut grade (SHGUC)**
5. **Carcinome urothélial de haut grade (HGUC)**
6. Néoplasie urothéliale de bas grade (LGUN)
7. Autre malignité

Belgian Cancer Registry  38 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

38

 **Exemple : cytologie urinaire**



Cytologie urinaire

Conclusion :
 Urine :
 - Echantillon adéquat.
 - Cellules urothéliales atypiques (AUC),
 TPS 3.

→

Pas d'enregistrement

Paris System for reporting urinary cytology

1. Pas de diagnostic/non concluant
2. Négatif pour carcinome urothélial de haut grade (NHGUC)
3. Cellules urothéliales atypiques (AUC)
4. **Suspicion de carcinome urothélial de haut grade (SHGUC)**
5. **Carcinome urothélial de haut grade (HGUC)**
6. Néoplasie urothéliale de bas grade (LGUN)
7. Autre malignité

Belgian Cancer Registry  39 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

39

 **Exemple : cytologie urinaire**

Femme, 86 ans :

Cystoscopie :
 Image d'une lésion papillaire au niveau de la paroi postérieure de la vessie.

→



Cytologie urinaire

Conclusion :
 Urine suspecte de carcinome urothélial de haut grade. TPS 4.

Base de diagnostic 4
C67.4
8130/2 gr. 3

Paris System for reporting urinary cytology

1. Pas de diagnostic/non concluant
2. Négatif pour carcinome urothélial de haut grade (NHGUC)
3. Cellules urothéliales atypiques (AUC)
4. **Suspicion de carcinome urothélial de haut grade (SHGUC)**
5. **Carcinome urothélial de haut grade (HGUC)**
6. Néoplasie urothéliale de bas grade (LGUN)
7. Autre malignité

Belgian Cancer Registry  40 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Cytologie 'suspecte' (Paris 4) et ensuite diagnostic confirmé par histologie (base de diagnostic 2)
 → prendre la date de l'histologie comme date d'incidence.

40

 **Enregistrement de tumeurs urothéliales multiples**

Pour les tumeurs urothéliales situées **dans différents organes** (CXX) au sein du système urinaire, **chaque tumeur distincte doit être enregistrée séparément.**

N'oubliez pas d'également tenir compte de la **latéralité** !

Exemples :

- UCC de la vessie (C67._) et UCC du rein gauche (C65.9)
- UCC de l'uretère gauche (C66.9) et UCC de l'uretère droit (C66.9)
- UCC de la vessie (C67._) et UCC de l'urètre (C68.0)

! N'enregistrez pas des tumeurs distinctes sur base de recoupes/tranches de sections positives au niveau des uretères ou de l'urètre lors d'une cystectomie.

Belgian Cancer Registry

 41 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

41

 **Exemple : carcinomes urothéliaux multiples**



14/12/2022
Néphrectomie
gauche

Conclusion :
Carcinome urothélial
au niveau de
l'uretère distal, avec
invasion musculaire.
pT2



26/07/2024
TURB

Conclusion :
Carcinome urothélial
de haut grade avec
invasion
superficielle, pT1,
G3.

Enregistrez 2T :

14/12/2022
C66.9 gauche
8120/3 pT2
Traitement : 10

26/07/2024
C67.9
8120/3 pT1
Traitement : 10

Belgian Cancer Registry

 42 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

42

 **Enregistrement de tumeurs urothéliales multiples**

Nouvelles règles différentes de l'enregistrement habituel des tumeurs multiples (voir Formation de base) :

Enregistrez la première tumeur et, ensuite, **chaque progression comme une nouvelle tumeur** :

Non-invasif, de bas grade (Ta G1) → Non-invasif, de haut grade (Ta G3) → In situ (Tis) → Invasion superficielle (T1) → Invasion du muscle (T2 et plus)

Une tumeur d'invasion ou degré de différenciation équivalent ou plus bas (= pas de progression) est une récidive et ne doit pas être enregistrée.

Belgian Cancer Registry
 43 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

43

 **Tumeurs urothéliales synchrones**

Tumeurs urothéliales synchrones – définition :

Plusieurs tumeurs urothéliales
dans le même organe (code topo CXX), **même latéralité** (si C66.9 ou C65.9)
diagnostiquées dans une période de **4 mois**

Enregistrez la tumeur la plus agressive, avec la date d'incidence de la première tumeur

Codez la sous-localisation correspondante.
Utilisez le code topo C67.8 lorsque vous avez plusieurs lésions de même agressivité dans différentes sous-localisations de la vessie.

Belgian Cancer Registry
 44 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

44

Exemple : tumeurs urothéliales synchrones

TURB

Conclusion :
Carcinome urothélial papillaire de haut grade pTa et carcinome in situ pTis

→

Enregistrez
C67.9
8120/2 diff. 3
pTis

TURB :
8130/2 G3 pTa
8120/2 G3 pTis

4 mois

Belgian Cancer Registry

45 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

45

Exemple : tumeurs urothéliales synchrones

14/02/2024
TURB

Conclusion :
Carcinome urothélial papillaire de bas grade, pTa

→

11/05/2024
TURB

Conclusion :
Carcinome urothélial papillaire de haut grade, pTa

→

Enregistrez 1T :
14/02/2024
C67.9
8130/2 diff. 3
pTa

14/02 TURB :
8130/2 G1 pTa

11/05 TURB :
8130/2 G3 pTa

4 mois

Belgian Cancer Registry

46 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

46

Exemple : tumeurs urothéliales synchrones

10/01/2024
TURB

Conclusion :
Carcinome urothélial papillaire de haut grade, pTa

→

06/05/2024
TURB

Conclusion :
Carcinome urothélial invasif, sans envahissement du muscle. pT1

→

Enregistrez 1T :
10/01/2024
C67.9
8120/3 diff. 3
pT1

10/01 TURB : 8130/2 G3 pTa 06/05 TURB : 8120/3 G3 pT1

4 mois

Belgian Cancer Registry

47
28/11/2023
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

47

Tumeurs urothéliales métachrones

Tumeurs urothéliales métachrones – définition :

Plusieurs tumeurs urothéliales
dans le même organe (code topo CXX), **même latéralité** (si C66.9 ou C65.9)
avec plus de 4 mois entre les différents diagnostics

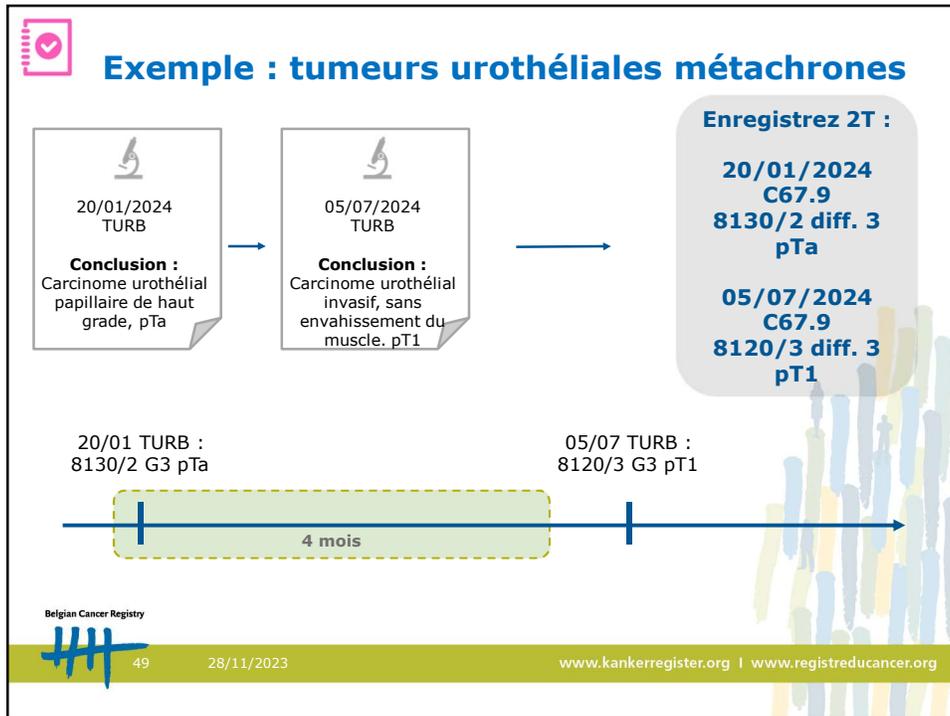
Enregistrez chaque progression
comme une nouvelle tumeur, avec
sa propre date d'incidence

! PAS pour deux procédures réalisées pour la même tumeur

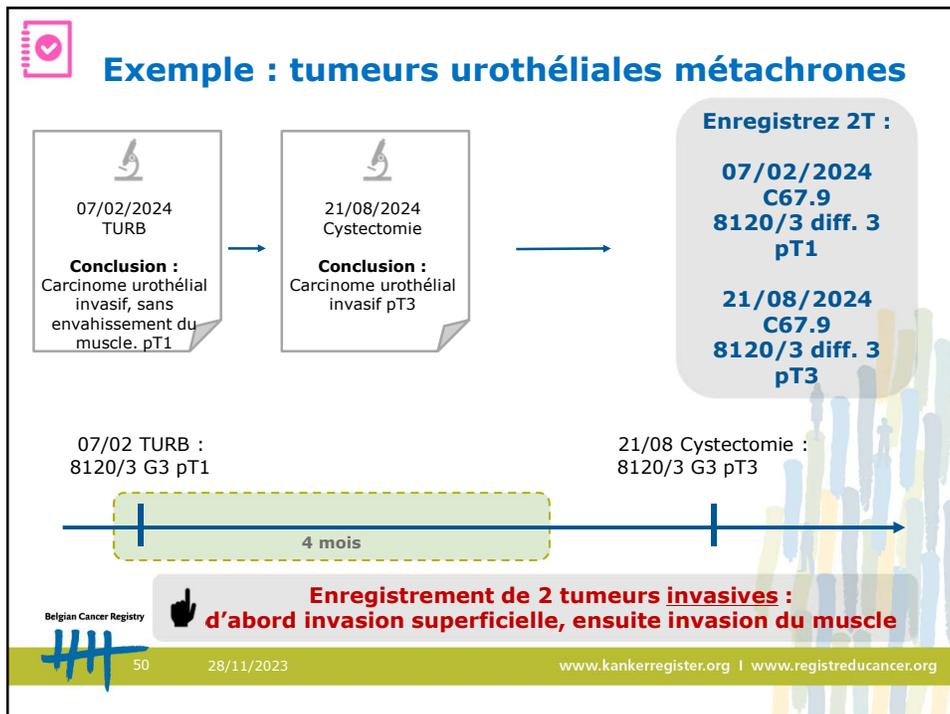
- résection postposée (par exemple chez des patients âgés)
- résection après thérapie néo-adjuvante

48
28/11/2023
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

48



49



50

 **Exemple : deux procédures, 1T à enregistrer**

Réséction postposée

22/04 TURB : 8120/3 G3 (au moins pT2) 13/06 cystectomie : 8120/3 G3 pT3

4 mois

Parfois la seconde procédure est réalisée un peu plus tard, principalement chez des patients âgés

Réséction après thérapie néo-adjuvante

24/01 TURB : 8120/3 G3 (au moins pT2) Thérapie néo-adjuvante 27/07 cystectomie : 8120/3 G3 ypT2b

4 mois

Belgian Cancer Registry

 51 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

51

 **Enregistrement de tumeurs urothéliales multiples - récidives**

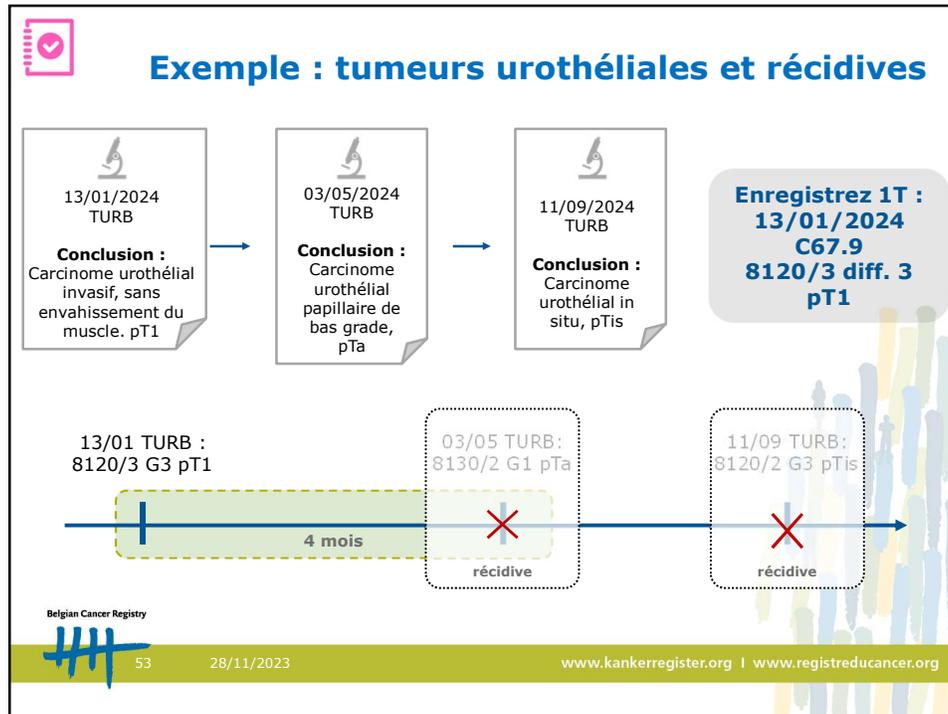
Non-invasif, de bas grade (Ta G1) → Non-invasif, de haut grade (Ta G3) → In situ (Tis) → Invasion superficielle (T1) → Invasion du muscle (T2 et plus)

Une tumeur d'invasion ou degré de différenciation équivalent ou plus bas (= pas de progression) est une **récidive** et **ne doit pas être enregistrée**.

Belgian Cancer Registry

 52 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

52



53

Autres recommandations de l'ENCR

Enregistrez **les antécédents** sur base des informations disponibles (parfois très limitées)

- Antécédents à l'étranger
(~ le premier diagnostic en BE est-il une récurrence ou une progression ?)
- Antécédents possiblement inconnus au Registre (surtout < IY 2004)
(~ le diagnostic actuel est-il une récurrence ou une progression ?)

La base de données du Registre a toujours besoin du 1^{er} diagnostic

Pas d'examen histologique ou cytologique (BD5 ou 6) :

- Tumeur cliniquement **maligne** (ex. métastatique) : **8000/3**, diff. 9 (inconnu)
- Tumeur, **SAI** : pas d'enregistrement ou **8000/1**, diff. 9 (inconnu)

N'utilisez pas le comportement /3 par défaut, la plupart des UCC sont non-invasifs

Belgian Cancer Registry
54 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

54



Autres recommandations de l'ENCR

Recommandations pour l'enregistrement du **comportement lorsque le degré d'invasion est inconnu** pour cause d'absence de tissu sous-épithélial/muscularis propria dans la pièce de résection
→ suivez l'**avis** du **pathologue** et du **médecin**

Si vous avez des questions, contactez le Registre !

*ENCR Recommendations – Recording and Reporting
of Urothelial Tumours of the Urinary Tract, 2022*
<https://encr.eu/ENCR-Recommendations>

Belgian Cancer Registry



55

28/11/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

55



Exercices

Belgian Cancer Registry



56

28/11/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

56

Exercice 1

Femme, 85 ans :

Examen clinique/technique :



Massive tumeur au niveau de la vessie visualisée au CT-scan de l'abdomen, T3

Conclusion TURB :
Image d'un épithéliome spino-cellulaire invasif moyennement différencié avec invasion du muscle détrusor
CIS : Pas retrouvé
Proposition de stadification : au moins pT2

Traitement par radiothérapie
(une résection complète n'est pas réalisable)

Que dois-je enregistrer ? (codes topo et histo, comportement et TNM)

**C67.9 - 8070/3
cT3
pT /
80 TURB - 20**

Belgian Cancer Registry

57 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

57

Exercice 2

Homme, 68 ans :

16/01/2024
TURB : carcinome urothélial papillaire non-invasif, de bas grade : pTaG2 [1]
Traitement : BCG et suivi

12/08/2024
Cystoscopie de suivi : 2 lésions retrouvées
TURB : carcinome urothélial papillaire non-invasif, de bas grade : pTaG2 [2] et pTaG1 [3]

15/03/2025
TURB : carcinome urothélial papillaire non-invasif, de haut grade : pTaG3 [4]

06/09/2025
TURB : carcinome urothélial papillaire invasif pT1G3 [5]

Quelles tumeurs dois-je enregistrer pour ce patient ?

A. [1]
B. [1]+[2]+[3]+[4]+[5]
C. [1]+[4]+[5]
D. [1]+[5]

Belgian Cancer Registry

58 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

58

Exercice 3

Homme, 83 ans :

11/03/2024
TURB : carcinome urothélial, plan, de haut grade, avec invasion focale de la lamina propria (pT1)

28/04/2024
Re-TURB : présence focale de carcinome in situ. Invasion de la lamina propria par du carcinome urothélial. La muscularis est intacte dans les biopsies reçues (pT1)

Traitement :
instillations vésicales de BCG

25/08/2024
TURB : carcinome urothélial avec invasion de la muscularis (pT2)

04/10/2024
Cystoprostatectomie avec lymphadénectomie
Conclusion :
Vessie : carcinome urothélial invasif.
Ganglions : sains (0/17).
pT3aN0
Prostate : tissu normal.

Que dois-je enregistrer ? (date d'incidence, codes topo et histo, comportement, diff. et TNM)

11/03/2024
C67.9 - 8120/3 diff. 3
cT1 - pT1
80 TURB - 10 - 60

25/08/2024
C67.9 - 8120/3 diff. 3
cT2 - pT3aN0
80 TURB - 10

Enregistrez chaque progression comme une nouvelle tumeur, avec sa propre date d'incidence

BCG n'est pas une thérapie néo-adjuvante

Belgian Cancer Registry

59 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

59

Take home messages

- ✓ Une TURB fait partie de la mise au point clinique, intégrez le résultat de la TURB dans le cTNM.
- ✓ Ne codez pas « pT2 » seulement sur base d'une TURB. Pour les tumeurs qui envahissent le muscle, le pT est basé sur le résultat de la cystectomie.
- ✓ Enregistrez toujours le plan de traitement correct. Une instillation vésicale ne constitue pas un traitement néo-adjuvant et ne conduit donc pas à un ypTNM.
- ✓ Les tumeurs urothéliales suivent des règles particulières pour l'enregistrement des tumeurs multiples.
- ✓ Enregistrez chaque progression comme une nouvelle tumeur. Faites particulièrement attention aux résections en deux procédures.

A appliquer pour le Registre à partir de l'année d'incidence 2024

Belgian Cancer Registry

60 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

60

Questions ?

training@registreducancer.org

Belgian Cancer Registry



61 28/11/2023 www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

