

Réseau Européen des Registres des Cancers (ENCR)

Recommandations pour le codage des tumeurs vesicales

Toutes les tumeurs de la vessie doivent être enregistrées quel que soit le type histologique et le niveau d'infiltration.

Bases

Le codage du comportement tumoral (/1, /2, /3) tient compte de la définition anatomopathologique et de la notion d'infiltration. Il est donc impératif d'avoir accès aux comptes-rendu anatomo-pathologiques.

Règles

Code comportement tumoral : /1

Histologie normale ou subnormale: tumeurs urothéliales papillaires de bas grade, non infiltrantes. Selon les classifications anatomopathologiques ces tumeurs sont appelées :

- papillome bénin ou simple,
- tumeur papillaire excréto-urinaire,
- carcinome stage I (classification de BRODERS),
- carcinome papillaire hautement différencié (classification de JEWETT),
- carcinome de grade I selon l'OMS,
- classe I et II (classification de CHOME).

Notion d'infiltration : absente.

Code comportement tumoral : /2

Présence de mitoses et d'atypies cellulaires supérieures aux catégories précédentes : il s'agit soit de tumeurs urothéliales papillaires de haut grade, soit de tumeurs planes ;

Notion d'infiltration : absente.

Code comportement tumoral : /3

Quelle que soit la définition anatomopathologique : notion d'infiltration.

Cas particuliers :

- Carcinome in situ : /2

L'entité particulière qui est constituée d'un carcinome in situ montrant clairement une anaplasie de l'épithélium de surface sans formation de structure papillaire et sans invasion reçoit le code 8010/2.

- L'examen anatomopathologique fait état de l'existence d'un carcinome, mais il n'est pas possible de préciser le degré d'infiltration sur la pièce examinée :

Coder /1 : tumeur de bénignité ou de malignité non assurée.

Il n'existe pas de preuve anatomopathologique mais l'aspect clinique est certifié par le clinicien :

8000/0 : pas de confirmation microscopique
tumeur cliniquement bénigne

8000/1 : pas de confirmation microscopique
tumeur clinique S.A.I.

8000/3 : pas de confirmation microscopique
tumeur cliniquement maligne

Membres du Groupe de Travail:

Dr Derek Pheby, à l'époque South Western Regional Cancer Registry, Bristol, UK
(Chairman)

Dr Martine Sauvage, Registre des Cancers du Tarn, Albi, France

Dr Carmen Martínez García, Granada Cancer Registry, Granada, Spain

Dr Leo Schouten, à l'époque Maastricht Cancer Registry, Maastricht, The Netherlands