



Pan African Urological Surgeons' Association

African Journal of Urology

www.ees.elsevier.com/afju
www.sciencedirect.com



Original article

Existe-t-il une corrélation entre la taille tumorale au scanner et les caractéristiques anatomopathologiques du cancer du rein?



Y. Kharbach^{a,*}, D. Amiroune^a, M. Ahsaini^a, A.E. Majdoub^a,
A.A. Bouchikhi^a, Y. Ahallal^a, S. Mellas^{a,b}, J.E.E. Ammari^a,
M.F. Tazi^a, A. Khallouk^a, M.J.E. Fassi^a, M.H. Farih^a

^a Service d'Urologie, CHU Hassan II, Fès, Maroc

^b Laboratoire d'anatomie, faculté de médecine et de pharmacie, université Sidi Mohammed Ben Abdellah, Fès, Maroc

Reçu le 29 novembre 2013; reçu sous la forme révisée le 24 mai 2014; accepté le 18 novembre 2014

MOTS-CLÉS

cancer;
rein;
tomodensitométrie;
anatomie pathologique;
imagerie

Résumé

Introduction: Le stade tumoral, le grade nucléaire et le type histologique sont considérés comme les facteurs pronostiques les plus importants dans le carcinome à cellules rénales de sorte qu'il est devenu de plus en plus important d'obtenir les caractéristiques histopathologiques de la tumeur avant l'acte chirurgical.

Objectif: L'intérêt de notre étude est de savoir jusqu'à quel point on peut se fier au scanner pour préciser la taille tumorale et l'intérêt de cette dernière pour prédire les caractéristiques anatomopathologiques du cancer du rein.

Patients et méthodes: Nous avons réalisé une étude rétrospective au service hospitalier d'urologie du CHU Hassan II de Fès durant la période 2010-2012 de 35 dossiers de malades atteints du cancer du rein et ayant bénéficié d'une néphrectomie totale élargie ou d'une néphrectomie partielle.

* Auteur correspondant. Service d'Urologie, CHU Hassan II, Fès, Maroc. Apt 5, Res Aicha, Rue Sidi Kacem, Avenue Almadina Almonawarra, Rte de Sefrou, Hay Amal, Fes, Maroc. Tel.: +212 6 62 19 89 00.

Adresses e-mail : youssef.kharbach@outlook.com, dr.kharbach@gmail.com (Y. Kharbach), damiroune@gmail.com (D. Amiroune), drahsaini@gmail.com (M. Ahsaini), aziz.elmajdoub@yahoo.fr (A.E. Majdoub), drbouchikhi@gmail.com (A.A. Bouchikhi), hameurtesse@yahoo.fr (Y. Ahallal), drsmellas@yahoo.fr (S. Mellas), jeelammari@yahoo.fr (J.E.E. Ammari), mfadltazi@gmail.com (M.F. Tazi), drakhlouk@yahoo.fr (A. Khallouk), mjelfassi@hotmail.fr (M.J.E. Fassi), mhfarah@hotmail.fr (M.H. Farih).

Peer review under responsibility of Pan African Urological Surgeons' Association.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.afju.2014.11.004>

1110-5704/© 2015 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

Résultats: L'âge moyen de nos malades était 56 ans avec prédominance masculine (sex-ratio de 1,9/1). L'analyse anatomopathologique a montré que le carcinome à cellules claires était le type histologique le plus fréquent.

La TDM a sous-estimé la taille tumorale sans que ce ne soit significatif ($p=0,368$). Elle avait tendance à surestimer la taille tumorale de façon significative ($p=0,012$) pour les tumeurs de moins de 4 cm. Dans les tumeurs de taille supérieure à 4 cm, la TDM sous-estimait ou surestimait la taille tumorale sans facteur déterminant et sans être significative. Notre étude a montré que tant que la taille des tumeurs augmente, il y avait une probabilité significativement plus importante que celles-ci soient des carcinomes à cellules claires ($p<0,0001$). Aussi, il y avait une relation significative entre la taille tumorale et le grade nucléaire; les plus grandes tumeurs avaient un grade nucléaire élevé et étaient potentiellement plus agressives.

Conclusion: La présente étude réaffirme la précision de la TDM pour prédire la taille des tumeurs rénales mesurée à l'anatomopathologie, d'établir le renal score afin de mieux orienter le choix thérapeutique et de prédire les caractéristiques anatomopathologiques du carcinome à cellules rénales.

© 2015 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

KEYWORDS

cancer;
kidney;
computed tomography;
pathology;
radiology

Is there a correlation between tumor size on CT scan and pathological characteristics of kidney cancer?

Abstract

Introduction: Renal cell carcinoma (RCC) may vary in prognosis according to staging, histological subtype, and Fuhrman grade. Hence, accurate evaluation of the renal masses before surgery is essential to ensure an appropriate case management.

Purpose: To evaluate the value of CT-scan in providing relatively sufficient information about pathologic characteristics of a renal mass and to determine the degree of correlation between radiographic size and true gross pathologic size.

Patients and methods: We retrospectively reviewed the records of 35 patients who underwent radical or partial nephrectomy for RCC at the department of urology, University Hospital Hassan II, Fez, between 2012 and 2013. Preoperative imaging was performed using CT-scan.

Results: The mean patient age was 56 years with a male ascendancy, that is a sex ratio of 1.9: 1. The most common histopathological type was the clear-cell Renal Cell Carcinoma. Our study shows that in most instances, imaging by CT insignificantly underestimates true gross pathologic size of RCC ($p=0.368$). For tumours less than 4 cm, the CT-scan significantly overestimate the tumor size ($p=0.012$). Furthermore, for tumors greater than 4 cm, it insignificantly underestimated or overestimated the tumor size without any determining factor. In addition, as tumor size increased, there was a significant increase in the incidence of clear cell renal cell carcinoma ($p<0.0001$). Large tumor size was significantly associated with histological grading and high Fuhrman grade.

Conclusion: The value of CT scan as a preoperative imaging in RCC is considered to be good for predicting the size of renal tumors to establish renal score and providing pathologic characteristics to direct the planning of the surgical approach and strategy.

© 2015 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

Introduction

Le cancer du rein représente une entité pathologique hétérogène regroupant des tumeurs de caractéristiques cliniques, génétiques et histopathologiques distinctes.

Actuellement, le stade tumoral, le grade nucléaire et le type histologique sont considérés comme les facteurs pronostiques les plus importants, de sorte qu'il est devenu de plus en plus important d'obtenir les caractéristiques histopathologiques de la tumeur avant l'acte chirurgical.

Dans environ 60% des cas, la découverte du cancer du rein se fait plus précocement et de manière fortuite grâce à l'utilisation de

plus en plus répandue de l'échographie et de la tomодensitométrie (TDM) abdominales. A ce stade, la tumeur est souvent moins évoluée, de meilleur pronostic et une chirurgie conservatrice et/ou laparoscopique peut être envisagée. L'intérêt de notre travail est de savoir jusqu'à quel point on peut se fier à la TDM pour prédire la taille tumorale et l'intérêt de cette dernière pour prédire les caractéristiques anatomopathologiques du cancer du rein.

Patients et Methodes

– Nous avons réalisé une étude rétrospective au service hospitalier d'urologie du CHU Hassan II de Fès durant la période 2010-2012 de 35 dossiers de malades atteints du cancer du rein et ayant

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4267560>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4267560>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)