



DT9393

TUMEUR DE WILMS
Version 3.1.0.2

Date de naissance	N° chambre	N° de dossier	
Nom			
Prénom			
N° d'assurance maladie			
Adresse			
Code postal	Ind. rég.	Téléphone	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

N° de rapport	
---------------	--

Type d'intervention : Résection de tumeur rénale pédiatrique
--

Les éléments de données précédés de ce symbole « + » ne sont pas obligatoires. Toutefois, ils peuvent être cliniquement importants quoique non encore validés ou utilisés régulièrement dans la prise en charge des usagers.

Sélectionner un seul élément, sauf indication contraire.

Procédure (notes A et B)
<input type="checkbox"/> Néphrectomie partielle <input type="checkbox"/> Néphrectomie radicale <input type="checkbox"/> Néphrectomies partielles bilatérales <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
Taille du prélèvement
Dimensions du rein : ____ x ____ x ____ cm Poids : ____ g (note B)
Latéralité du spécimen
<input type="checkbox"/> Droite <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Non précisée
+ Site(s) de la tumeur (sélectionner tous les éléments applicables)
<input type="checkbox"/> Pôle supérieur <input type="checkbox"/> Au milieu <input type="checkbox"/> Pôle inférieur <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Taille de la tumeur
Dimension la plus grande : ____ cm <input type="checkbox"/> + Dimensions additionnelles : ____ x ____ cm <input type="checkbox"/> Ne peut être évaluée (voir « Commentaire(s) »)
Pour les spécimens avec multiples tumeurs, préciser la plus grande dimension de chaque tumeur additionnelle Plus grande dimension de la tumeur #2 : ____ cm Plus grande dimension de la tumeur #3 : ____ cm Autre (préciser) : _____

N° de rapport

N° de dossier

Nombre de foyers tumoraux

Fascia de Gerota

- Fascia de Gerota intact
- Fascia de Gerota rompu
- Indéterminé
- Ne peut être évalué

Sinus rénal

- Envahissement tumoral du sinus rénal non décelé
- Tumeur s'étend minimalement aux tissus mous du sinus rénal
- Tumeur envahit, de façon importante, les tissus mous du sinus rénal
- Présence d'envahissement lymphovasculaire dans le sinus rénal

Veine rénale

- Veine rénale envahie par la tumeur
- Aucun envahissement tumoral de la veine rénale décelé
- Indéterminé
- Ne peut être évaluée

Envahissement d'un organe adjacent

- Présent (préciser l'organe : _____)
- Non décelé
- Indéterminé
- Ne peut être évalué

Type histologique (sélectionner tous les éléments applicables) (note C)

- Tumeur de Wilms de type histologique favorable
- Tumeur de Wilms avec anaplasie focale
- Tumeur de Wilms avec anaplasie diffuse
- Alvéolaire
- Rhabdomyosarcome embryonnaire et alvéolaire mixte (préciser le pourcentage de chaque type) : _____
- Néphrome mésoblastique congénital de type classique
- Néphrome mésoblastique congénital de type cellulaire
- Néphrome mésoblastique congénital de type mixte
- Sarcome à cellules claires
- Tumeur rhabdoïde
- Autre (préciser) : _____
- Néoplasme malin, de type indéterminé

+ Restes néphrogéniques (sélectionner tous les éléments applicables) (note D)

- + Restes néphrogéniques non décelés
- + Restes néphrogéniques présents
 - + Restes néphrogéniques, intra-lobaires
 - + Restes néphrogéniques, péri-lobaires
 - + Diffus, hyperplasiques
 - + Multifocaux
 - + Focaux
 - + Restes néphrogéniques, non classifiés
- + Ne peuvent être déterminés

Marges (sélectionner tous les éléments applicables) Ne peuvent être évaluées Marge exempte de tumeur

Distance entre la tumeur et la marge la plus proche : ____ mm ou ____ cm

Préciser la marge : _____

 Marge(s) atteinte(s) par la tumeur Fascia de Gerota Veine rénale Veine cave inférieure Uretère Autre (préciser : _____)**Ganglions lymphatiques** Ganglions lymphatiques régionaux exempts de métastase Métastase(s) aux ganglions lymphatiques régionaux (préciser le site (si connu) : _____) Ganglions non soumis ou trouvés

Nombre de ganglions lymphatiques examinés

Préciser : _____

 Le nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____

Nombre de ganglions lymphatiques métastatiques

Préciser : _____

 Le nombre ne peut être déterminé (expliquer) : _____**Métastase(s) à distance** Ne s'applique pas Métastase(s) à distance

+ Préciser le(s) site(s), si connu(s) : _____

Note : La catégorie de métastase à distance comprend les métastases hémotogènes et les métastases aux ganglions lymphatiques à l'extérieur de la région abdomino-pelvienne (au-delà du système de drainage rénal).**Stade du « Children's Oncology Group » pour les tumeurs rénales pédiatriques autres que le carcinome à cellules rénales (sélectionner tous les éléments applicables, sous le stade approprié) (note E)** Stade I : Tumeur limitée au rein et complètement réséquée Absence de pénétration tumorale de la capsule rénale Absence d'envahissement lymphovasculaire extra-rénal ou dans le sinus rénal Absence de métastase tumorale aux ganglions lymphatiques Stade II : Tumeur s'étend au-delà du rein mais complètement réséquée Tumeur s'étend à travers la capsule rénale mais avec une marge de résection exempte de tumeur Envahissement tumoral lymphovasculaire extra-rénal ou dans le sinus rénal présent Tumeur envahit la veine rénale mais sans être sectionnée ni attachée à la paroi de la veine à la marge de résection Tumeur envahit largement les tissus mous du sinus rénal Stade III : Tumeur résiduelle Tumeur présente à la (aux) marge(s) de résection Capsule tumorale rompue Présence d'essaimage tumoral avant ou durant la chirurgie Exérèse fragmentée de la tumeur (résection de la tumeur en plus d'une pièce) Métastase(s) ganglionnaire(s) lymphatique(s) régionale(s) présente(s) Histoire de biopsie de tumeur rénale avant la chirurgie définitive**Suite de la section à la page suivante**

