

17. Rein

DONNÉES D'IDENTIFICATION DU DOSSIER PATIENT RATTACHÉES AU COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Établissement autorisé où a été effectué le prélèvement*

Nom de l'établissement et n° FINESS

Identifiant patient (l'établissement autorisé où a été effectué le prélèvement a la responsabilité de fournir ces données au pathologiste)*

Nom de famille (de naissance ou d'adoption)

Prénom

Nom d'usage (par exemple nom d'épouse)

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) (en l'absence de date de naissance et par défaut : âge)

Sexe

Identifiant national de santé (INS) du patient s'il existe

Identifiant permanent du patient (IPP) attribué par l'établissement autorisé où a été effectué le prélèvement

Code postal de résidence

Identifiant médecin demandeur (l'établissement autorisé où a été effectué le prélèvement a la responsabilité de fournir ces données au pathologiste)*

Nom du préleveur

Date de prélèvement

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE DONNÉES MINIMALES À RENSEIGNER POUR UNE TUMEUR PRIMITIVE REIN (C64) - PIÈCES OPÉRATOIRES

Identifiant médecin pathologiste

N° de compte rendu

Nom de la structure d'anatomie et cytologie pathologiques et n° FINESS

Signataire du compte rendu

Date de signature du compte rendu

Compte rendu de la pièce opératoire

Description de la pièce opératoire (sous la responsabilité du préleveur)*

Type de prélèvement

Néphrectomie élargie/néphrectomie partielle/tumorectomie/autre

Organe/région anatomique

Rein

Côté

Droit/gauche

Localisation de la/des tumeur(s) dans l'organe

Pôle supérieur/pôle inférieur/centro-hilaire/pan-rénal/autre

Description histopathologique

Type histologique¹

Carcinome à cellules rénales claires/carcinome tubulo-papillaire de type 1/carcinome tubulo-papillaire de type 2/carcinome à cellules rénales chromophobes/carcinome des tubes collecteurs de Bellini/carcinome médullaire/autre

Grade histopronostique¹

Grade de Fuhrman

Extension tumorale

Extension extra-rénale : oui/non

Si oui, préciser si possible : graisse péri-rénale/graisse sinusale/Fascia de Gérota/autre

Voie excrétrice : saine/envahie

Surrénale : présente ou absente/saine/envahie par contiguïté/envahie par métastase

Limites chirurgicales : saines/envahies

Thrombus tumoral dans une section veineuse : oui/non

Si oui, préciser : veine rénale/veine cave sous-diaphragmatique/veine cave sus-diaphragmatique

Autres facteurs pronostiques et/ou prédictifs

Emboles vasculaires : non/oui

Critères permettant de déterminer le pT/pN

Critères relatifs à la tumeur :

Taille de la tumeur maligne la plus volumineuse

État de l'extension tumorale

Critères relatifs aux ganglions :

Ganglions régionaux : nombre de ganglions envahis (si prélevés)

pT/pN²

Notes

* Le pathologiste ne peut renseigner ces données que si elles lui ont été transmises.

Un «/» dans le texte équivaut à « ou ».

¹ Selon la classification OMS en vigueur. En son absence, la classification utilisée est à préciser.

² L'année de la classification UICC utilisée est mentionnée dans le texte à la suite du pTNM.