

RECOMMANDATION AUA/EAU

TUMEUR RÉNALE non métastatique



Plan

Etiologie

Classement anatomique

Classement pronostic

Traitement

a/ non chirurgical

b/ chirurgical

c/ traitement associes

ETIOLOGIE

Cancer du rein est dans le top ten des cancer les plus frequents

Tabac ,obesites et HTA terrain favorisant

Prevention arret du tabac et activites physique

Classification anatomique

SCORE RENAL

SCORE PADUA

siège , taille developpement(endo ou exo phytique).

MODÈLE DE CLASSIFICATION DE PRONOSTIC

TNM, grading, thrombus, sarcomatoïde

Type histologique ccRCC, pRCC et cRCC

MSKCC et IMDC

C'est des modèles de classification pronostic permettant de classer la tumeur en bas risque, risque intermédiaire et haut risque.

TRAITEMENT

a/ non chirurgical : T1a :taille inferieur a 20 mm et esperance de vie inferieur a 10 ans proposer une SA, TA (Cryothérapie, RFA),

b/ chirurgical : T1a PN standard le T1b en foction de la faisabilite

T2 T3a RN Standard

PN pour T2-T3 discutez avec le patient des AV et inconvenients

c/ procédure associé : Surrénale, ADP et Embolisation

TRAITEMENT

Traitement des tumeur **non extirpables** une decision **pluridisciplinaires pour le traitement medical**

Le traitement des **thrombus de la VR et la VCI si Kc localisee** est preconise **dans le meme temps de la tumeut renale**