

# U9 Q308 : tumeurs du rein

Cécile Taillebois, Soufiane Salhi  
Sarah Toledano-Massiah, Laurence Bour

# Cancer du rein : diagnostic et caractérisations

## Echographie de l'appareil urinaire : Grade C, Dose O

- en cas de découverte fortuite, sinon pas réalisée en première intention
- échogénicité liquidienne (kystique) ou solide
- recherche d'une composante grasseuse

## Scanner abdomino-pelvien multiphasique : Grade B, Dose III

- acquisition sans injection, temps cortico-vasculaire, temps parenchymateux
- contours et structures de la tumeur
- cartographie artérielle et veineuse
- rehaussement tumoral, zone de nécrose et vascularisation de la lésion
- temps excrétoire : vérifier voies excrétrices et juger conditions opératoires

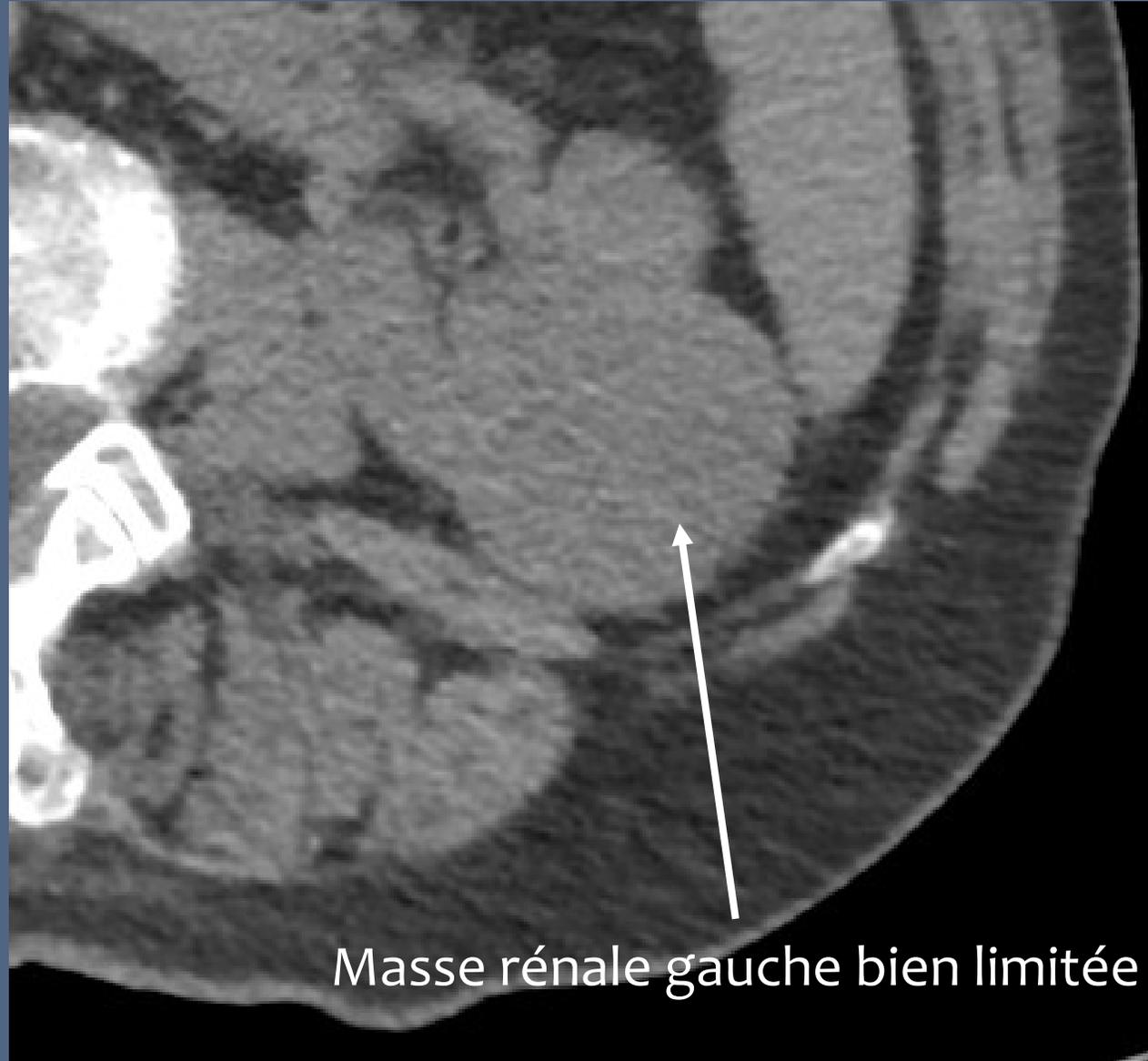
## IRM abdomino-pelvienne : Grade C, Dose O

- suspicion composante hémorragique
- masses kystiques atypiques

Aussi : **biopsie rénale** (Grade C, Dose O-I)

# Scanner abdomino-pelvien

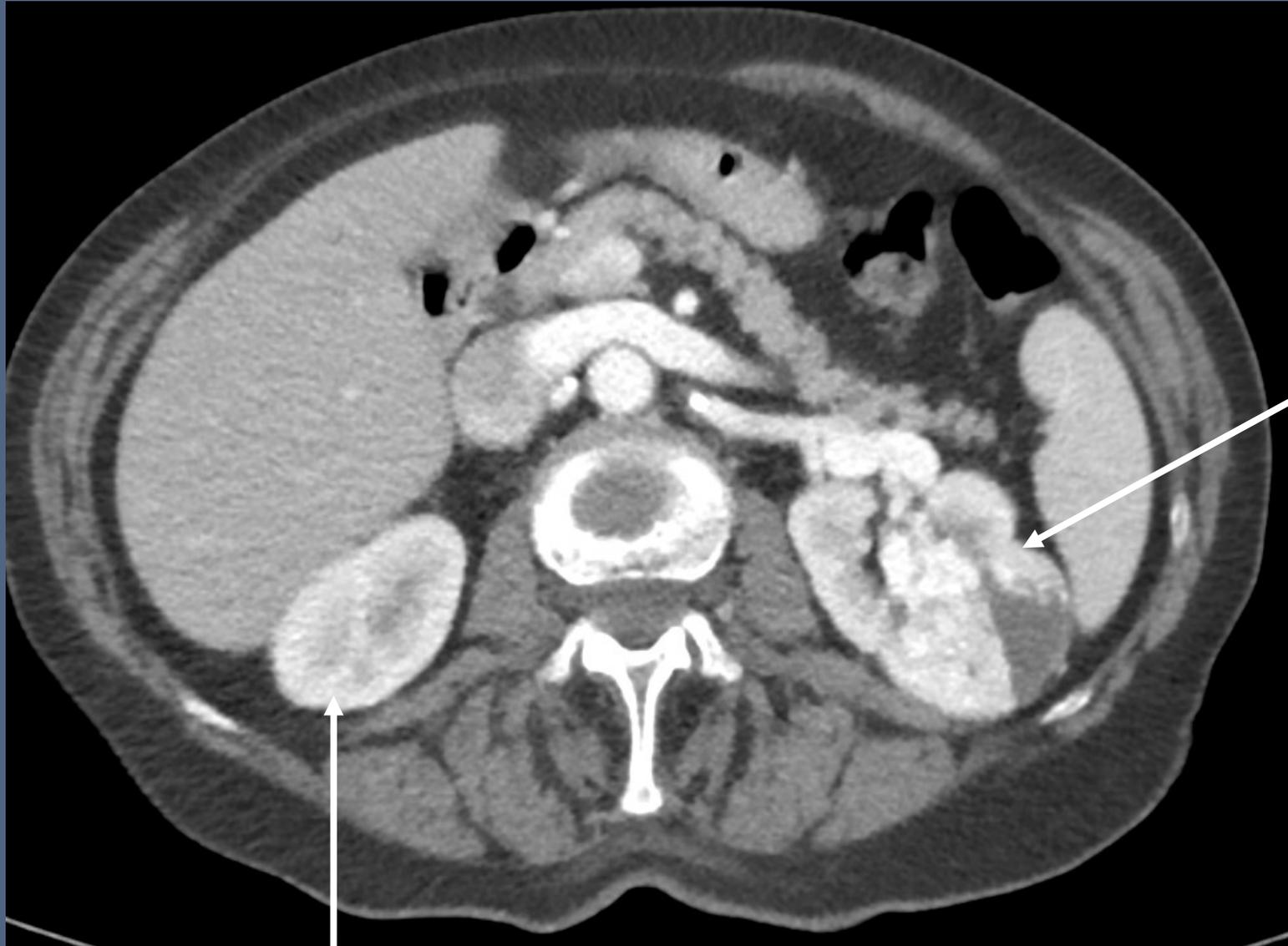
Coupe axiale (sans injection)



Masse rénale gauche bien limitée

# Scanner abdomino-pelvien

Coupe axiale (injecté temps précoce)

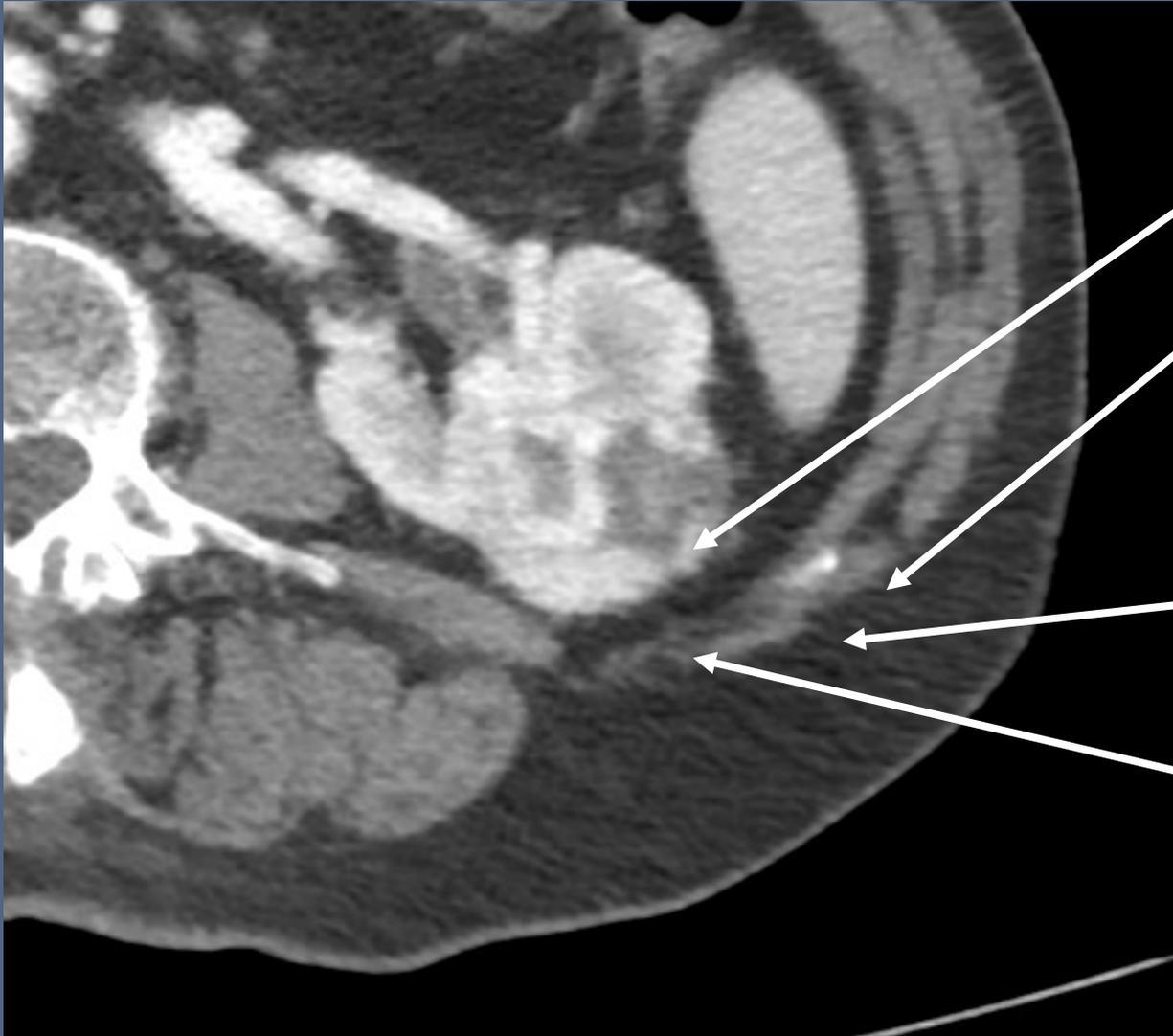


Masse caractéristique du carcinome à cellules claires :  
Masse tissulaire, hétérogène, avec fines calcifications, très hypervasculaire, partiellement nécrotique, à développement exophytique

Rein droit normal

# Scanner abdomino-pelvien

Coupe axiale (injecté temps cortical)



Avec fines calcifications

Masse bien délimitée

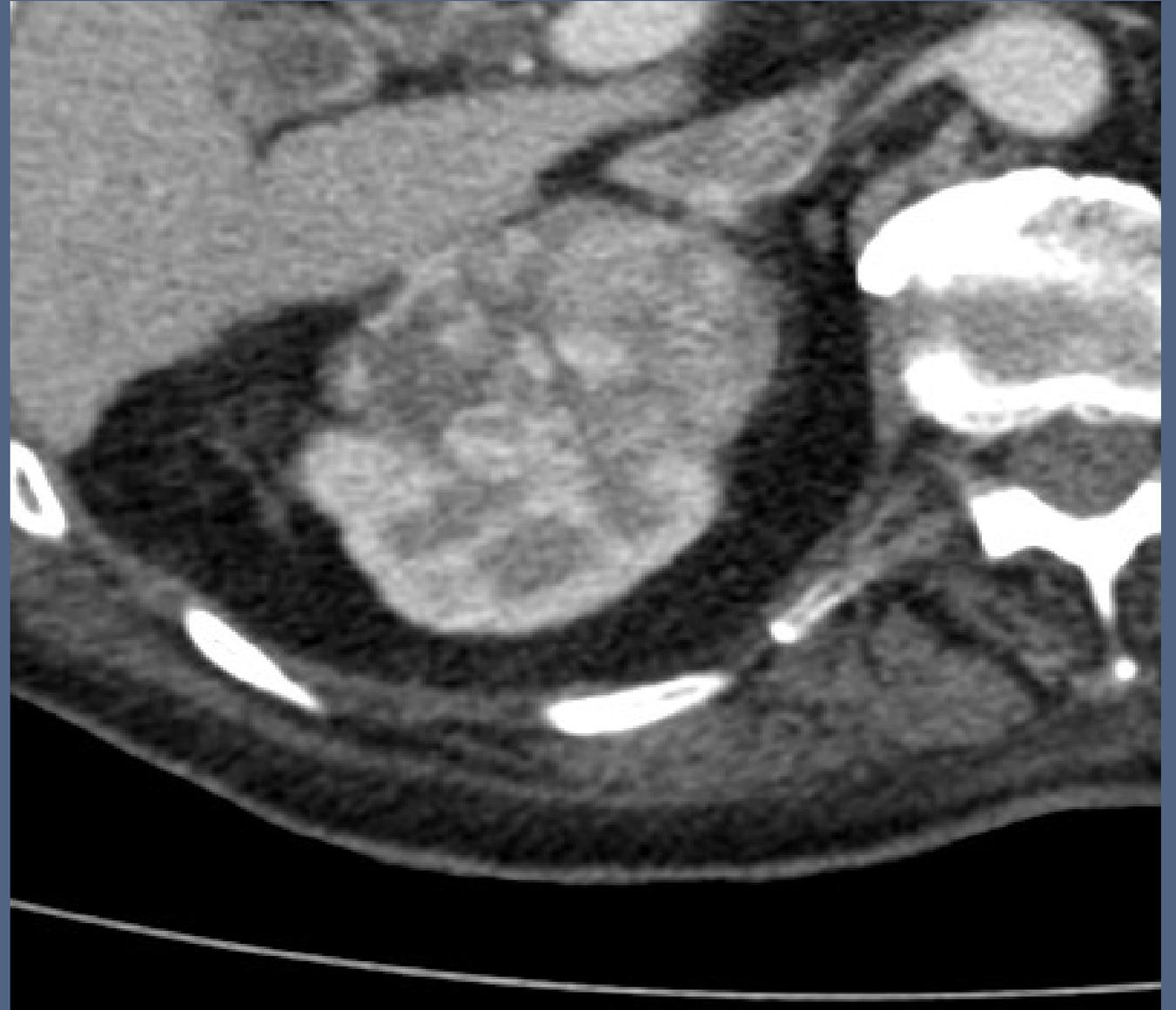
Nécrotique

Hypervascularisée

# Scanner abdomino-pelvien

Coupe axiale

Carcinome à cellules claires du rein droit



# Scanner abdomino-pelvien

Tumeur atypique du rein gauche



Peu vascularisée

Pas de calcification

Partiellement nécrotique

Mal circonscrite, plutôt homogène

# Cancer du rein : extension

**Scanner thoraco-abdomino-pelvien** : Grade B, Dose IV

- à réaliser dans le même temps que la caractérisation tumorale
- si dans un premier temps scanner AP seul : compléter avec thorax

Selon le point d'appel :

- **Scintigraphie osseuse** : Grade C, Dose II
- **TEP squelette** : Grade C, Dose IV
- **IRM cérébrale** : Grade C, Dose O
- **Scanner cérébral** : Grade C, Dose IV
- **IRM rénale et de la veine cave inférieure** : Grade C, Dose O

# Classification TNM

## T (Tumor) :

To : absence de tumeur primitive

T1 : < 7cm, limitée au rein (a : <4 cm / b : 4-7cm)

T2 : > 7cm, limitée au rein (a : <10 cm / b : > 10 cm)

T3 : étendue à la veine rénale, la surrénale, la graisse péri-rénale, sans dépassement du fascia de Gérota (a : surrénale / graisse péri-rénale / b : veine rénale/veine cave sous-diaphragmatique / c : veine cave sus-diaphragmatique)

T4 : infiltrant au-delà du fascia de Gérota ou envahissement par contiguïté de la surrénale

## N (Nodes) :

Nx : non évalué

No : absence de métastase ganglionnaire

N1 : métastase ganglionnaire régionale unique

N2 : plus d'une métastase ganglionnaire régionale

## M (Metastasis) :

Mx : non évalué

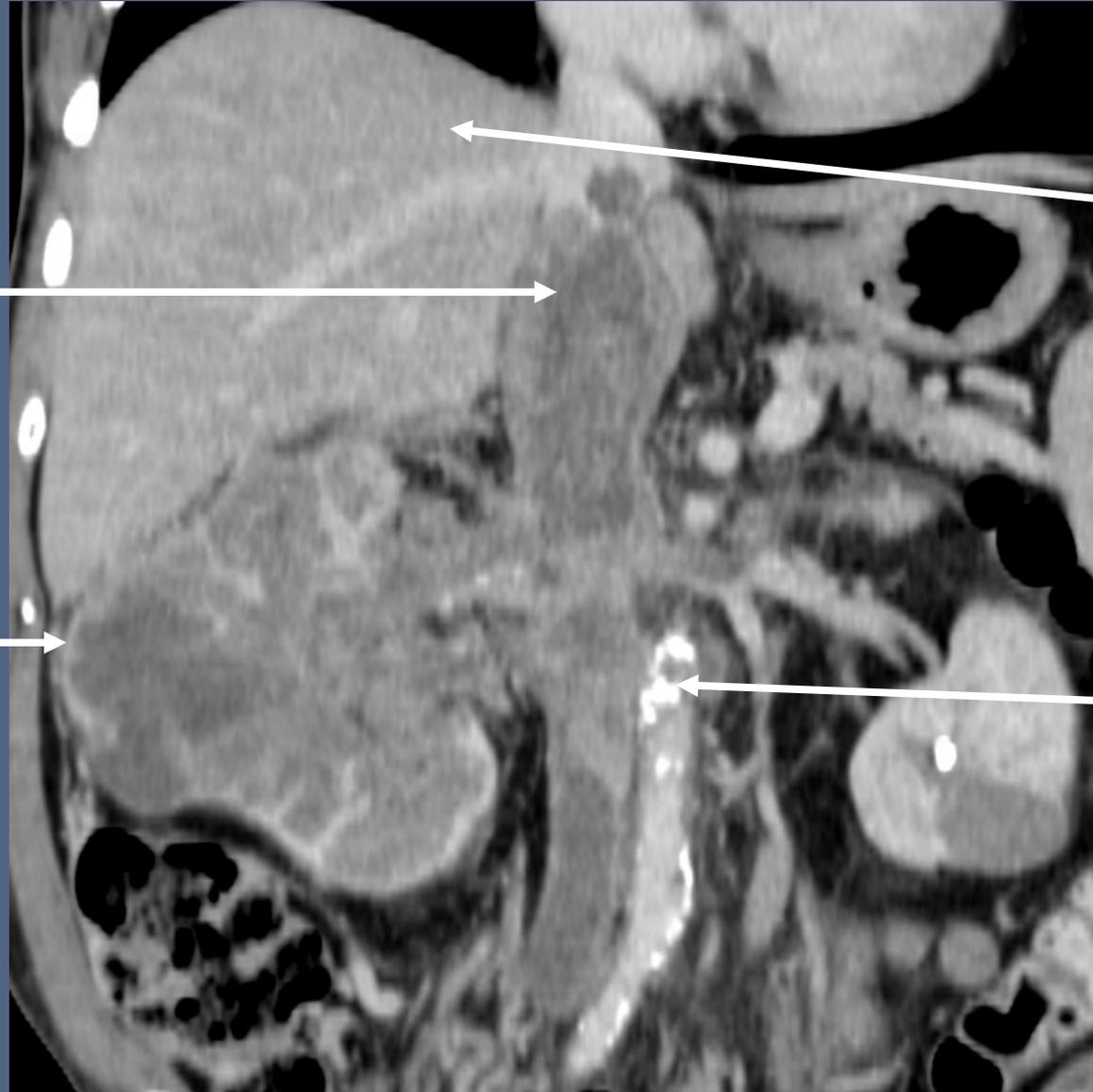
Mo : absence de métastase à distance

M1 : métastase à distance

# Scanner thoraco-abdomino-pelvien (MPR)

Thrombose tumorale de la  
veine cave inférieure

Masse rénale droite  
T3b



Foie

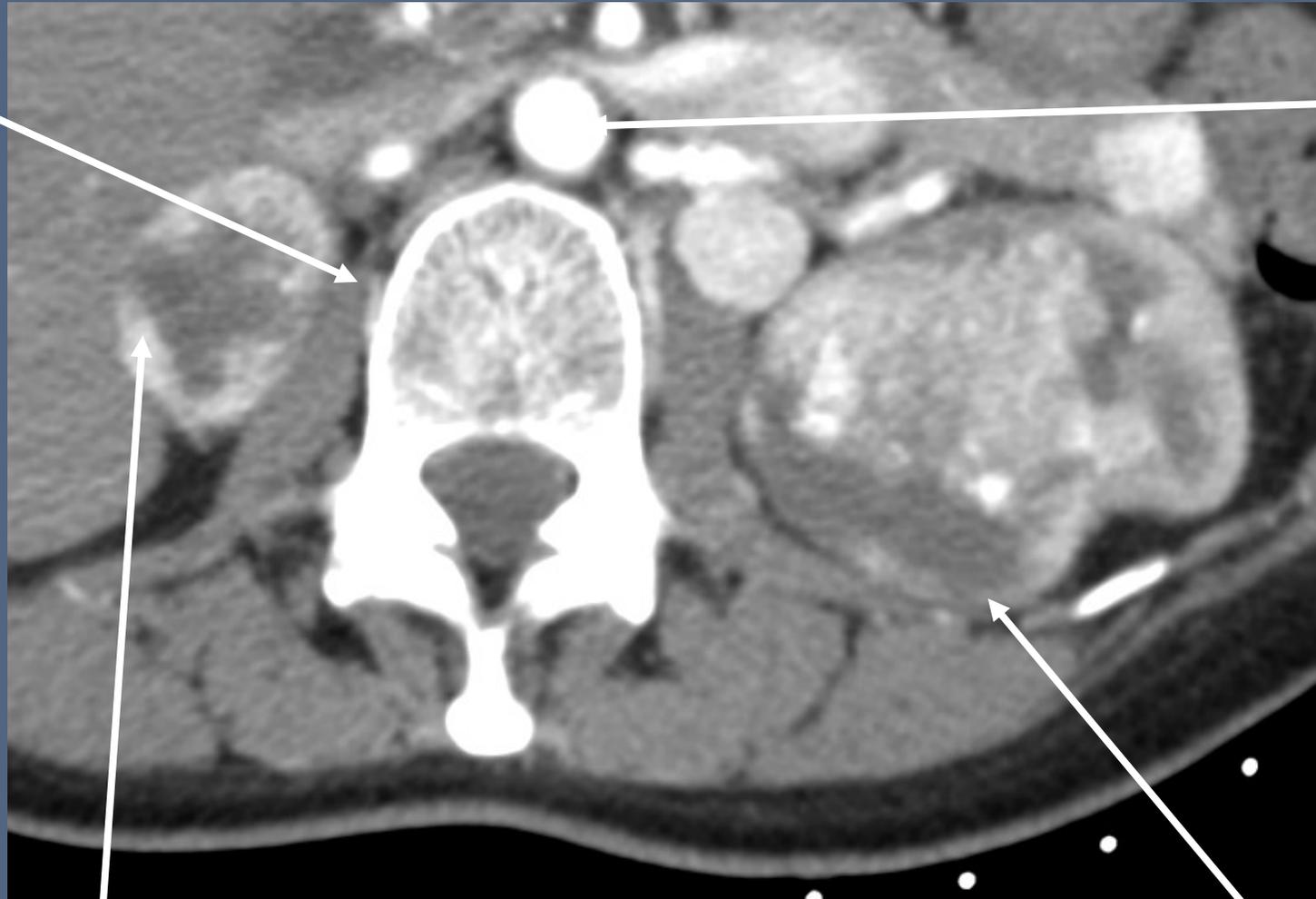
Aorte  
abdominale  
calcifiée

# Scanner thoraco-abdomino-pelvien

Coupe axiale (injecté temps artériel)

Corps vertébral

Aorte



Métastase surrénale : même aspect que le CCC

Carcinome à cellules claires du rein gauche  
Stade IV

# Scanner thoraco-abdomino-pelvien

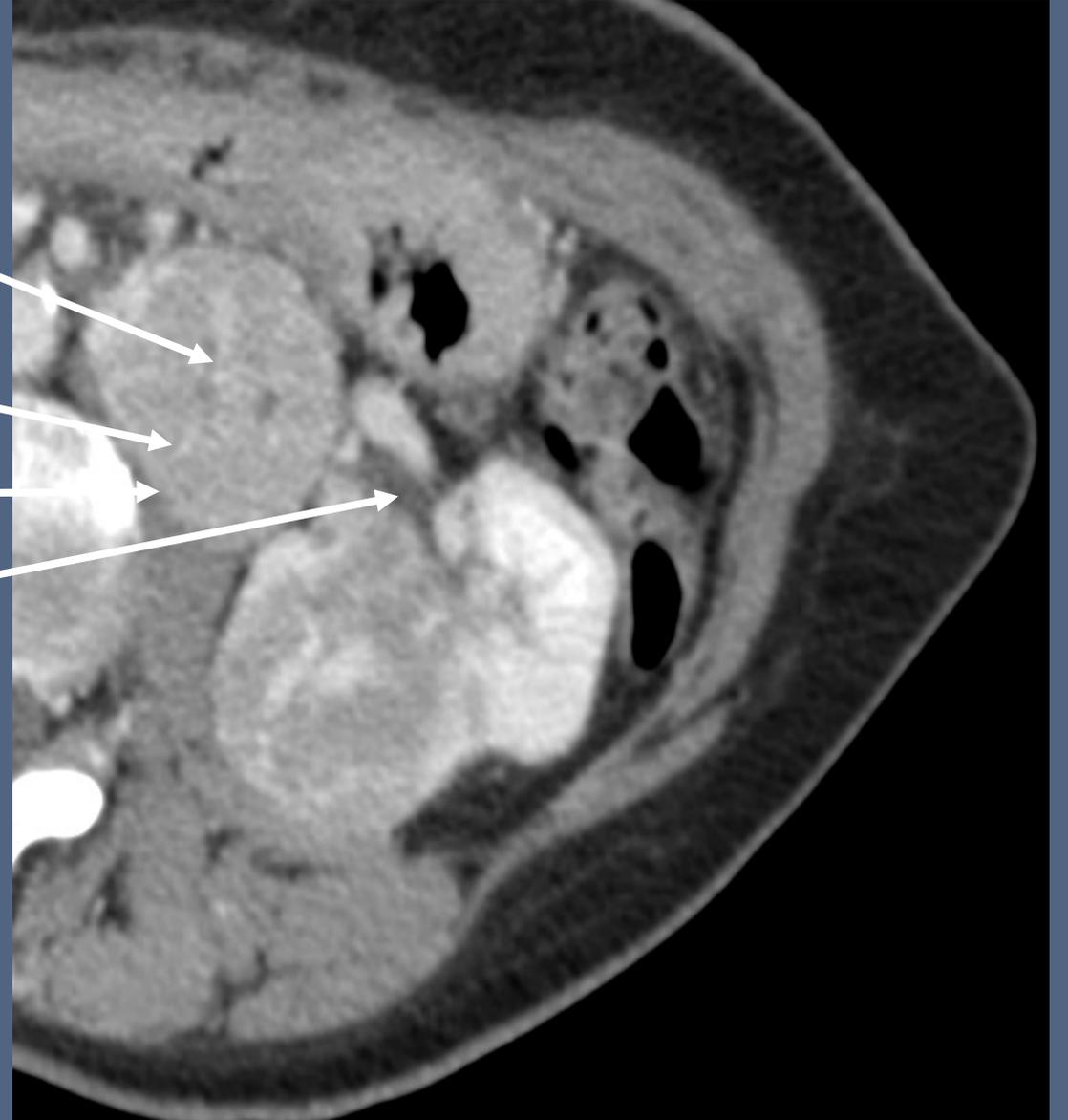
Coupe axiale

Métastase pancréatique

Hypervascularisée

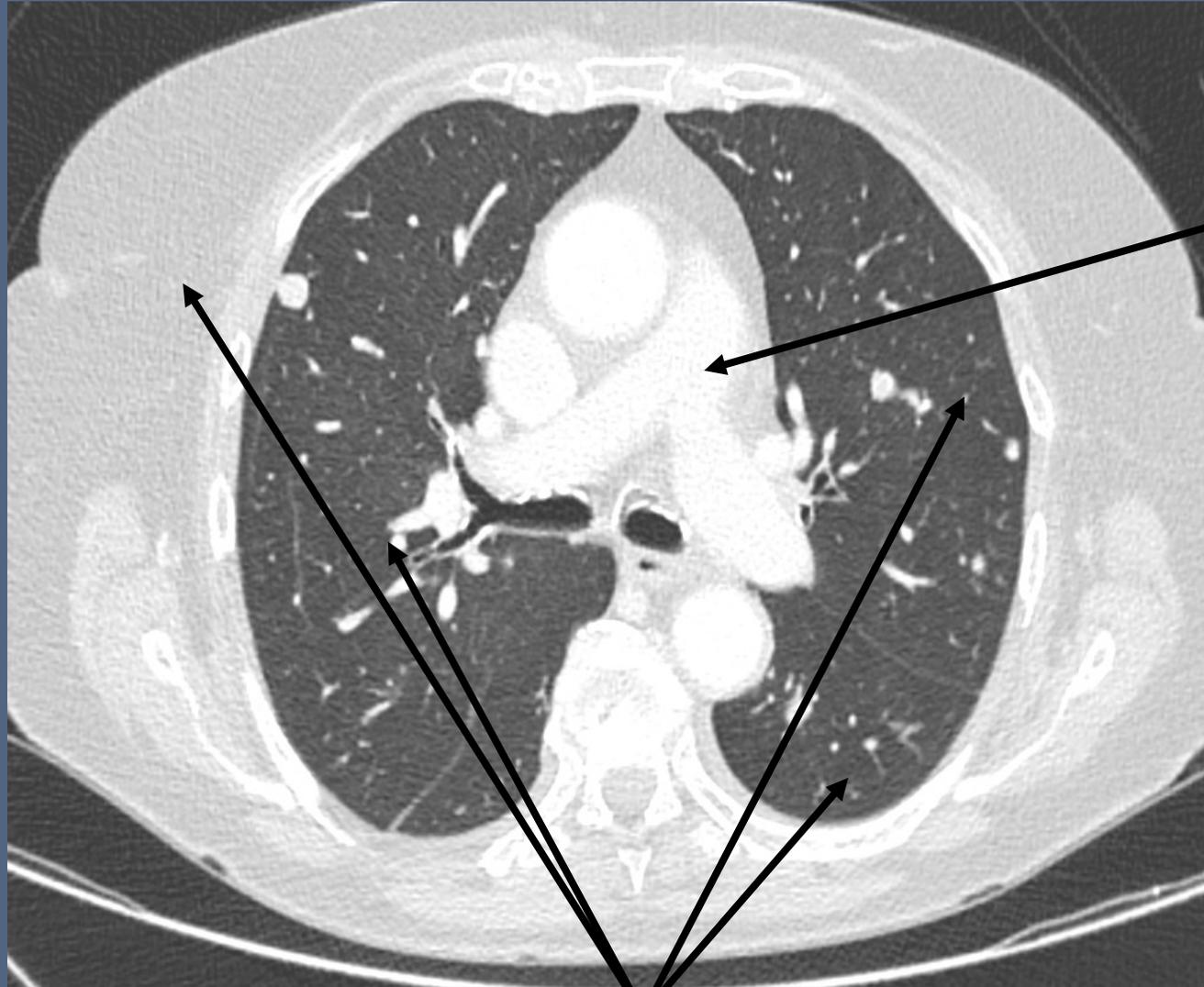
Bien délimitée

Nécrotique



# Scanner thoraco-abdomino-pelvien

Coupe axiale (parenchyme pulmonaire)



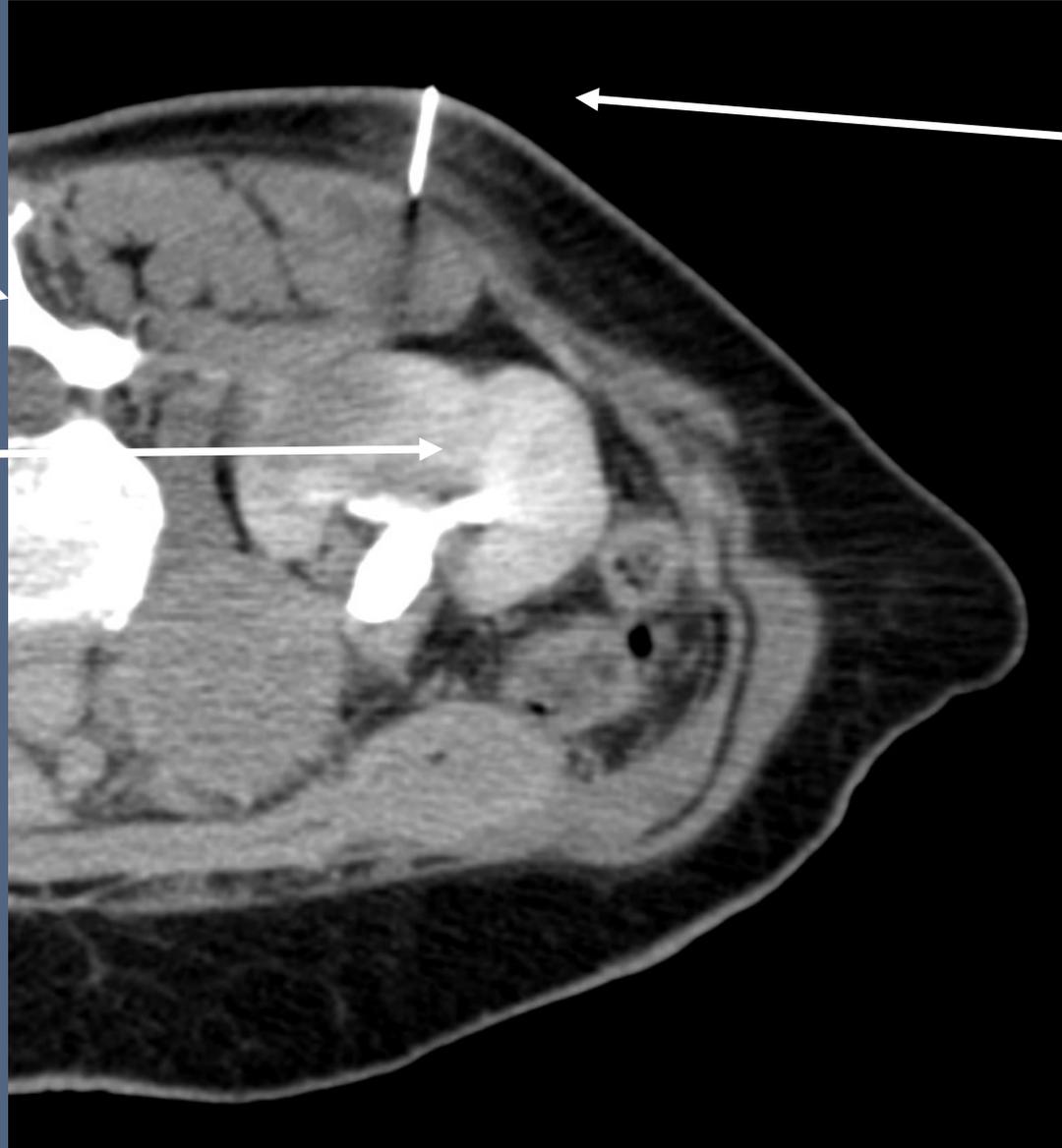
Bifurcation de  
l'artère  
pulmonaire

Métastases pulmonaires

# Bonus : ponction-biopsie rénale

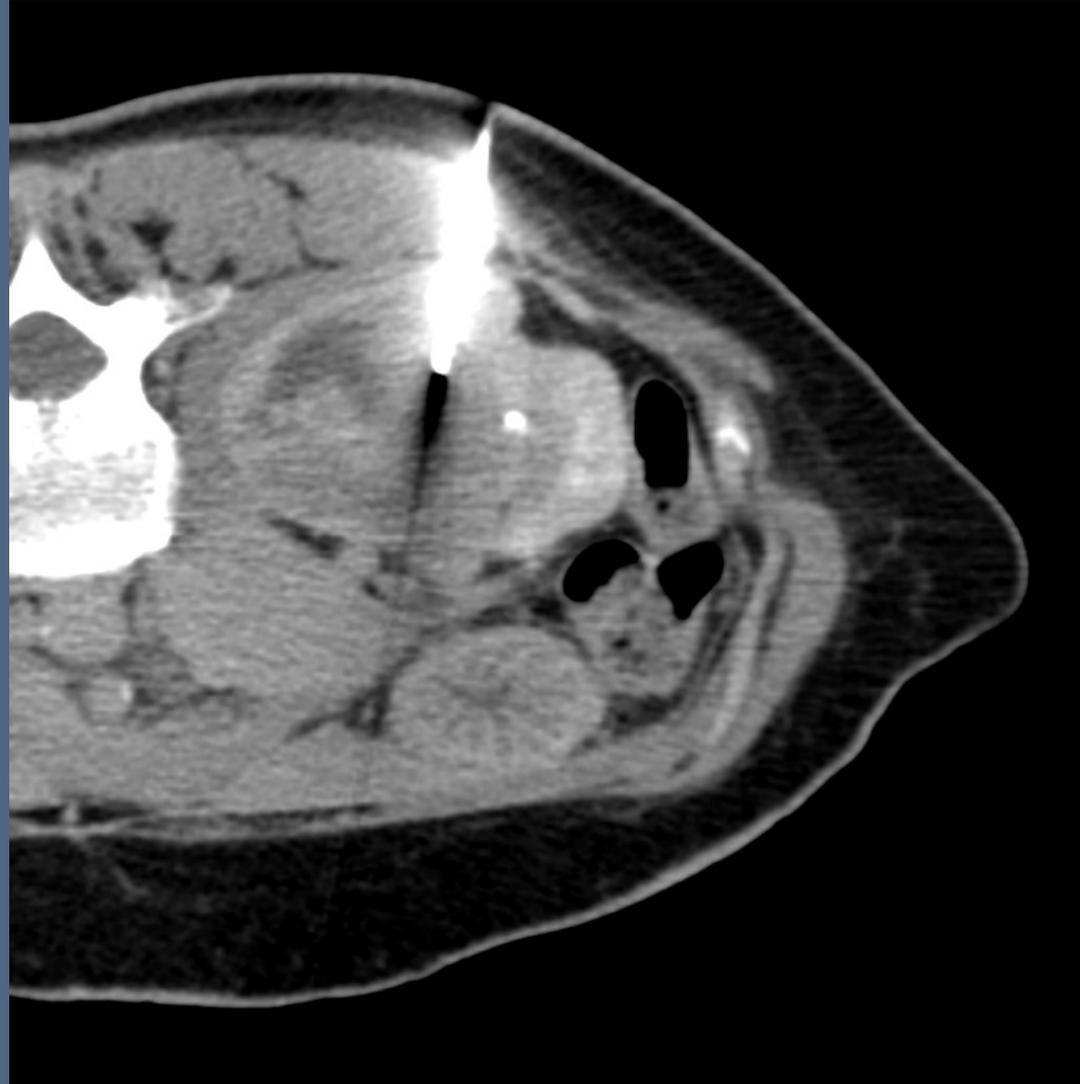
(Patient en décubitus ventrale)

Masse rénale gauche à biopsier



Aiguille de biopsie

# Bonus : ponction-biopsie rénale



# Cancer du rein : suivi

Scanner thoraco-abdomino-pelvien

IRM abdominale (grade C, Dose 0, si insuffisance rénale, ou patient jeune)

Scanner thoracique (grade C, Dose II, associé à l'IRM abdominale, si IR)

TEP (grade C, Dose IV, dans les récurrences et les formes peu différenciées)