

International Society of Urological Pathology (ISUP) Vancouver Classification of Renal Neoplasia 2012

Ondřej Hes

Šiklův ústav patologie, Univerzita Karlova v Praze, Lékařská fakulta Plzeň a FN Plzeň

SOUHRN

Nádory ledvin představují široké spektrum histopatologických jednotek. Aktuální klasifikace WHO byla vydána v roce 2004. Nový návrh klasifikace vytvořený ISUP (International Society of Urological Pathology) byl publikován v říjnu 2013.

Bylo zavedeno 5 nových jednotek: tubulocystický renální karcinom (RK), acquired cystic disease–associated“ RK, světlobuněčný (tubulo-)papilární RK, MiT translokační RK (zejména t(6;11) RK) a RK spojený se syndromem hereditární leiomyomatózy a renálního karcinomu.

Další renální karcinomy jsou přidány jako tzv. „provizorní“ jednotky: „thyroid-like follicular“ RK; „succinate dehydrogenase B deficiency–associated“ RK; a „ALK translocation“ RK.

Byl modifikován pohled na některé stávající jednotky: multicystický světlobuněčný RK (SRK) (dříve multilokulární cystický renální karcinom) byl zařazen pod SRK jako jeho podjednotka s nízkým maligním potenciálem s navrženým názvem: multilokulární cystická renální neoplasie nízkého maligního potenciálu. Onkocytický papilární RK (PRK) nebyl zatím uznán jako další podjednotka PRK. Hybridní onkocytický chromofóbní tumor je řazen jako podjednotka chromofóbního RK. Byly doplněny nové poznatky o RK ze sběrných kanálků, medulárním RK a o mucinózním tubulárním a vřetenobuněčném RK.

Mimo epiteliální tumory byl představen současný stupeň poznání u angiomyolipomu. Byla doplněna kategorie AML s epiteliálními cystami a zpřesněn byl pohled na epitelioidní variantu AML. Cystický nefrom a smíšený epiteliální a stromální tumor jsou nově zařazeny do jedné společné jednotky jako okraje morfologického spektra. Synoviální sarkom byl přesunut mezi kategorií sarkomů.

ISUP doporučuje označovat tuto klasifikaci jako „ISUP vancouverská klasifikace“

Klíčová slova: ledviny - klasifikace - ISUP - vancouverská klasifikace - renální karcinom

International Society of Urological Pathology (ISUP) Vancouver Classification of Renal Neoplasia 2012

SUMMARY

Kidney tumours form a broad spectrum of distinguished histopathological and molecular genetic entities. The last WHO classification is dated to 2004. Current classification has been published in October 2013 by ISUP (International Society of Urological Pathology).

There were 5 new epithelial tumours: tubulocystic renal cell carcinoma (RCC), acquired cystic disease–associated RCC, clear cell (tubulo-)papillary RCC, the MiT family translocation RCCs (in particular t(6;11) RCC), and hereditary leiomyomatosis RCC syndrome–associated RCC.

Another 3 subtypes of RCC were added as “provisional” entities: thyroid-like follicular RCC; succinate dehydrogenase B deficiency–associated RCC; and ALK translocation RCC.

Modifications were performed in already existing entities: multicystic clear cell RCC (formerly multilocular cystic RCC) is newly included as a subcategory of clear cell RCC with low malignant potential. Oncocytic papillary RCC (PRCC) has not been recognized as a distinctive subcategory of PRCC yet. Hybrid oncocytic-chromophobe tumour was placed within the chromophobe RCC category.

Recent advances related to collecting duct carcinoma, renal medullary carcinoma, and mucinous spindle cell and tubular RCC were elucidated.

Outside of the epithelial category, current approach to our understanding of angiomyolipoma, including the epithelioid variant and angiomyolipoma with epithelial cysts was clarified. Cystic nephroma and mixed epithelial and stromal tumour were considered as a spectrum of one entity. Synovial sarcoma was placed within the sarcoma group. The new classification is to be referred to as the International Society of Urological Pathology Vancouver Classification of Renal Neoplasia.

Keywords: kidney - classification - ISUP - Vancouver classification - renal cell carcinoma

Cesk Patol 2014; 50(4): 137–141

Klasifikace nádorů ledvin je velmi komplikovaná a je jasné, že v budoucnu bude ještě mnohem složitější, než je tomu doposud. Poslední klasifikace Světové zdravotnické organizace

✉ Adresa pro korespondenci:

prof. MUDr. Ondřej Hes, Ph.D.

Šiklův ústav patologie, Univerzita Karlova v Praze,

Lékařská fakulta Plzeň a FN Plzeň

Alej Svobody 80, 304 60 Plzeň

e-mail: hes@medima.cz

(WHO) je z roku 2004 (1) a je evidentní, že zdaleka nespĺňuje nároky na „zlatý standard“ pro běžnou diagnostickou praxi. V březnu 2012 byla uspořádána ISUP Consensus Conference ve Vancouveru a v říjnu 2013 byla vydána nová doporučená klasifikace renálních nádorů (2). Vlastní konferenci předcházela dotazníková korespondenční část. Následně ve Vancouveru (v rámci USCAP 2012) proběhla rozsáhlá diskuse jak přímo mezi autory klasifikace, tak mezi jednotlivými členy ISUP. Výsledkem byla série článků zabývajících se klasifikací, stagingem, diagnostickými a prognostickými markery nádorů ledvin otištěných v American Journal of Surgical Pathology v průběhu roku 2013, které vznikly