

Évolution des oncocytomes rénaux surveillés

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Évolution des oncocytomes rénaux surveillés / François-Xavier Deledalle,... ; sous la direction de Romain Boissier et de Pierre-Henri Savoie

Auteur(s) : Deledalle, François-Xavier (1988-....)

Autre(s) auteur(s) : Boissier, Romain (1983-....)

Savoie, Pierre-Henri (1972-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté de médecine 2012-2018

Production : 2018

Description matérielle : 1 vol. (65 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur l'exemplaire : (BCSSA) Version électronique disponible au format pdf

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 39-45

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine Aix-Marseille 2018
Reproduction de Mémoire de DES Chirurgie générale Aix-Marseille 2018

Résumé ou extrait : Introduction : Les oncocytomes sont des tumeurs primitives du rein, considérées comme bénignes. La surveillance de ces tumeurs est une attitude possible si le diagnostic est confirmé par la biopsie. L'augmentation de taille est admise mais peu de données expliquent qu'un oncocytome croisse plus ou moins vite. L'objectif de notre étude a été l'analyse de l'évolution des adénomes oncocytaires du rein surveillé après confirmation histologique et l'identification de facteurs pouvant influencer leur croissance. Matériel et méthode : Il s'agissait d'une étude multi-centrique rétrospective. Tous les patients consécutifs ayant un oncocytome rénal diagnostiqué par biopsie percutanée de septembre 2010 à avril 2016 et suivis depuis plus d'un an ont été inclus. Les données épidémiologiques, cliniques, histologiques, morphologiques ont été recueillies au diagnostic, en cours de surveillance et en cas de modification de stratégie (intervention). L'analyse statistique des facteurs influençant la croissance des oncocytomes était faite en univariée et multivariée. Résultats : Quatre-vingt-neuf ont été inclus. L'âge médian au diagnostic était de 67 ans [26-89]. Le sex ratio H/F était 4/3. Le suivi médian était de 36 mois [12-180]. La taille moyenne au diagnostic était de 30 mm [$\pm$ 16mm]. Vingt-quatre patients (27%) ont été secondairement traités dont 79% par traitement conservateur. Sur les 13 patients traités par chirurgie, l'histologie de la pièce a mis en évidence un oncocytome dans 12 cas et une tumeur mixte dans un cas. La valeur prédictive

de la biopsie était de 92,3%. La croissance moyenne était de 0,24 ($\pm$ 0,24) cm/an. La tumeur mixte identifiée était celle qui croissait le plus vite (1,1 cm/an). Les patients traités étaient plus jeunes et avaient une vitesse de croissance plus élevée que les patients non traités ($0,38 \pm 0,27$ cm/an versus $0,15 \pm 0,16$ cm/an, $p=0,0001$). Dans l'analyse multivariée nous n'avons pas identifié de facteurs significatifs corrélés à la croissance de l'oncocyte. Aucun élément clinique, biologique, radiologique ou histologique connu au diagnostic ne permettait de prédire la croissance de l'oncocyte. Conclusion : Dans notre étude seule la surveillance a permis d'évaluer la vitesse de croissance des oncocytes. Une croissance tumorale rapide a justifié souvent à un arrêt de la surveillance au profit d'une stratégie interventionnelle. L'intervention était indiquée par la nécessité d'une prise en charge conservatrice avant que la tumeur ne soit trop volumineuse ou par la suspicion d'une composante maligne dans le cadre d'une tumeur mixte.

Sujet - Nom commun : Rein -- Cancer -- Thérapeutique
Rein -- Tumeurs

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques