

La cytologie urinaire :

Mise en pratique du « Système de Paris V2 »

Par les Drs Monique Courtade-Saïdi, Dr Laetitia Lacoste-Collin, Dr Stéphanie Caudroy, Dr Camélia Radulescu

Jeudi 17 et vendredi 18 octobre 2024 en distanciel

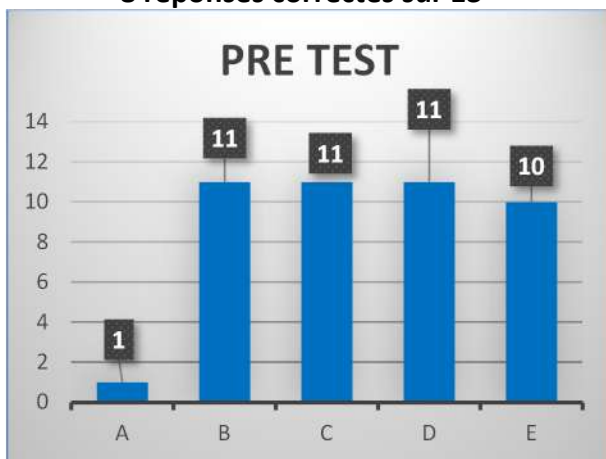
PRE TEST & POST TEST

Pré-Test : 13 réponses sur 13 participants / Post-Test : 13 réponses sur 13 participants

1- La catégorie du Paris Système « négative pour le carcinome urothélial de haut grade » peut comprendre les modifications liées à :

- A. Un carcinome urothélial de haut grade
- B. Une infection à Polyomavirus ✓
- C. Des urines de vessie iléale (cellules intestinales) ✓
- D. Une migration de lithiase urinaire ✓
- E. Une radiothérapie antérieure ✓

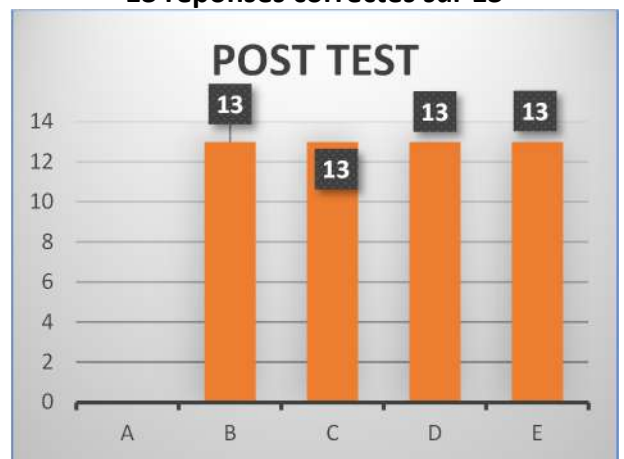
8 réponses correctes sur 13



Commentaires participants Pré test

- carcinome urothelial haut grade
- Rapport N/C > 0,7 Mitose tripolaire PNn
- Carcinome urothélial de haut grade
- rapport N/C supérieur à 0.5, hyperchromatisme, contours nucléaires irrégulières, chromatine mottée, présence de nucléole
- cellules atypiques/ dystrophiques?
- RNC augmenté, hyperchromatisme, chromatine mottée, mbne irrég

13 réponses correctes sur 13



Commentaires participants Post test

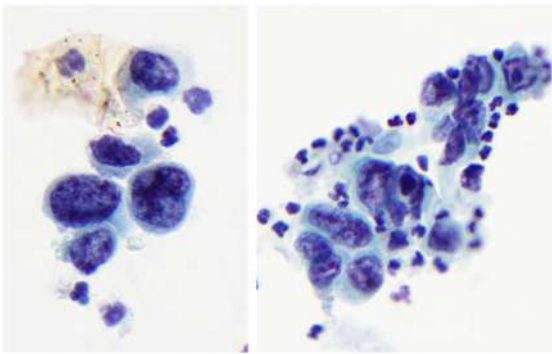
- N/C > 0,7, chromatine mottée, contours irréguliers, >5 cellules atypiques

Commentaires formateurs :

Bonnes réponses en post test, le message est passé

Cas n°1 - Patient de 77 ans, suivi d'un carcinome urothélial de haut grade pT1 avec CIS
Cystoscopie suspecte

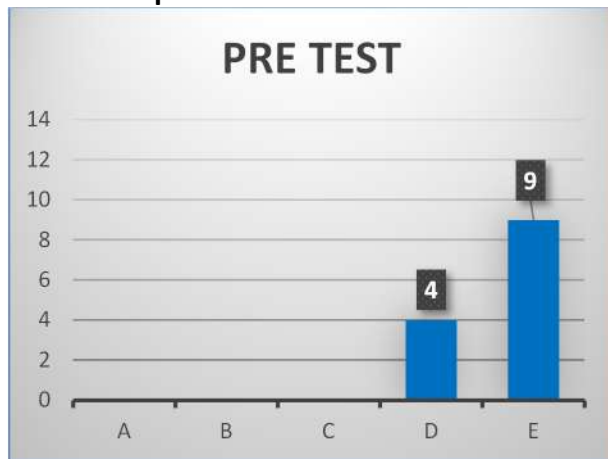
Urines fixées au Carbowax, Cytospins, coloration Papanicolaou



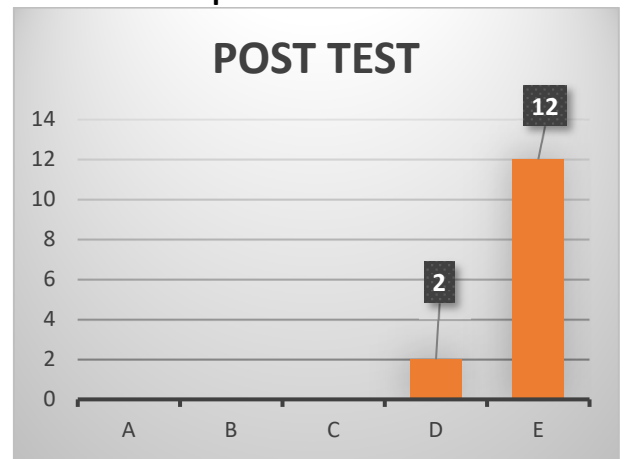
2- Dans quelle catégorie du Paris Système classez-vous cette cytologie ?

- A. Non satisfaisant pour évaluation
- B. Cytologie négative (négative pour le carcinome urothélial de haut grade)
- C. Cytologie urothéliale atypique
- D. Cytologie suspecte de carcinome urothélial de haut grade
- E. Carcinome urothélial de haut grade ✓

9 réponses correctes sur 13



11 réponses correctes sur 13



Commentaires participants Pré test

- cytologie positive
- avec inflammation aiguë
- présence de cellules atypiques
- CUHG si il y a de nombreuses cellules atypiques

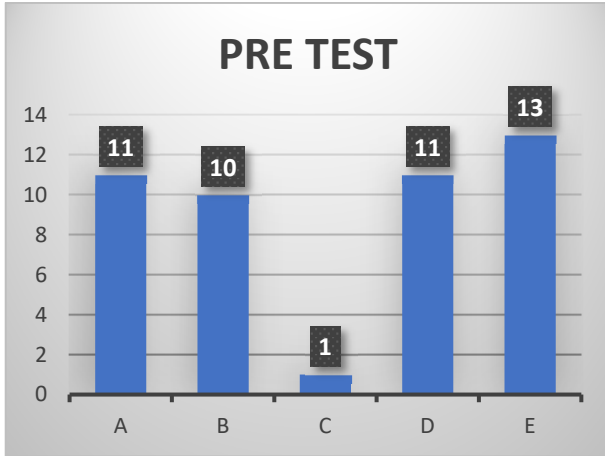
Commentaires formateurs :

La catégorie SHG peut se discuter compte tenu du faible nombre de cellules avec les critères de HG sur la photo

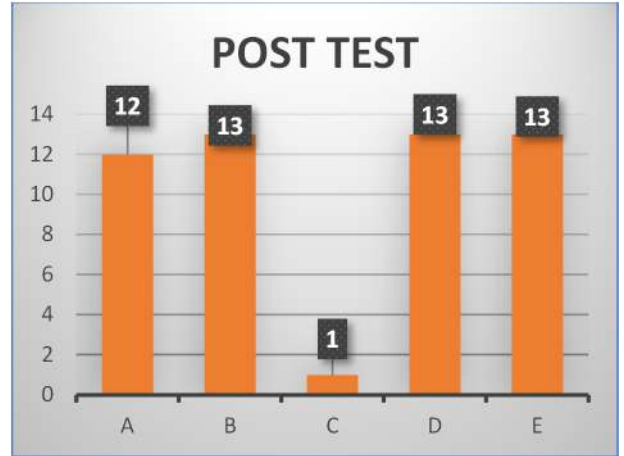
3- Quels sont les critères qui vous permettent de porter le diagnostic de malignité ?

- A. Un hyperchromatisme nucléaire marqué ✓
- B. Des mottes chromatiniennes ✓
- C. Un rapport nucléo-cytoplasmique faible
- D. Des noyaux de contours irréguliers ✓
- E. Un rapport nucléo-cytoplasmique >0.7 ✓

7 réponses correctes sur 13



12 réponses correctes sur 13



Commentaires participants Pré test

- ACN avec binucléation et irrégularités nucléaires Noyau quasi nu
RNC augmenté hyperchromatisme mbne irrég

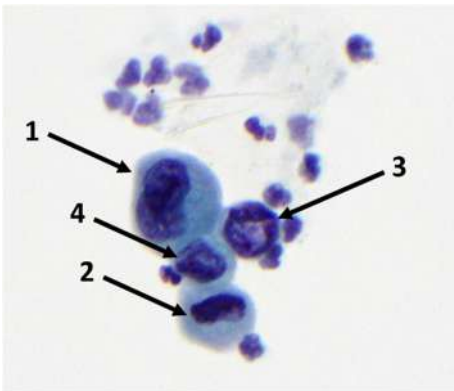
Commentaires formateurs :

Les critères ont été retenus, pas d'erreur après la formation

Cas N°1 - Patient de 77 ans, suivi d'un carcinome urothélial de haut grade pT1 avec CIS

Cystoscopie suspecte

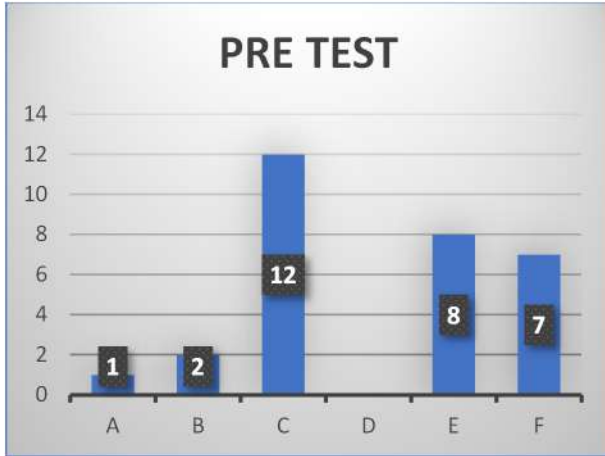
Urines fixées au Carbowax, Cytospins, coloration Papanicolaou



4- A propos de l'image ci-dessus, indiquez les réponses vraies

- A. Le rapport nucléo-cytoplasmique de la cellule 1 est <0.5 ✓
- B. Le rapport nucléo-cytoplasmique de la cellule 2 est >0.5
- C. Le rapport nucléo-cytoplasmique de la cellule 3 est >0.7 ✓
- D. Le rapport nucléo-cytoplasmique de la cellule 4 est <0.5
- E. Les cellules 3 et 4 présentent les caractéristiques de cellules urothéliales atypiques
- F. Les cellules 3 et 4 évoquent un carcinome urothélial de haut grade ✓

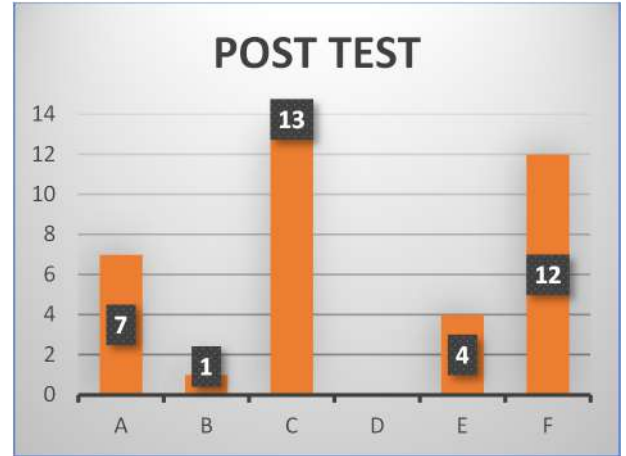
1 réponse correcte sur 13



Commentaires participants Pré test

- Suspect de CUHG

6 réponses correctes sur 13

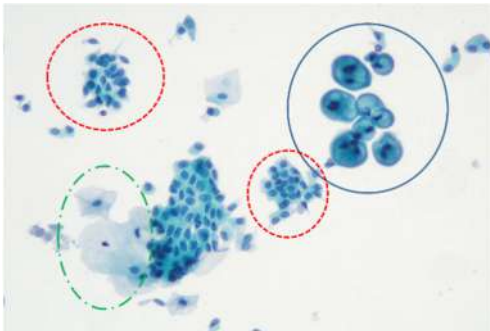


Commentaires formateurs :

Cette question soulève la difficulté à évaluer très précisément le RNC

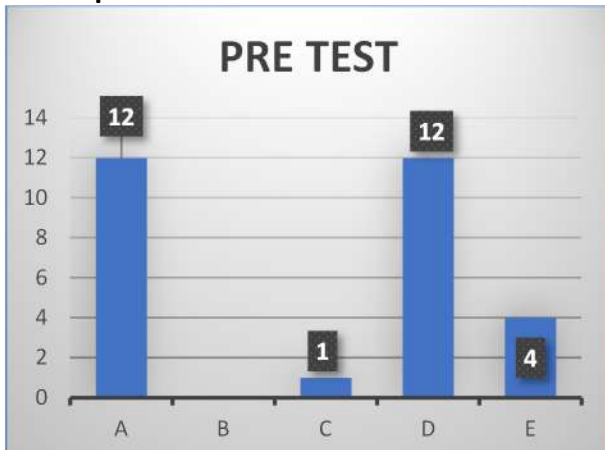
Cas n°2 - Homme de 70 ans, Pollakiurie, Miction après fibroscopie
Urines fixées au Carbowax, Cytospins, coloration Papanicolaou

5- A propos de cette image, cochez les réponses vraies

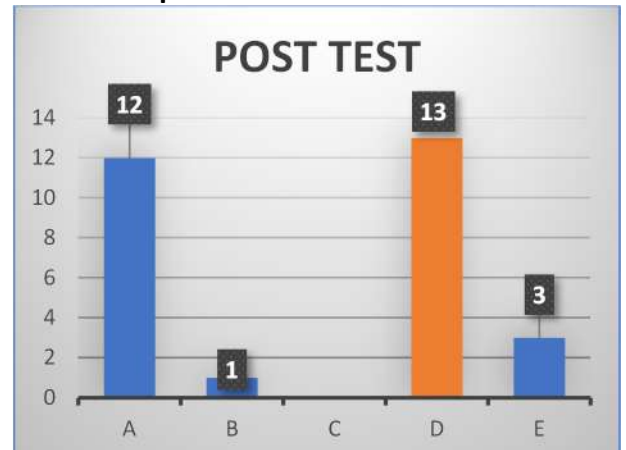


- A. Les cellules entourées en bleu (trait plein) correspondent à des cellules urothéliales superficielles ✓
- B. Les cellules entourées en bleu (trait plein) correspondent à des cellules malpighiennes superficielles
- C. Les cellules entourées en vert (trait point+tiret) correspondent à des cellules urothéliales superficielles
- D. Les cellules entourées en vert (trait point+tiret) correspondent à des cellules malpighiennes superficielles ✓
- E. Les cellules entourées en rouge (trait pointillé) correspondent à des cellules glandulaires

8 réponses correctes sur 13



9 réponses correctes sur 13



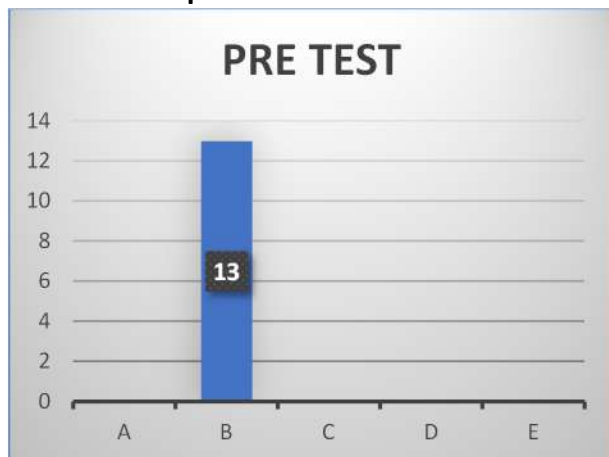
Commentaires formateurs :

Les cellules urothéliales sont bien identifiées

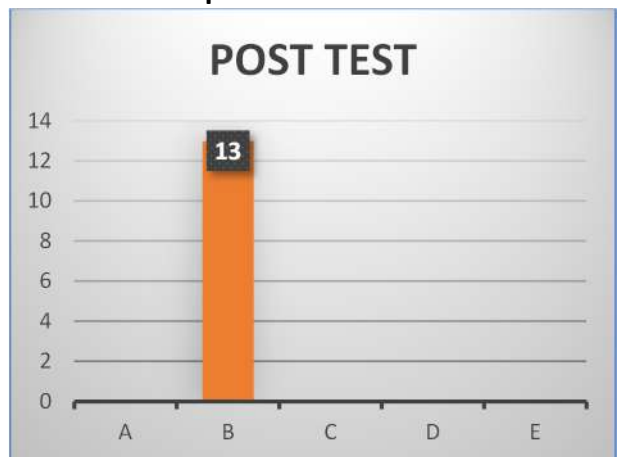
6 - Dans quelle catégorie du Paris Système classez-vous cette cytologie ?

- A. Non satisfaisant pour évaluation
- B. Cytologie négative (négative pour le carcinome urothélial de haut grade) ✓
- C. Cytologie urothéliale atypique
- D. Cytologie suspecte de carcinome urothélial de haut grade
- E. Carcinome urothélial de haut grade

13 réponses correctes sur 13



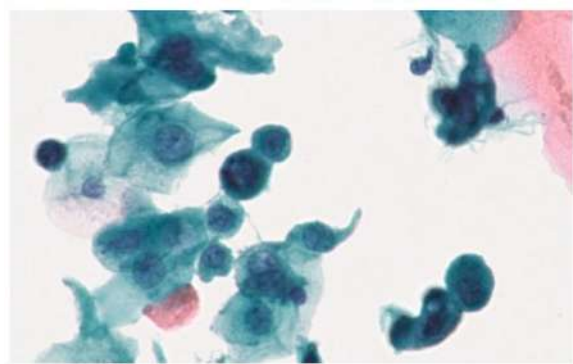
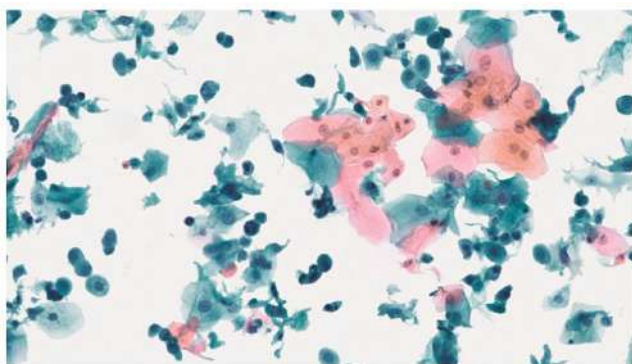
13 réponses correctes sur 13



Commentaires formateurs :

Bonne connaissance des cytologies normales sans dystrophie

Cas n°3 - Patient de 75 ans, suivi d'un carcinome urothélial de haut grade
Cytospins, coloration Papanicolaou

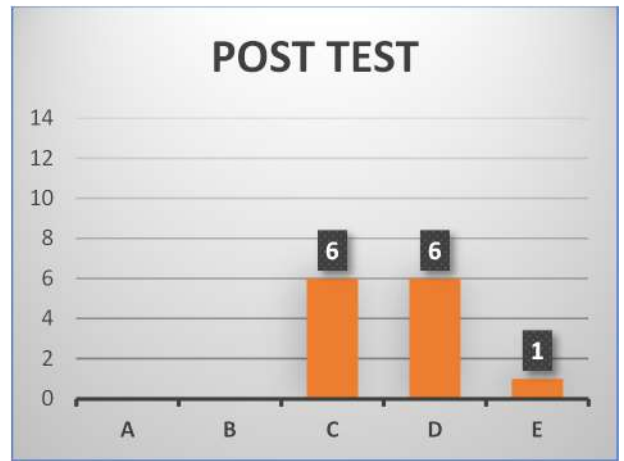
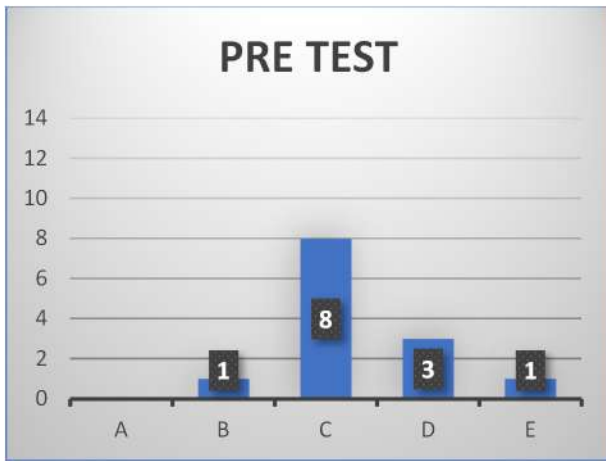


7 - Dans quelle catégorie du Paris Système classez-vous cette cytologie ?

- A. Non satisfaisant pour évaluation
- B. Cytologie négative (négative pour le carcinome urothélial de haut grade)
- C. Cytologie urothéliale atypique ✓
- D. Cytologie suspecte de carcinome urothélial de haut grade
- E. Carcinome urothélial de haut grade

8 réponses correctes sur 13

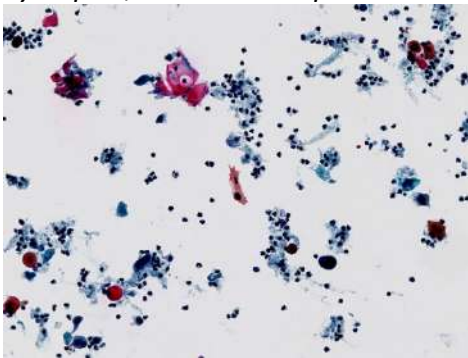
6 réponses correctes sur 13



Commentaires formateurs :

Pour déterminer la catégorie diagnostique d'une lame, le nombre de cellules atypiques constitue un élément essentiel, mais cette évaluation ne peut être réalisée de manière fiable à partir d'une seule image. Les participants ont correctement identifié les cellules comme atypiques lors du pré- et du post-test, et ils ont par ailleurs tenu compte de la recommandation visant à limiter autant que possible le recours à la classe 3 (cytologie atypique) en privilégiant, lorsque cela est possible, une classification dans l'une des autres catégories diagnostiques.

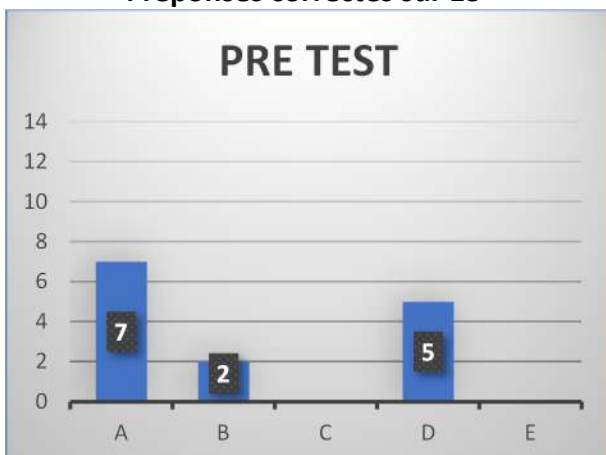
Cas n°4 -Patient de 60 ans, qui présente des dysuries
Cytospins, coloration Papanicolaou



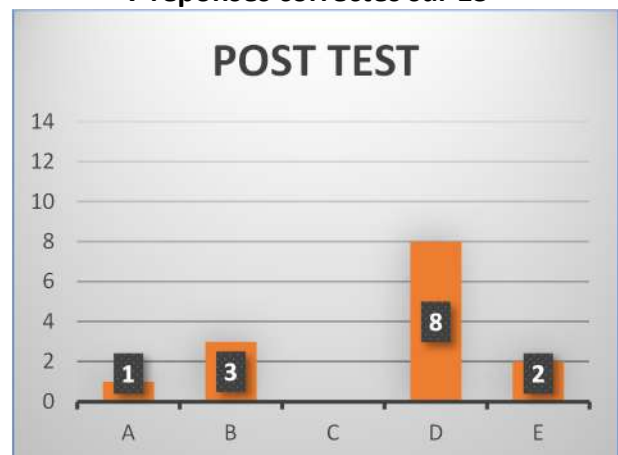
8- Dans quelle catégorie classez-vous cette cytologie ?

- A. Cytologie négative pour le carcinome urothélial de haut grade
- B. Cytologie urothéliale atypique
- C. Cytologie suspecte de carcinome urothélial de haut grade
- D. Cellules atypiques de type épidermoïde de haut garde (HG-ASC) ✓
- E. Carcinome urothélial de haut grade

4 réponses correctes sur 13



7 réponses correctes sur 13



Commentaires formateurs :

Ce qui importe avant tout, c'est que les cellules malpighiennes atypiques avaient initialement été classées comme "normales". Or, le classement réalisé après l'EPU, quelle que soit la catégorie retenue, permettra désormais d'envisager une prise en charge plus approfondie du patient.

Commentaire général :

Globalement les bases étaient solides. La formation a permis de souligner les critères de chaque catégorie du PS2. L'évaluation du RNC présente une part de subjectivité et est optimalement définie par analyse d'image.