19e Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

Mercredi 15 avril 2026
À l'Institut Imagine

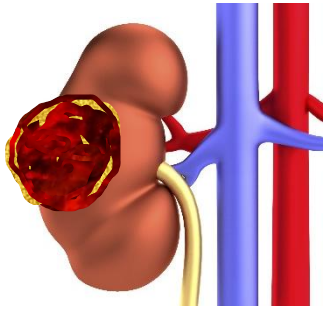
Cancer du rein
Qui opérer ?
Quand opérer ?

Arnaud Méjean

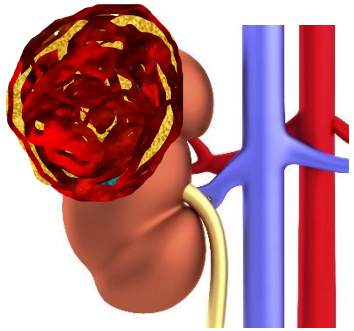
Hôpital européen Georges-Pompidou AP-HP
ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS
Université Paris Cité
Necker ENFANTS MALADES HÔPITAL UNIVERSITAIRE
A.R.Tu.R. Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

19e Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

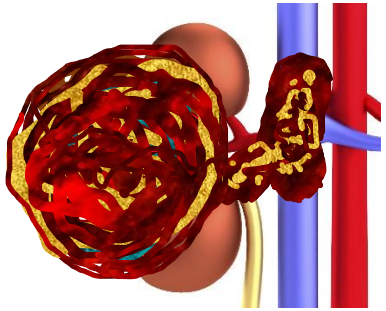
T



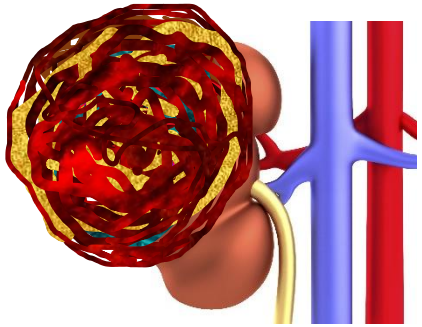
T1<7cm



T2<10cm

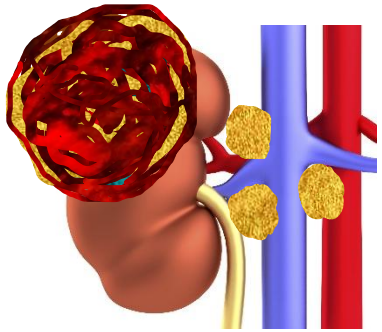


T3 b/c



T4

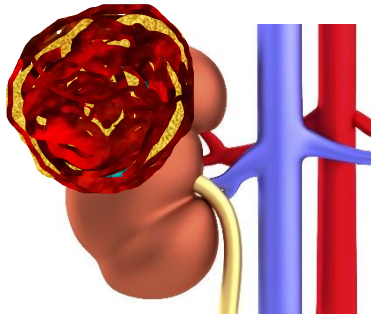
N

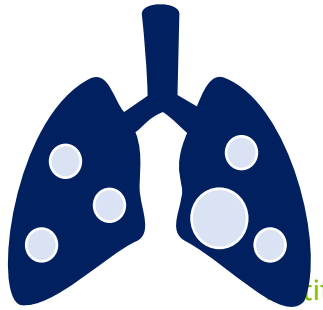


N1

- TDM rénale et thoracique
- Ex clinique, ATCD, traitements
- Biologie (DFG)
- +/- IRM rein, os, foie, cerveau
- +/- Biopsie **Carcinome à cellules claires**

M





M1

A.R.Tu.R. Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

19e Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

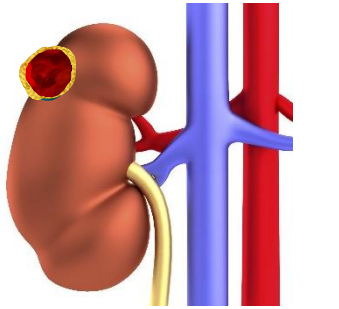


- Présentation
- Discussion
- Elaboration PPS (plan personnalisé de soins)
- +/- proposition essai clinique



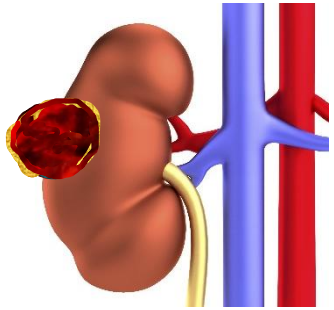
- Explication décision de la RCP
- Dialogue singulier
- Information si différentes options
- +/- proposition essai clinique

Tumeurs localisées



T1<2cm

- Surveillance : imagerie à 6 mois
- +/- thermo-ablation
- +/- chirurgie
- AUCUNE URGENCE



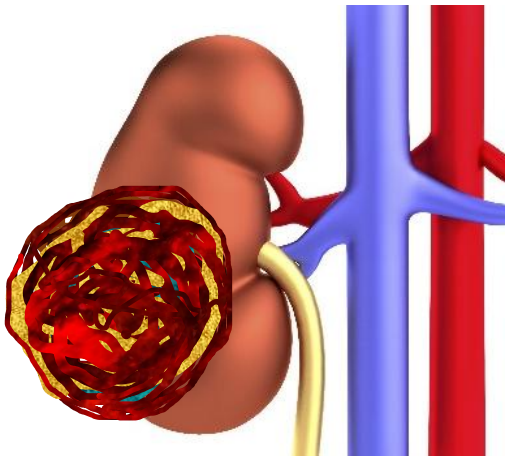
2cm<T1<4cm

- Chirurgie : tumorectomie +++
- +/- thermo-ablation
- AUCUNE URGENCE



A.R.Tu.R. Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

Tumeurs localisées

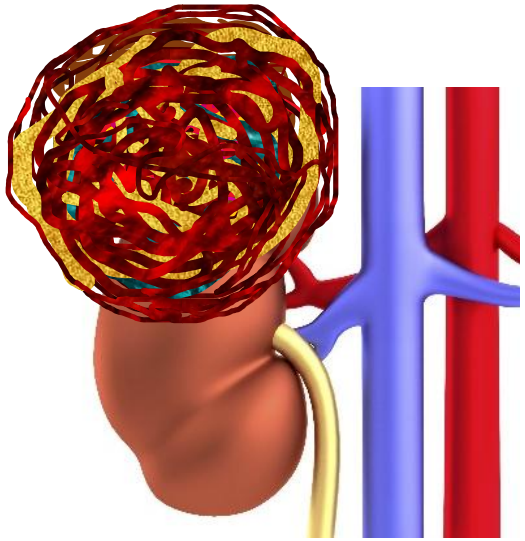


4cm<T1<7cm

- Chirurgie
- A programmer < 6-8 semaines
- Tumorectomie
- Néphrectomie totale si :
  - Tumeur agressive
  - Infiltration sinusale
  - Micro-thrombose veineuse



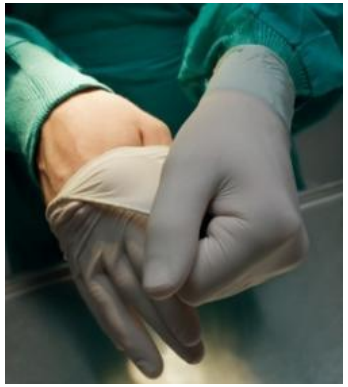
Tumeurs localisées



T2<10cm

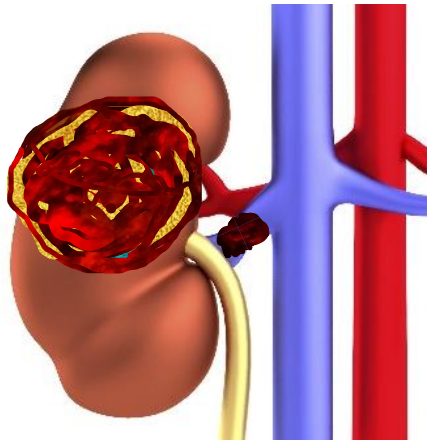
- Chirurgie
- A programmer < 6-8 semaines
- Néphrectomie totale





A.R.Tu.R. Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

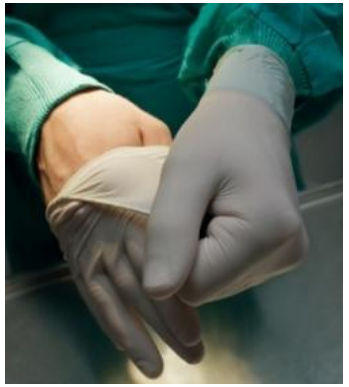
Tumeurs localement avancées



T3 a

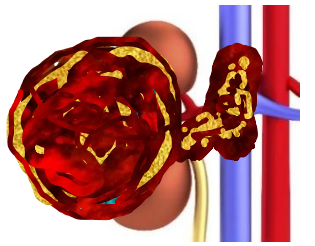
- Chirurgie « faisable »
- A programmer < 4-6 semaines
- Néphrectomie totale
- Imagerie 48 h avant



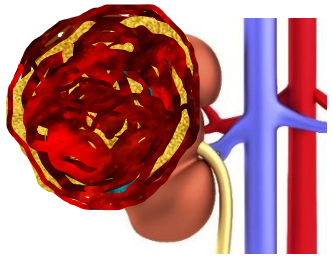


Traitement adjuvant possible

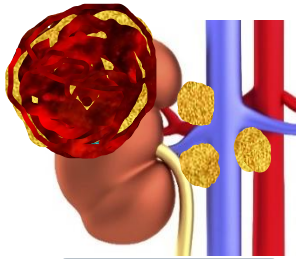
A.R.Tu.R. Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein



T3 b/c



T4



N1

Tumeurs localement avancées

Chirurgie est-elle :

1. Faisable ?
2. Sûre ?
3. Performante R0 ?



OUI → Chirurgie +/- Traitement adjuvant

NON → Traitement néoadjuvant (pas d'AMM) Puis Chirurgie +/- Traitement adjuvant

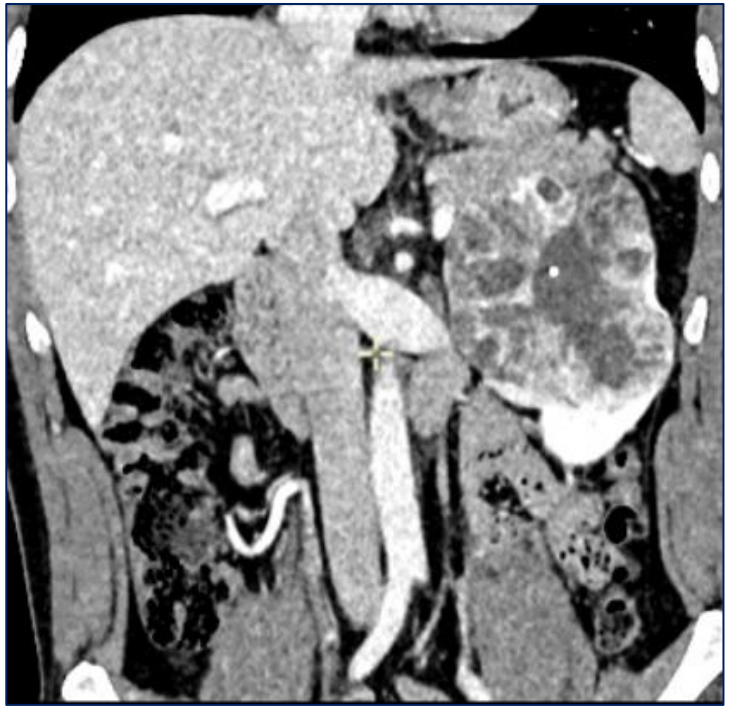
Objectif faciliter la chirurgie

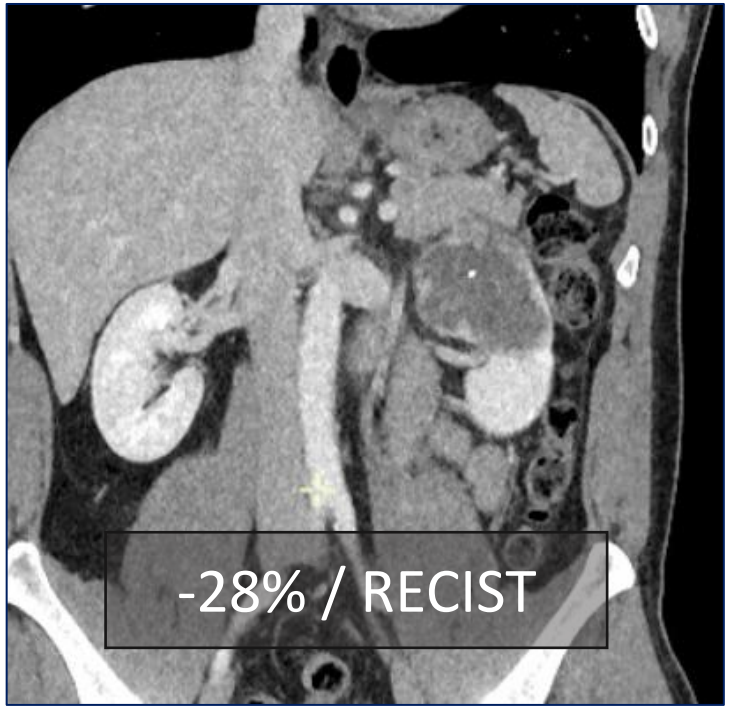
A.R.Tu.R. Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

19e Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

39 anc, ccRCC localement avancé, 140 mm

14/09/2023 → 12 cycles Pembro+Lenva → 24/08/2024



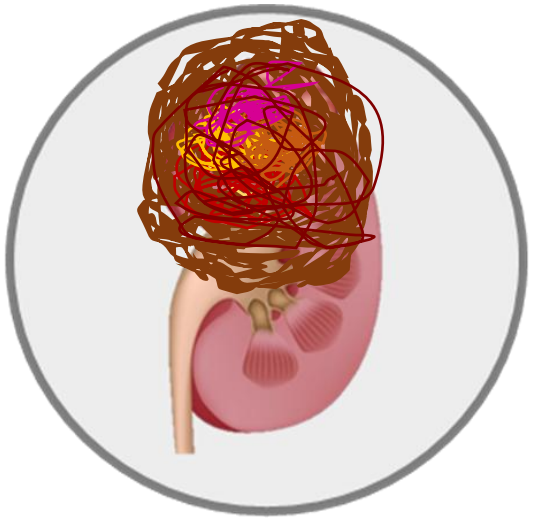


Locallement avancé à la rate, pancreas surrénale 14 cmrr
Proposition : nephrectomy + spléno-pancréatectomie caudale par incision ouverte sous-costale

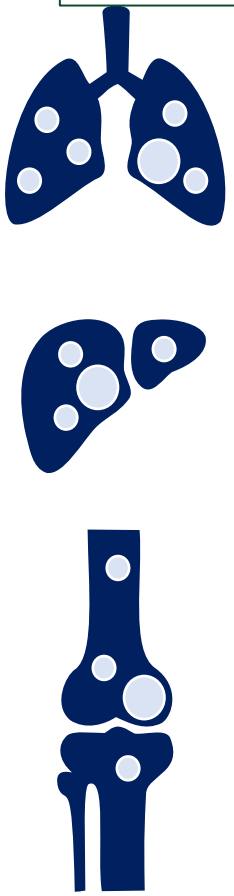
Localisé 7.5 cm
Proposition : néphrectomie totale Robot-assistée
Histology : ypT0

A.R.Tu.R.
Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

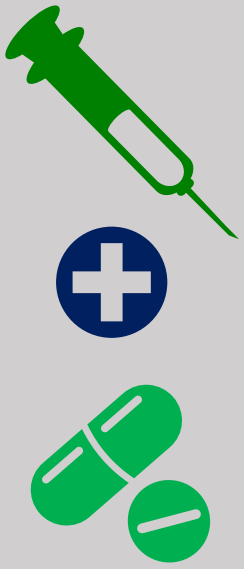
Tumeurs métastatiques

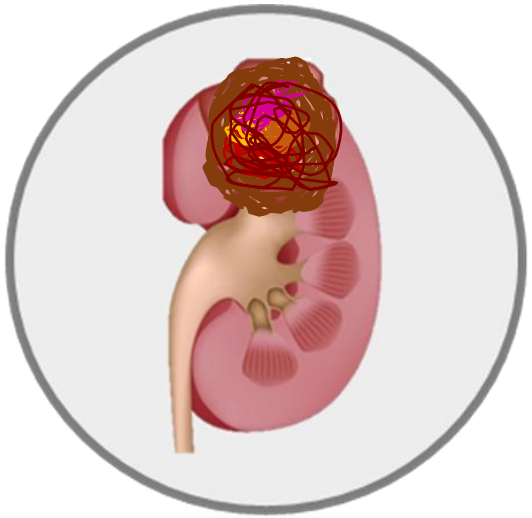


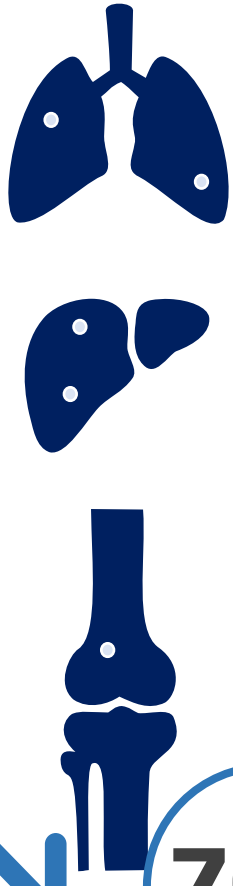
M+
ccRCC



Combo IO





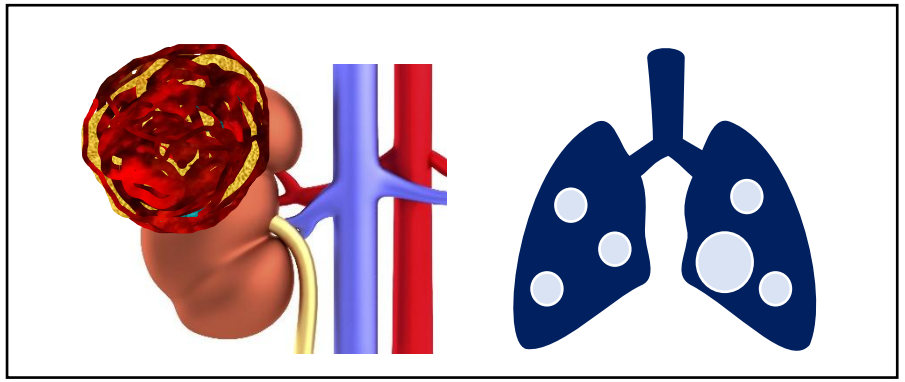


30%

Tumeur primaire

70%

Métastases



- Patient en bon état général
- ET cancer à risque favorable ou intermédiaire faible
- ET oligo-métastatique

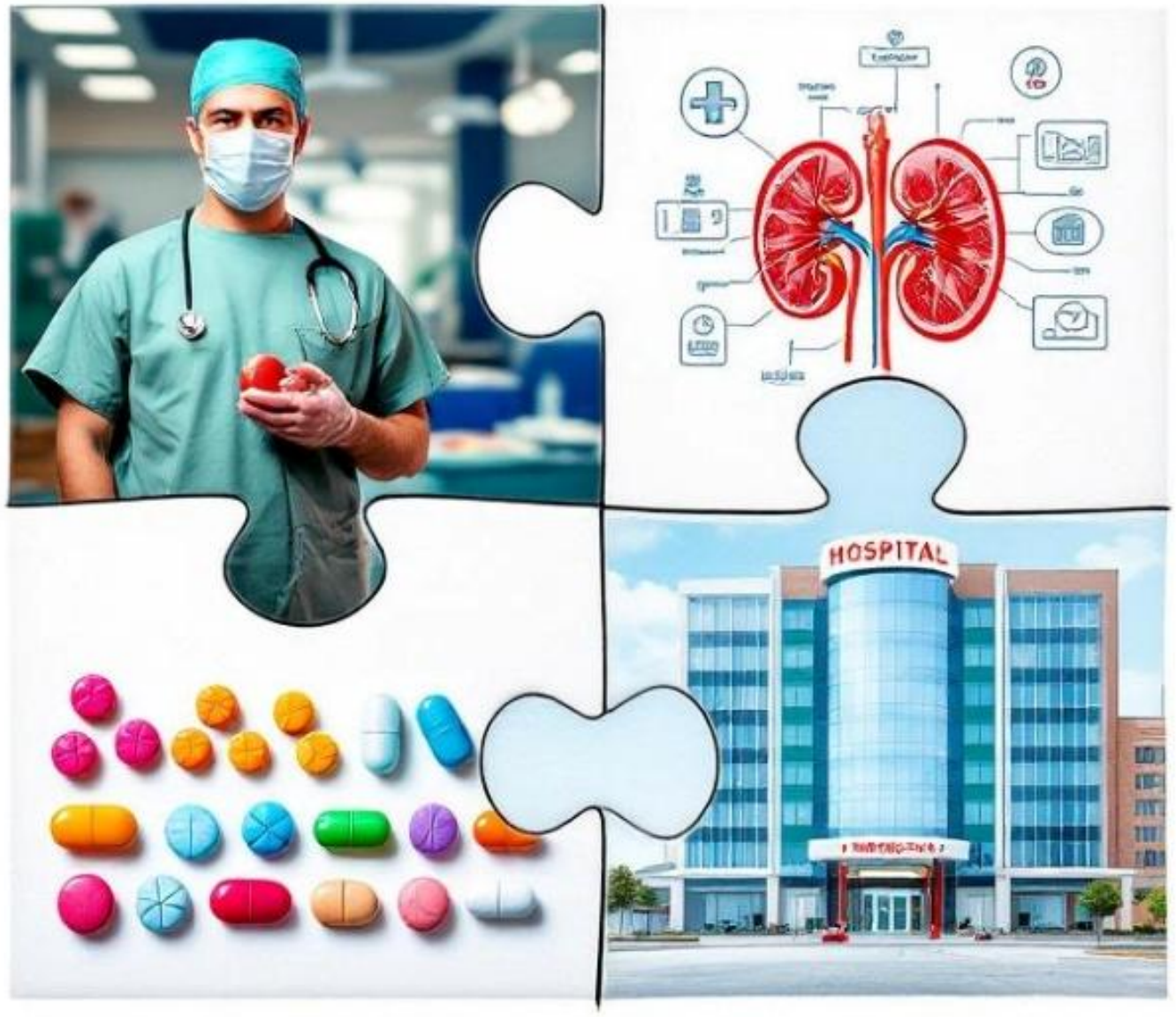
Néphrectomie première +/- traitement focal des métastases

- Patient en état général médiocre
- OU cancer à risque intermédiaire fort ou défavorable
- OU pluri-métastatique

Traitement systémique +/- néphrectomie secondaire en cas de bonne réponse

A.R.Tu.R. Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

19e Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.



A.R.Tu.R.
Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

19e Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

A.R.Tu.R.

Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein