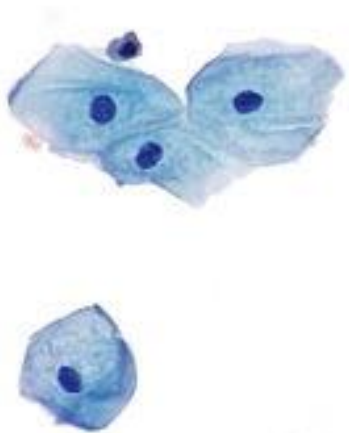


Urinvägscancer

Patologi



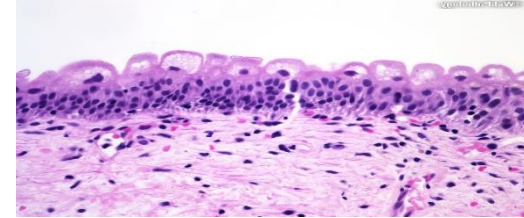
Christina Kåbjörn Gustafsson

Urinvägscancer

- Cirka 3000 fall nya fall varje år, varav 2 200 är män
- 4:e vanligaste cancerformen hos män
- 8:e vanligaste cancerformen hos kvinnor
- $\text{Män} : \text{kvinnor} = 3 : 1$
- Sent i livet: 60-70åå



Urinvägscancer

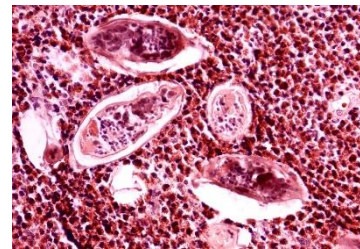
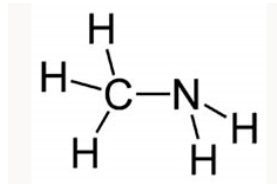


- Urinblåsa (90%) >> njurbäcken > uretär
- 90% övergångsepitel (urotel) cancer = urotelial cancer
- Dubbelt så vanligt som njurcancer
- Morfologiskt och genetiskt heterogena
- Genetiskt instabila, många studier pågår för att finna behandlingsalternativ
- 30% ärftlighet

Urinvägscancer – urotelial cancer:

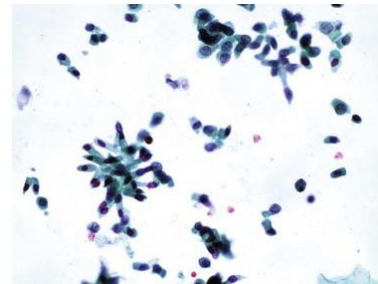
Riskfaktorer

- Västvärlden
- Cigarettrökning
- Aromatiska aminer, toxisk
- Fenacetin. Skandalen i Husqvarna, pulver till arbetarna , förbjöds 1983
- Schistosoma haematobium



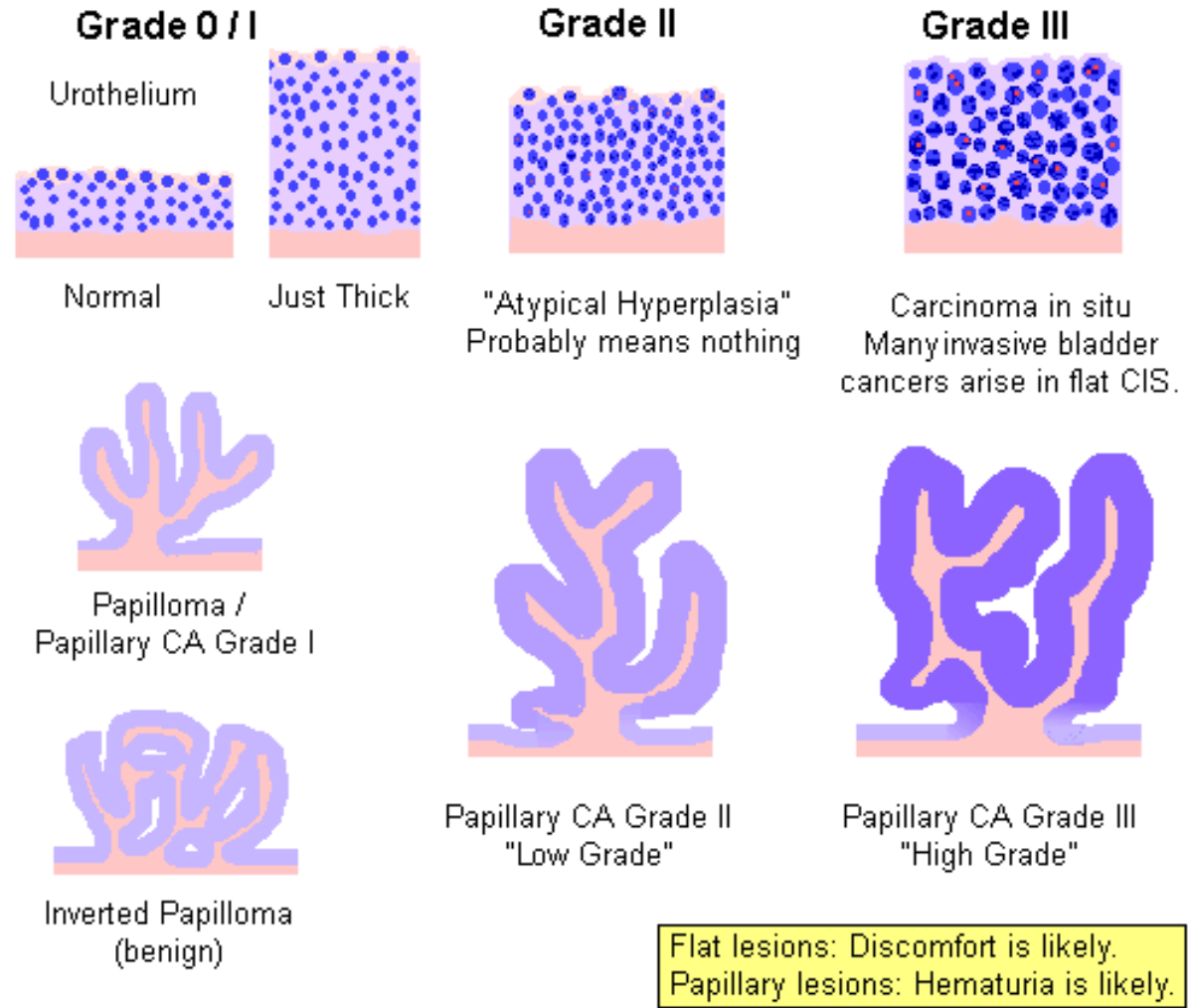
Urinvägscancer: Symtom

- Asymtomatisk hematuri – makroskopisk = SVF
- Cystitliknande symtom, dysuri
- Diagnos: Skopi - ser rodnad eller tumör
- TURB, biopsi
- Exfoliativ cytologi
 - blåsskölvätska
 - Kastad urin

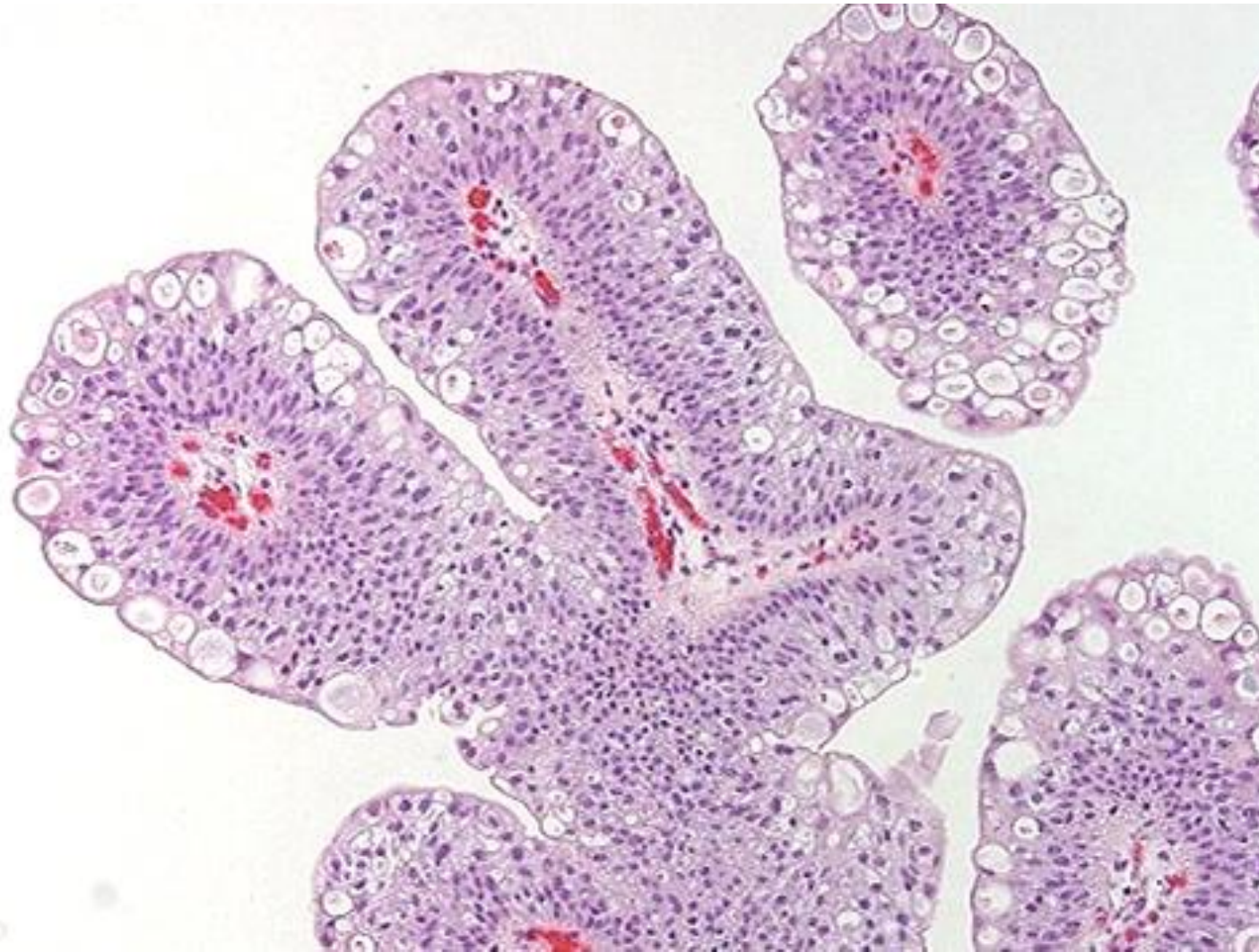


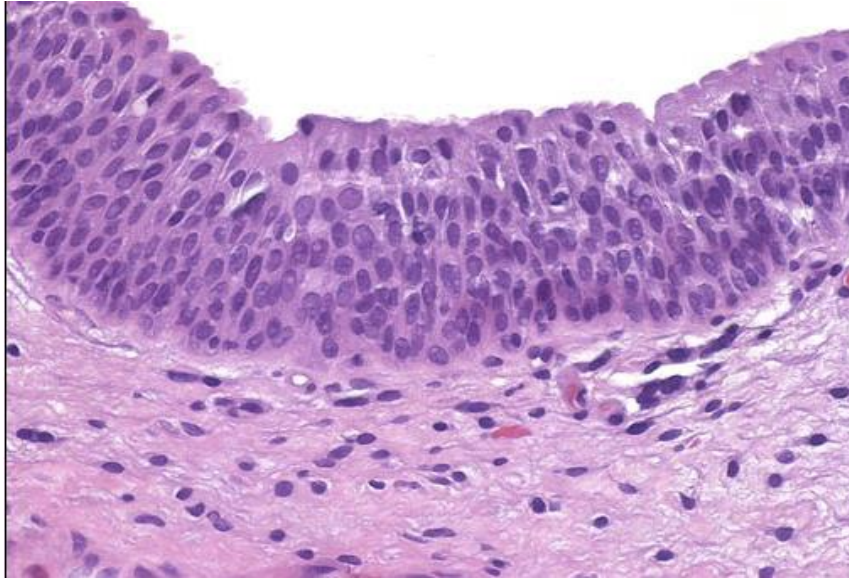
Urothelial Neoplasia

Known USA risk factors include...
Smoking
Certain dyes
Cyclophosphamide
Phenacetin

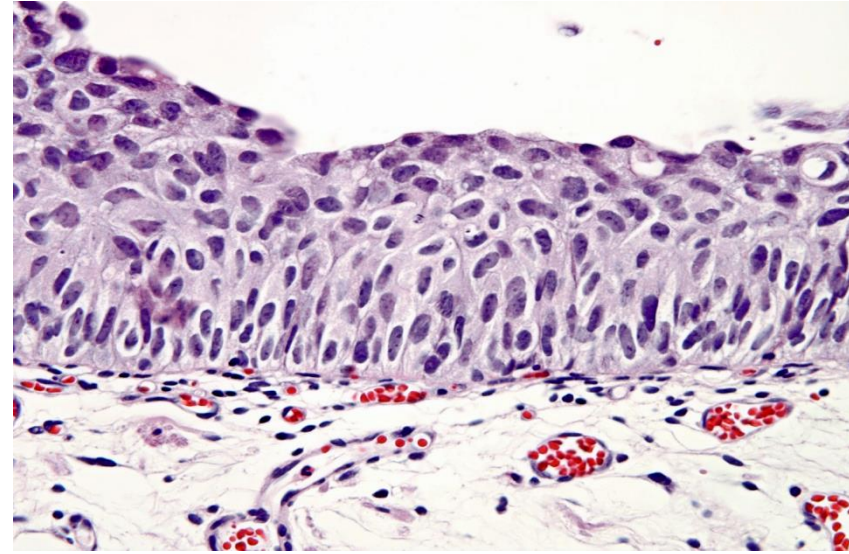


Urotelialt papillom





Normalt övergångsepitel



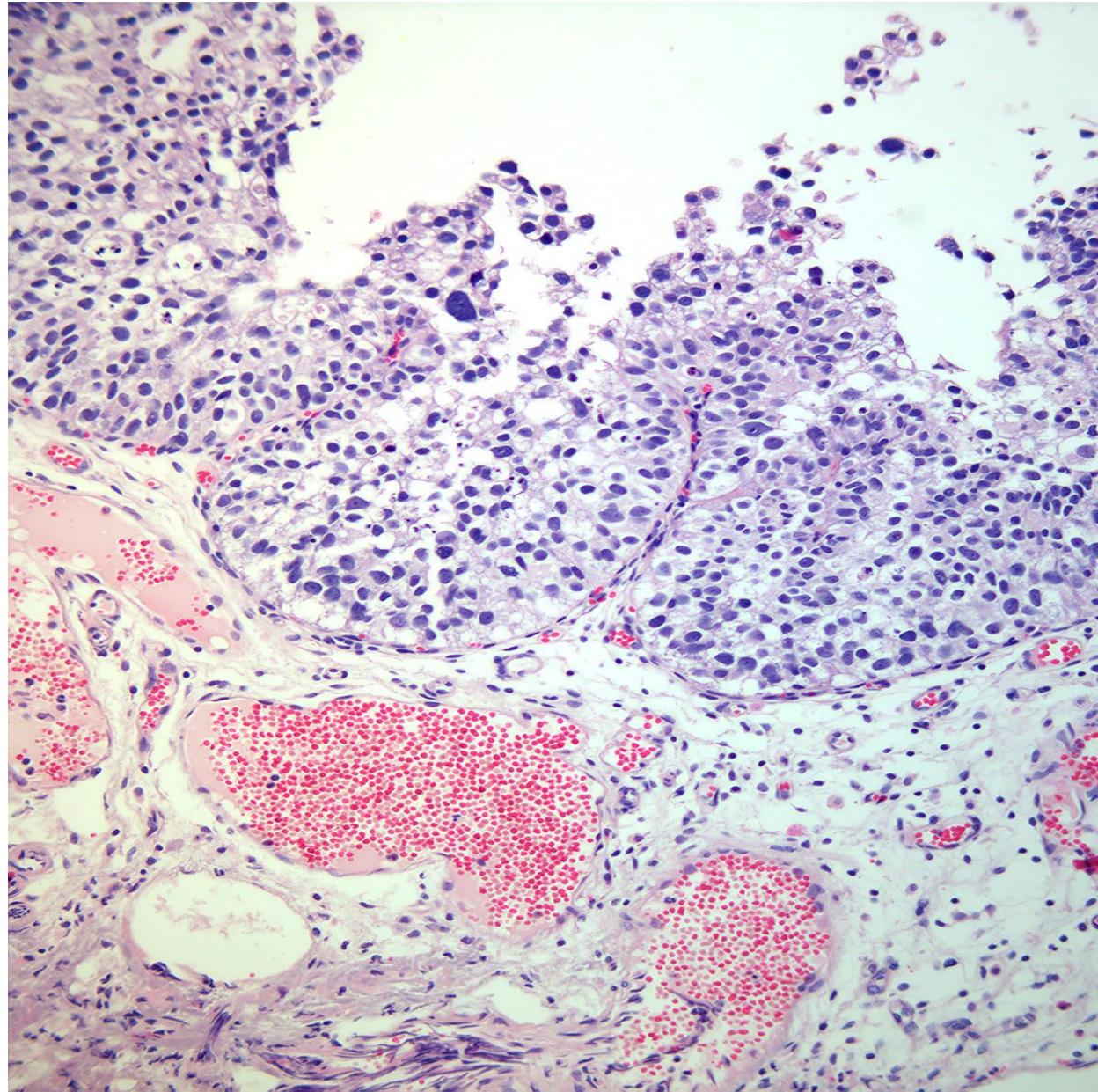
Cancer in situ (CIS)

Ca in situ (CIS) naturalförloppet:

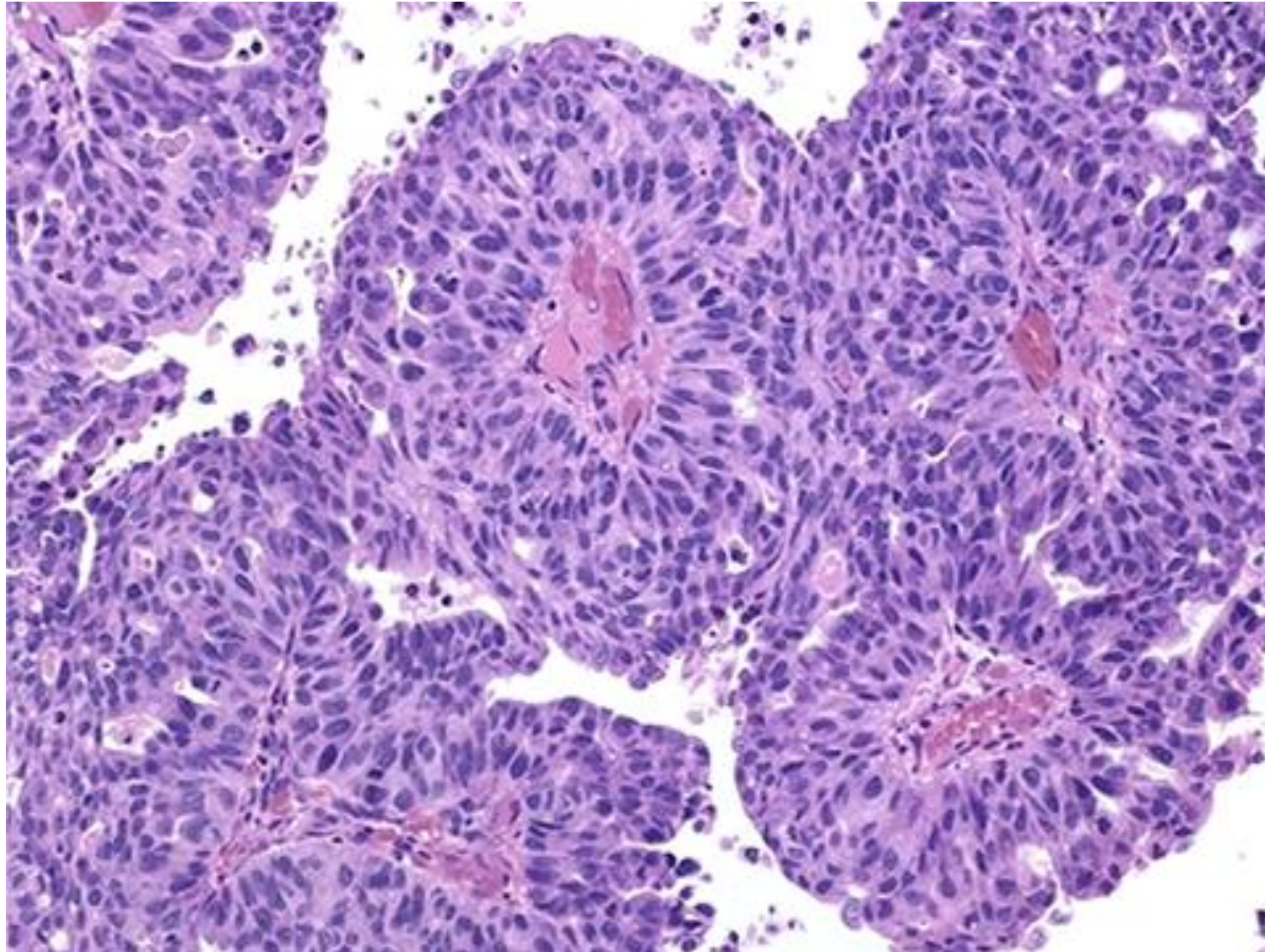
50% om 5 år inv ca
75% om 10 år

WHO 99	WHO 2004	WHO 2016
Papillom	Papillom	Papillom
LMP	LMP	LMP
Cancer grad 1		Cancer Låggradig
Cancer grad 2		Cancer Höggradig
Cancer grad 3		

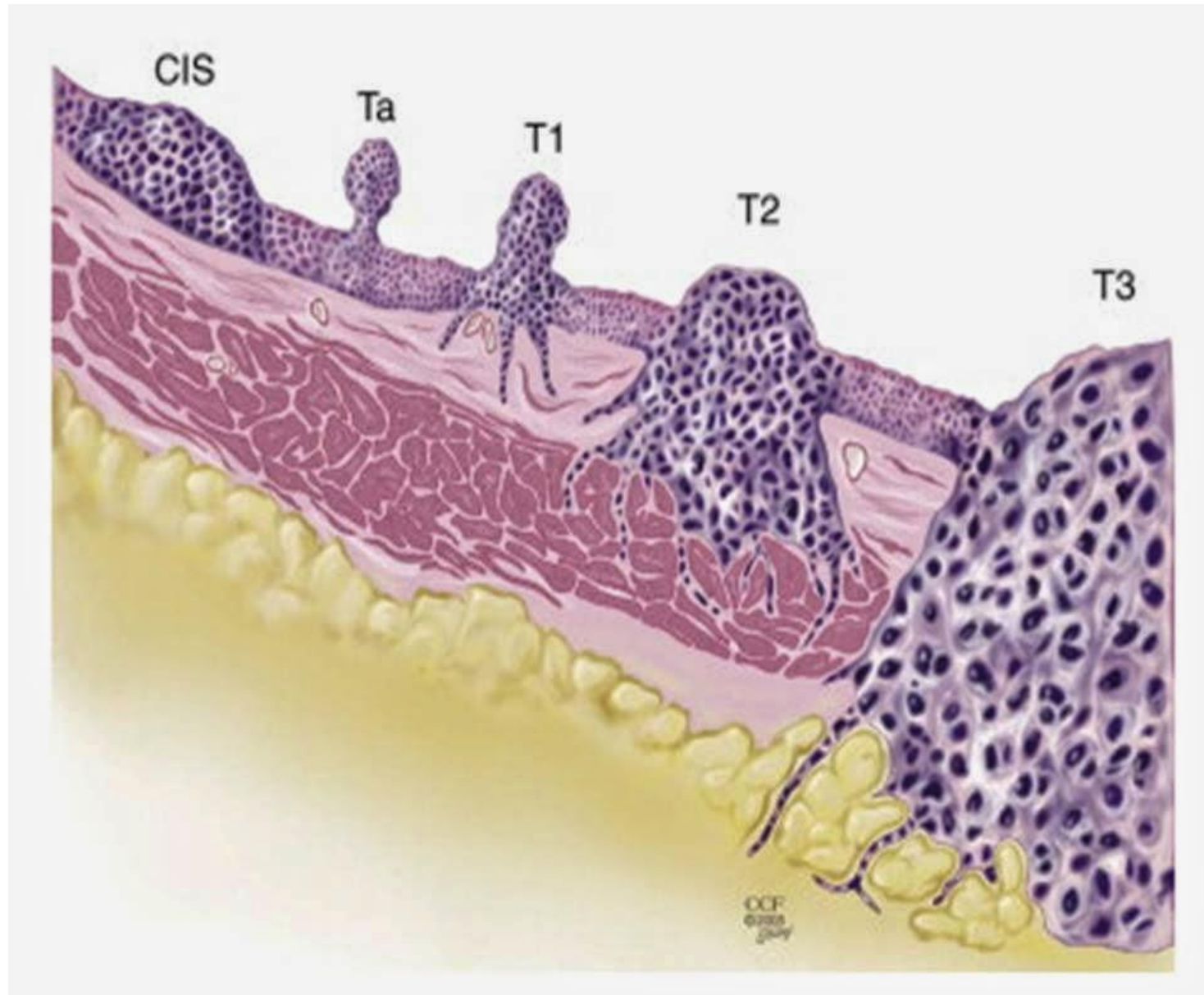
CIS



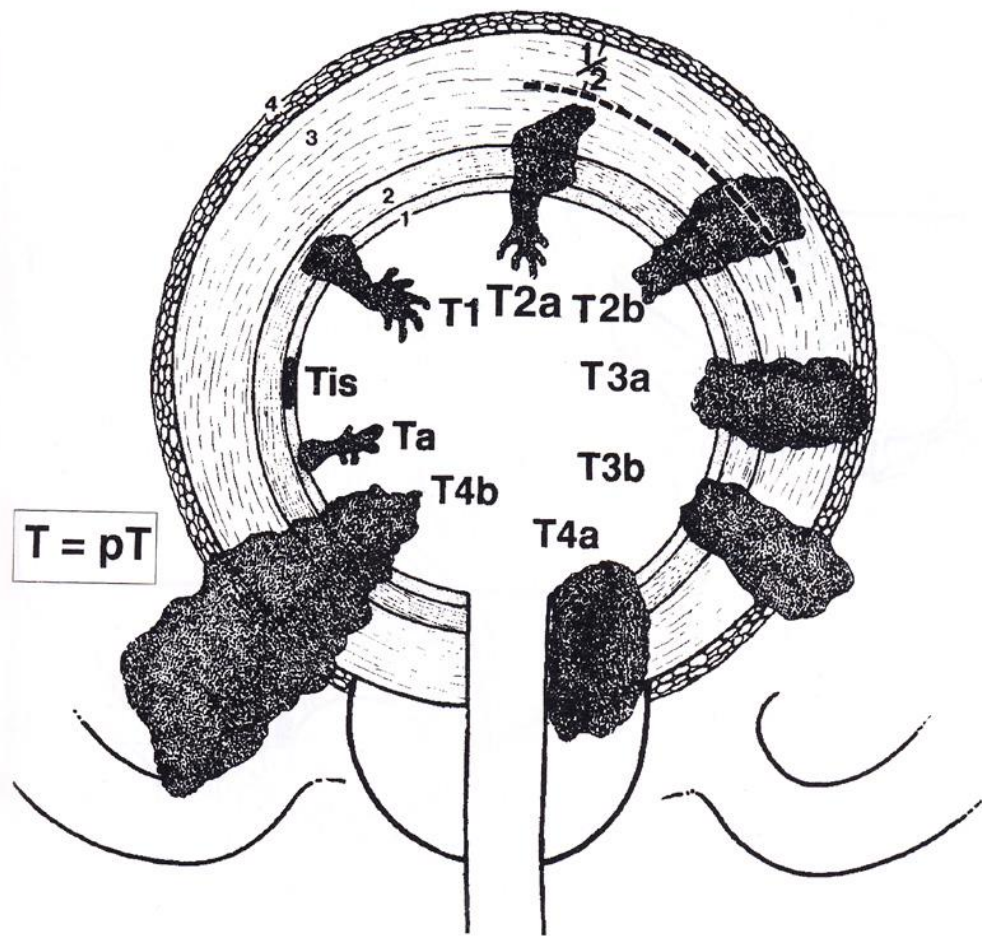
Makroskopisk papillär tumör

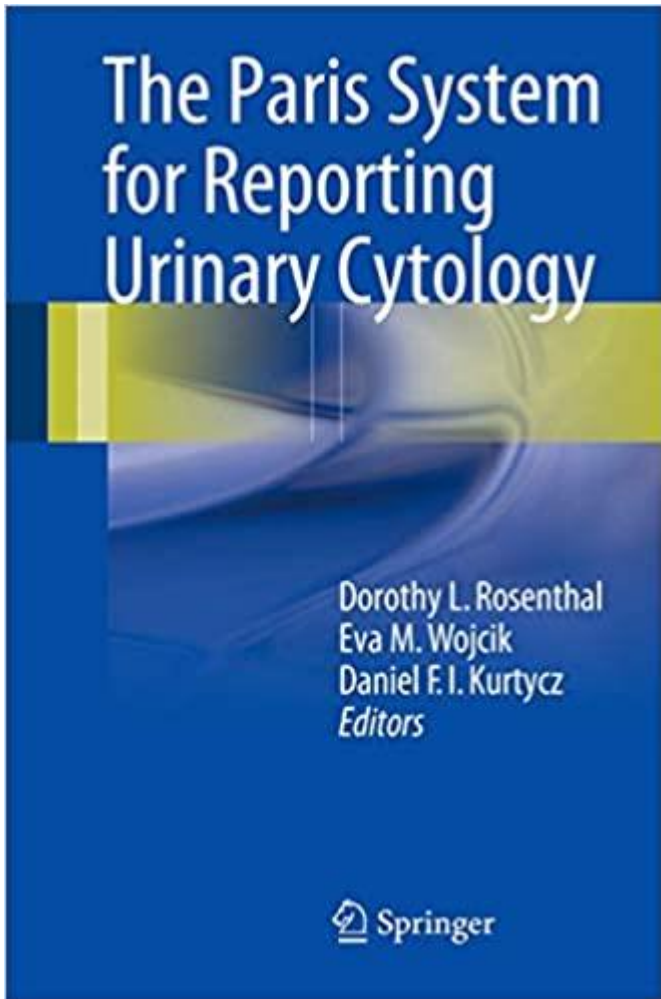


WHO grad 3



TNM - stadiumindelning



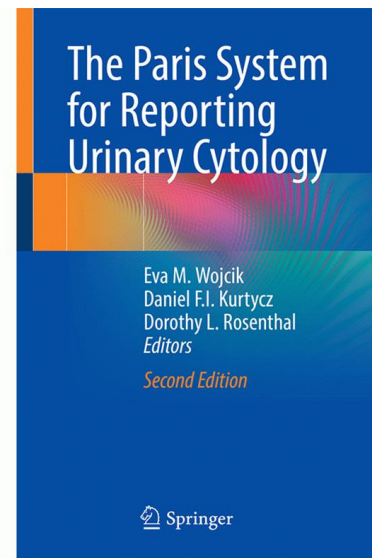


TPS 1.0



KVAST
kvalitetsutveckling och standardisering
av diagnostik inom klinisk patologi och cytologi

...en svensk variant

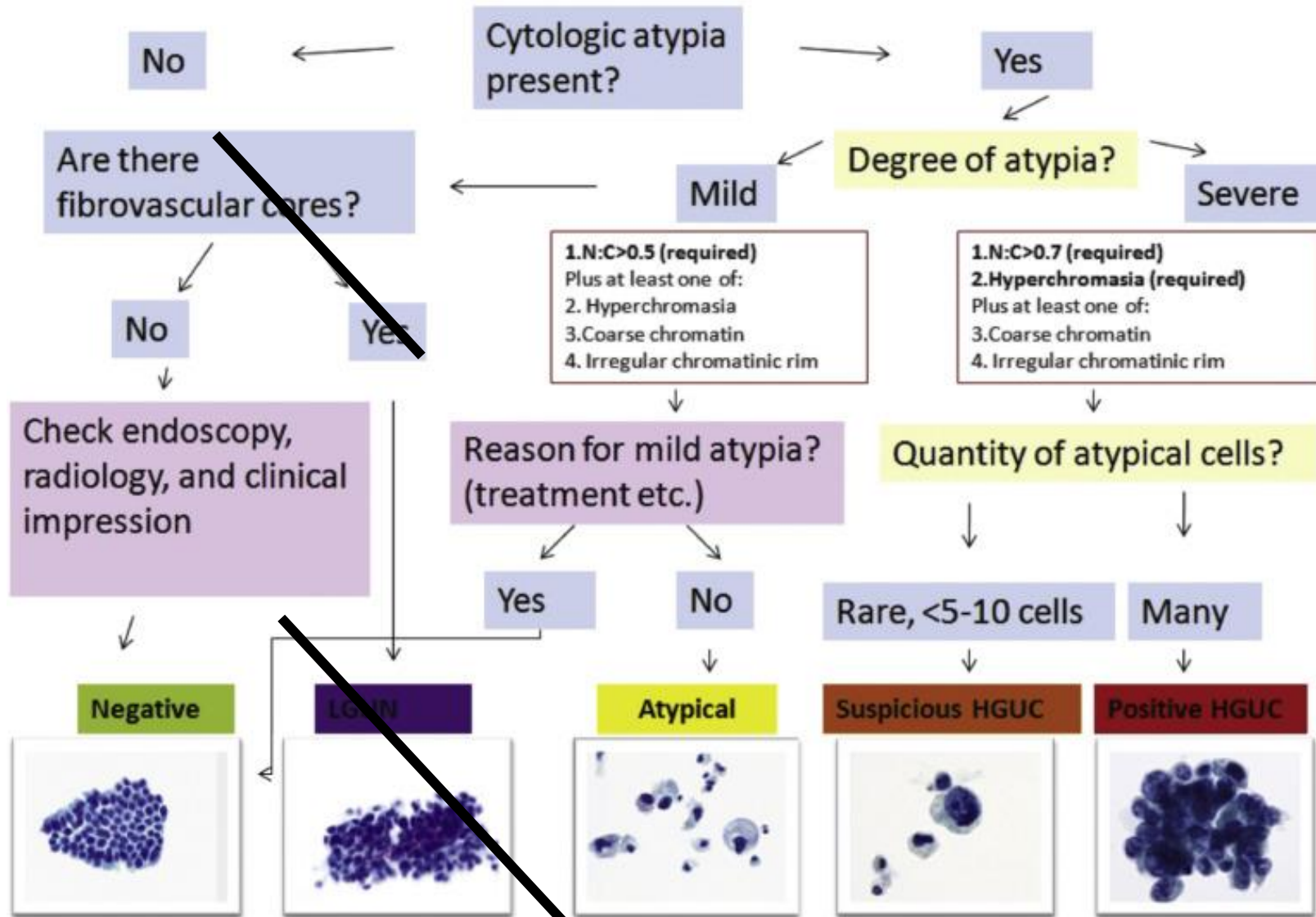


TPS 2.0

Paris klassifikation 7 men nu 6 grupper

- 1 Nondiagnostic/unsatisfactory
 - 2 Negative for high-grade urothelial carcinoma (NHGUC)
 - 3 Atypical urothelial cells (AUC)
 - 4 Suspicious for high-grade urothelial carcinoma (SHGUC)
 - 5 High-grade urothelial carcinoma (HGUC)
 - ~~6 Low grade urothelial neoplasm (LGUN)~~
 - 7 Other: primary and secondary malignancies and miscellaneous lesions
-

Approach to Diagnosis in Urinary Tract



Paris klassifikations system – Svensk version för bedömning av blåssköljväschor eller kastad urin.

Diagnos: beskrivande text, Paris 1-6.

Exempel: Blåssköljvätska negativ för höggradiga maligna uroteliala celler, Paris 2
eller Blåssköljvätska utan atypi, Paris 2

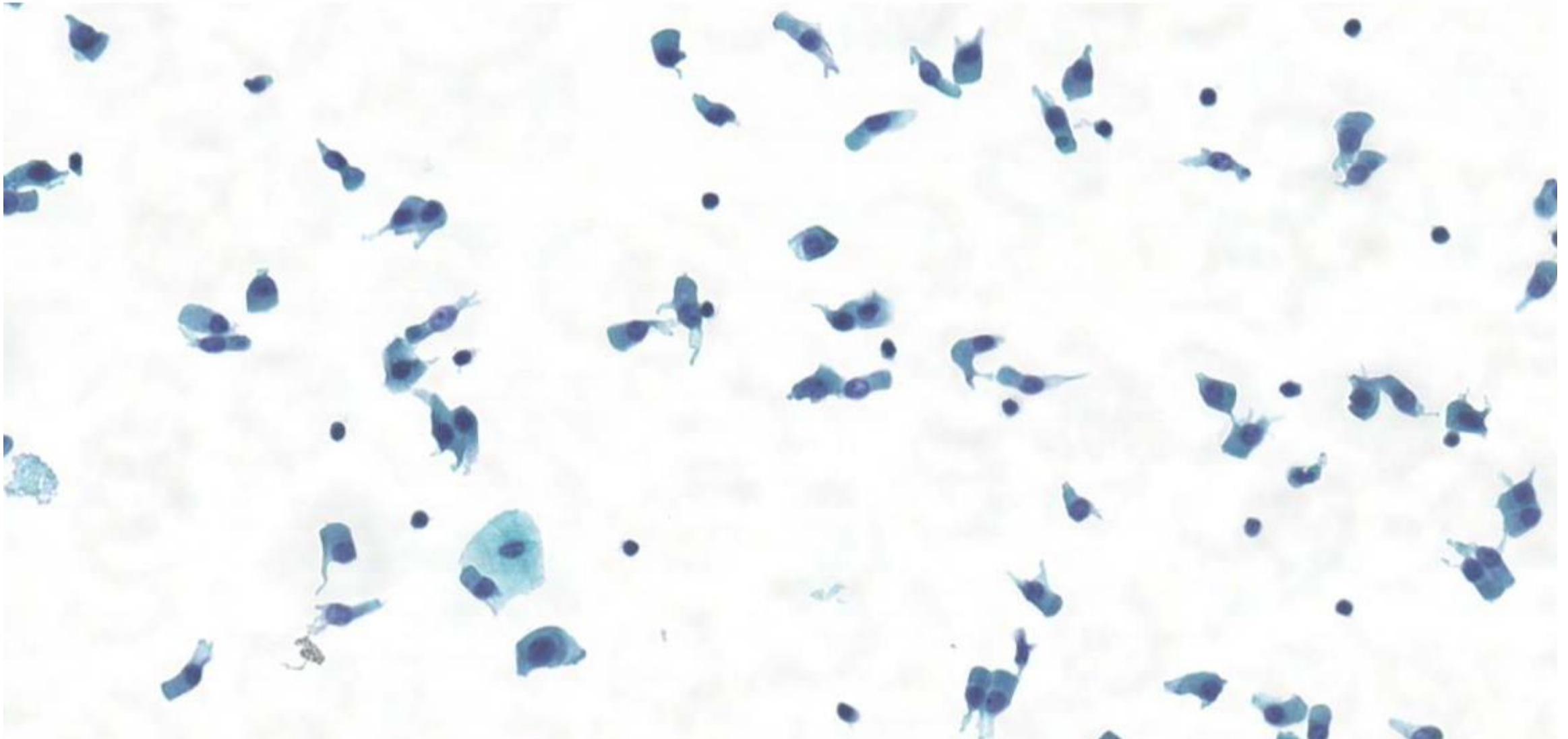
Betydelsen av Paris systemets olika kategorier:

Paris 1 – icke diagnostiskt material	extremt ovanliga fall!
Paris 2 – negativ för höggradiga maligna uroteliala celler	95% av alla fall
Paris 3 – urotelial cellatypi	exklusive
Paris 4 – misstanke på höggradiga maligna uroteliala celler	få fall
Paris 5 – höggradiga maligna urotelia celler	oftast självklart
Paris 6 – annan atypi eller maligna celler av annan typ.	specificera om möjligt

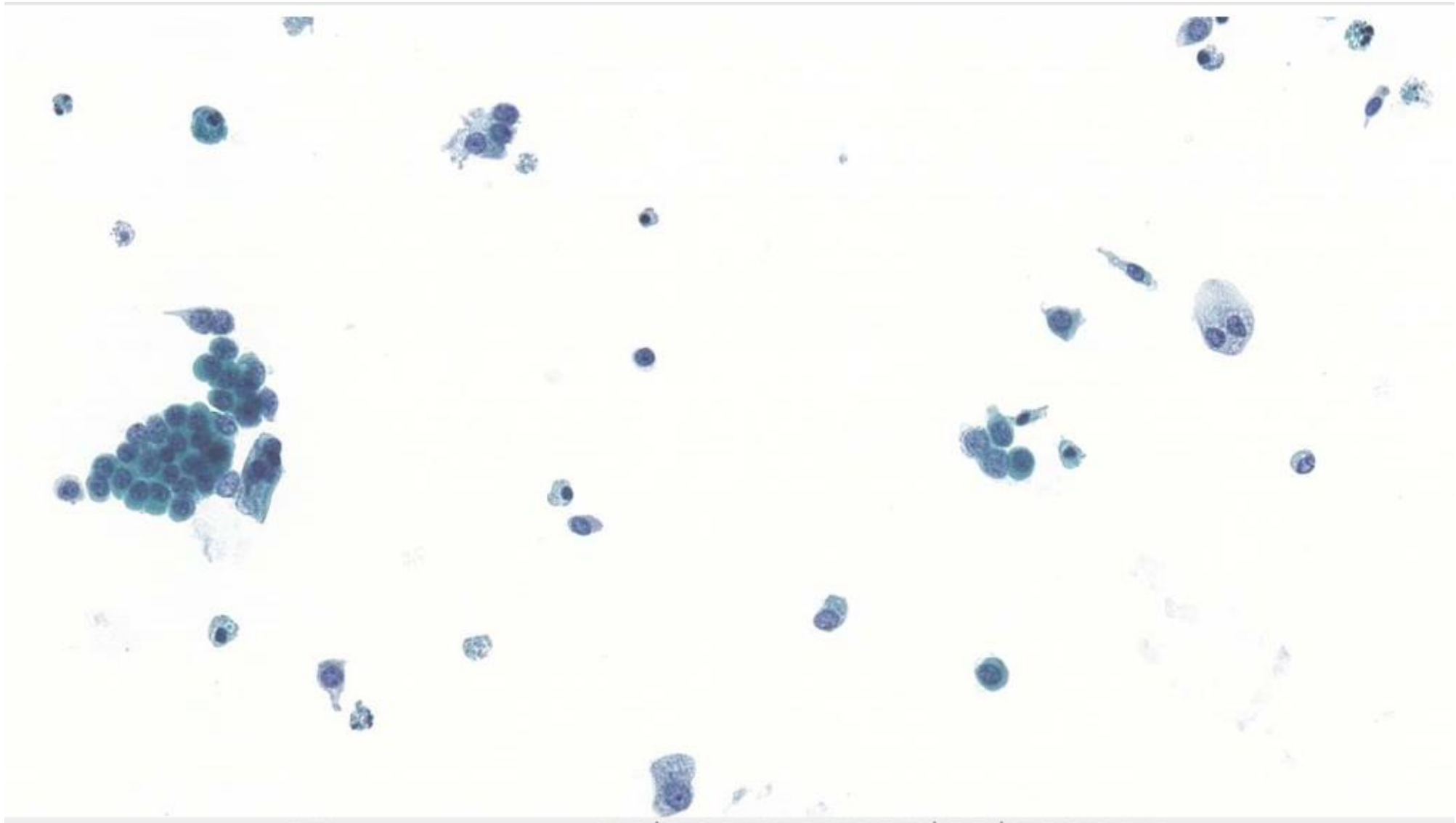
Allt som bedöms som reaktivt pga av inflammation, svamp eller behandling, Paris 2.

Skivepitelatypi, körtelcells atypi och oklar atypi (skall undvikas) faller inom Paris 6!

Paris 2: Heterogen varierande population, ingen hyperkromasi, ingen reducerad cytoplasma och paraplyceller, ofta polyploida.



Paris 2



Diagnos text: beskrivande text, Paris 1-6.

Förslag Paris 2

Ex. Blåssköljväska utan tecken på höggradiga maligna uroteliala celler, Paris 2.

Ex: Blåssköljväska utan atypi, Paris 2

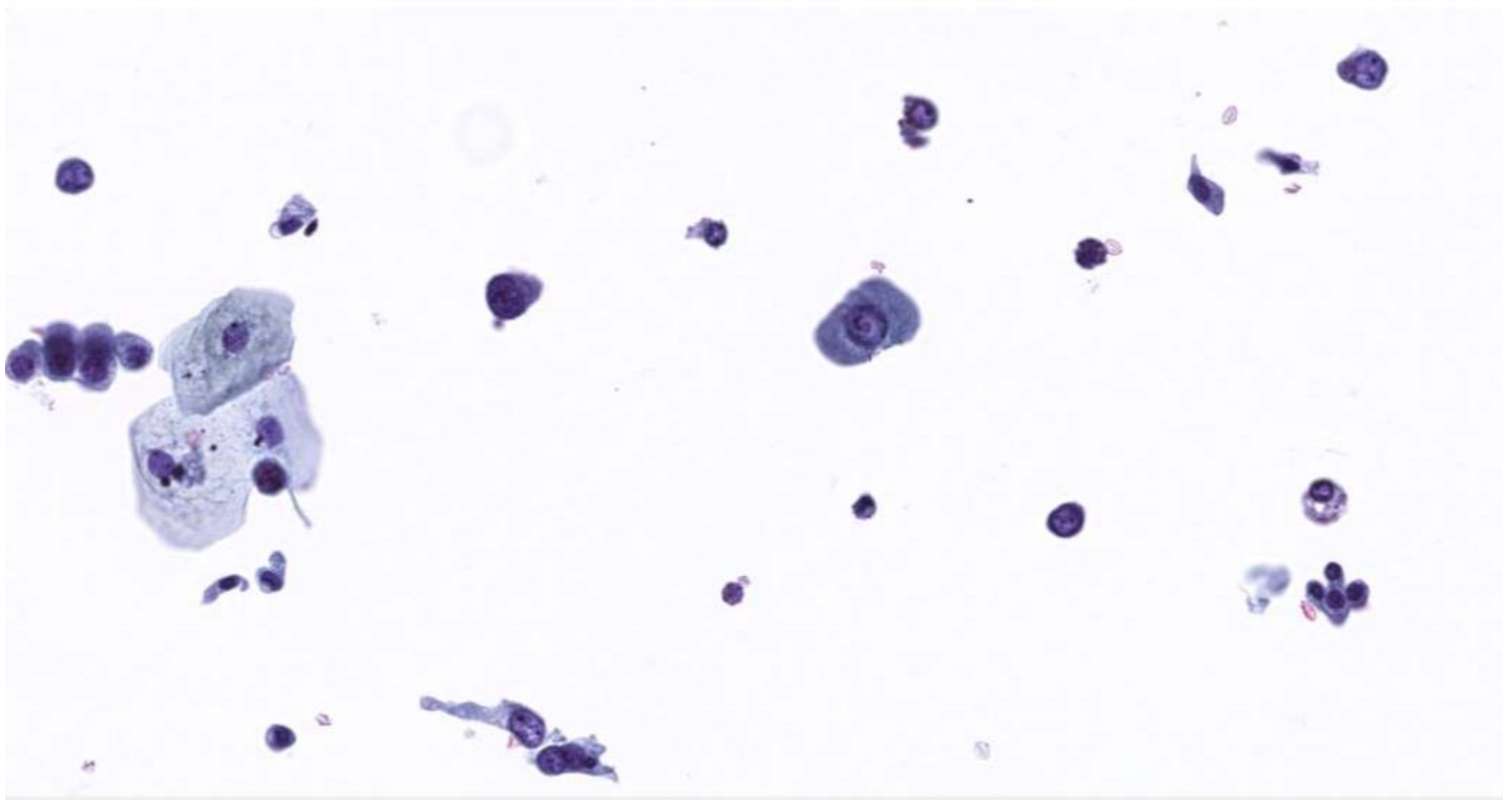
Ex Blåssköljväska utan tecken på malignitet, Paris 2

Ex: Benign blåssköljväska, Paris 2.

Ex: Kastad urin utan atypi, Paris 2.

Ex. Blåssköljväska med kraftig inflammation utan tecken på malignitet, Paris 2.

Normala celler och hyperkromatiska celler med reducerad cytoplasma.



Diagnos text: beskrivande text, Paris 1-6.

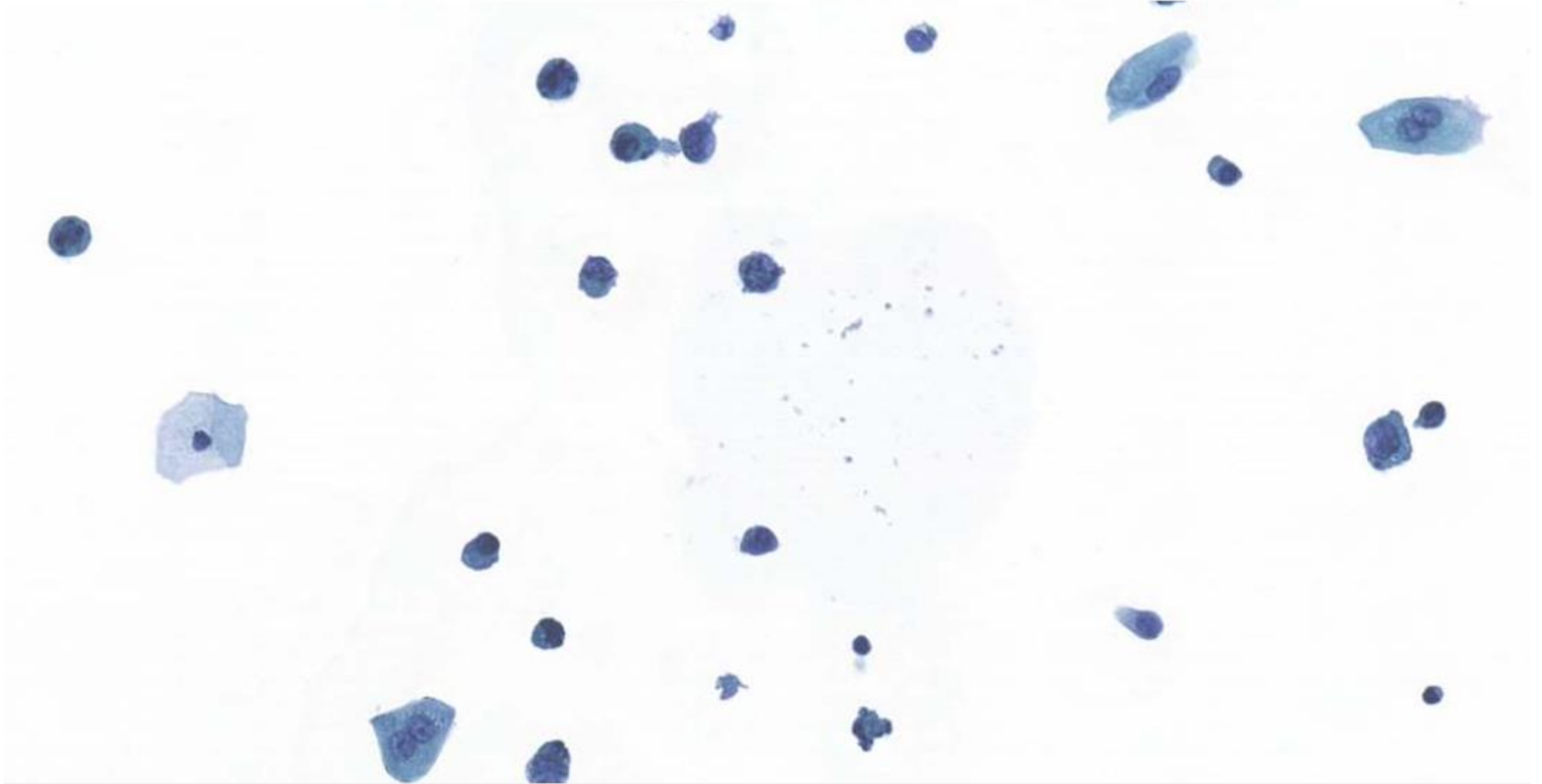
Förslag Paris 3

Blåsskölvätska med urotelial cellatypi, Paris 3.

men

Blåsskölvätska med skivepitelatypi, Paris 6.

Normala urotelceller, paraplyceller men även fler av atypiska urotelceller med hyperkromasi.

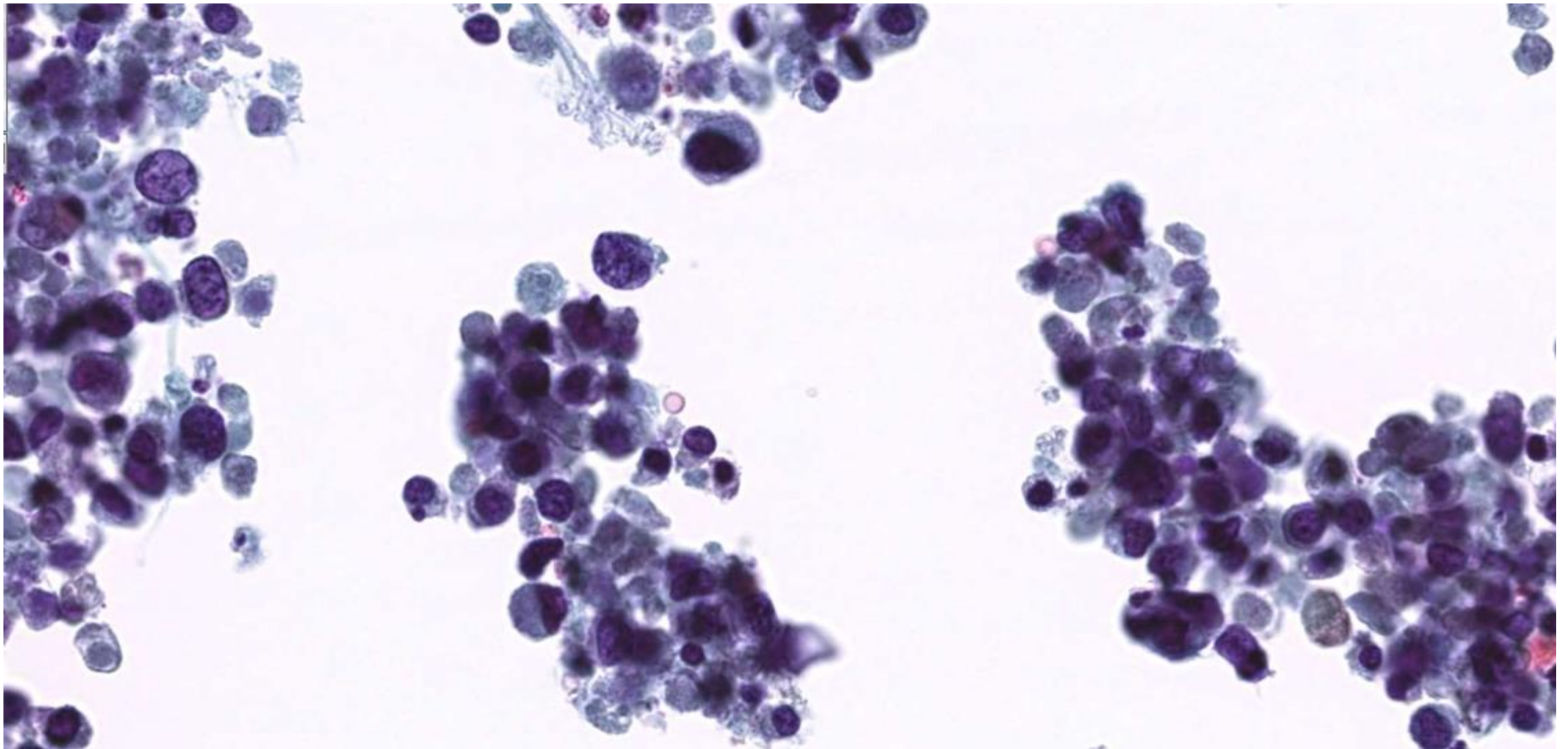


Diagnos text: beskrivande text, Paris 1-6.

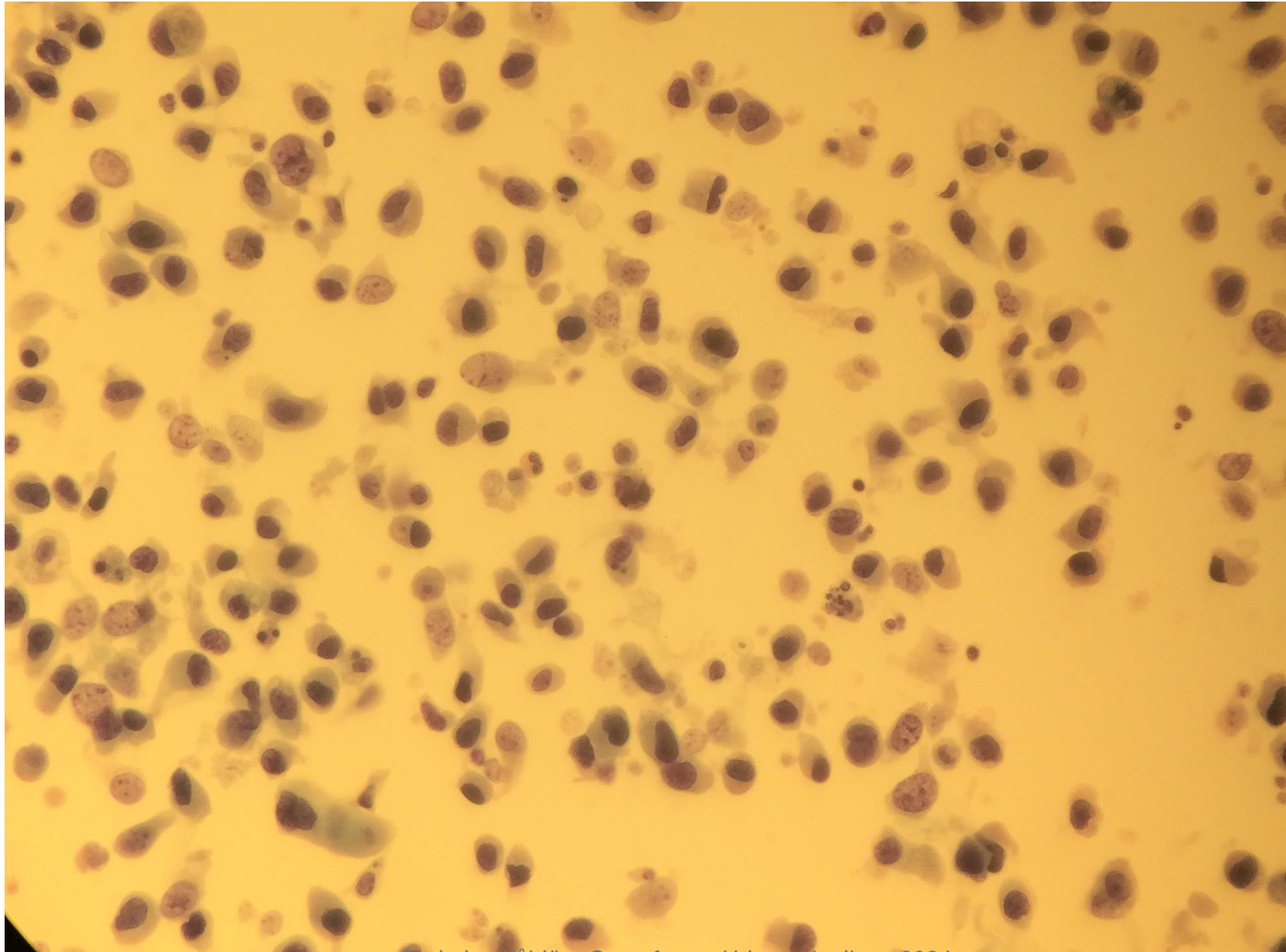
Förslag Paris 4

Kastad urin med misstanke på maligna uroteliala celler, Paris 4.

Blåssköljväska med misstanke på höggradiga maligna uroteliala celler, Paris 4.

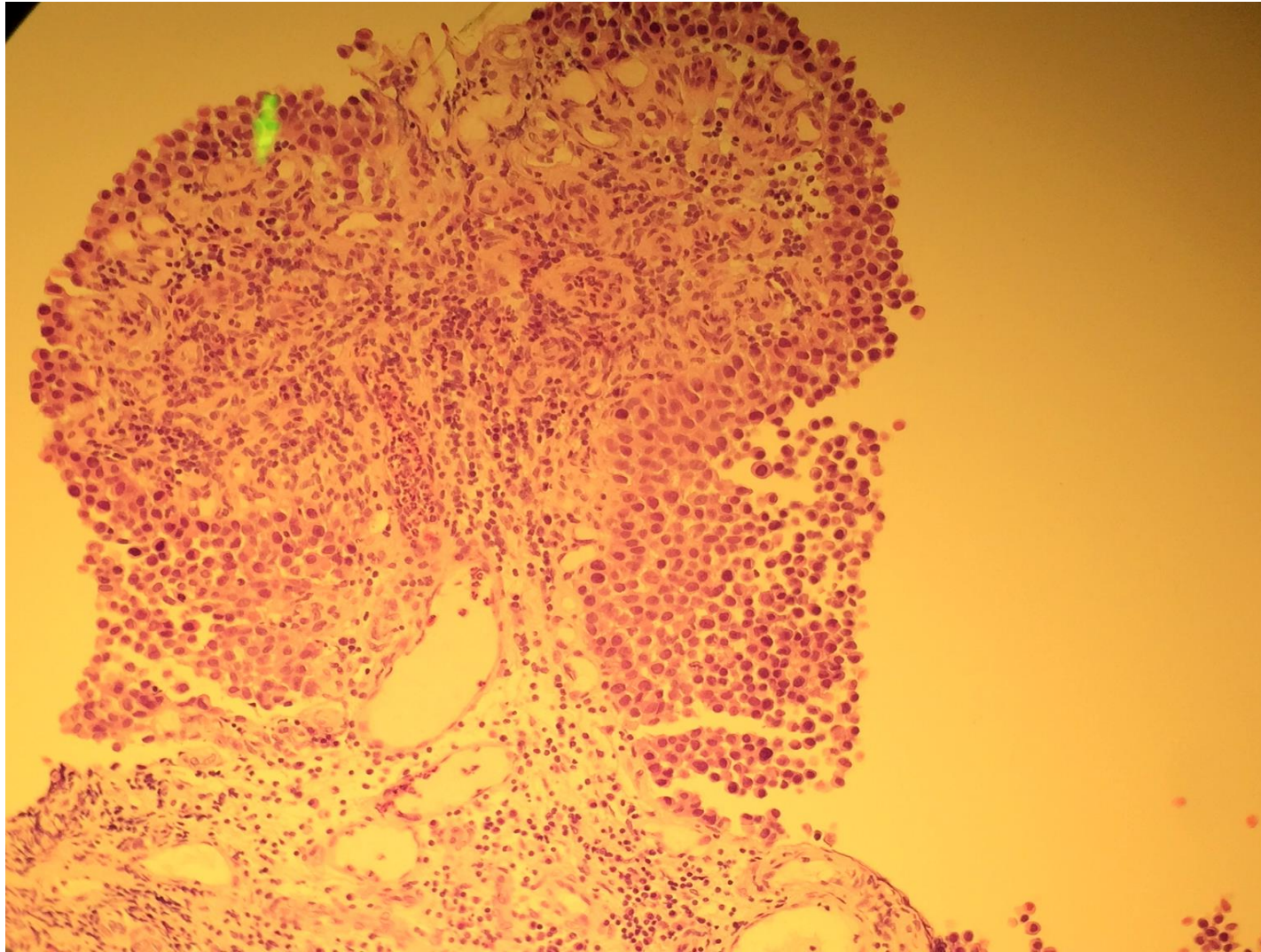


Christina Kåbjörn Gustafsson, Urincytologikurs 2024



Christina Kábjörn Gustafsson, Urincytologikurs 2024

Pathology specimen , discohesive cells seen in bladder fluid.



Diagnos text: beskrivande text, Paris 1-6.

Förslag Paris 5

Blåssköljväska med maligna uroteliala celler, Paris 5.

Blåssköljväska med maligna uroteliala celler WHO grad 3, Paris 5.

Kastad urin med höggradiga maligna uroteliala celler, Paris 5.

Paris klassifikation

Budskap

Ett sätt för att hjälpa kliniker så att de förstår våra svar på ett enklare sätt.

- Ingen förändrad diagnostik.
- Ett sätt att grupper i en skala. Nu en riktig skal från benign till malign.
- Övervägande majoriteten benign, 90% Paris 2.
- Diagnosen slutar med en Paris kod.
- Ingen förändring för de labb som redan använder en skala ex 1-5.
- Kan implementeras.

Exempel på svar

LABmedicin Skåne
Patologen Lund

Kurt Svensson

Blåssköljväska, ca 200 ml.

Mikroskopiskt ses en måttlig cellrik vätska med spridda urotelceller i varierande mognadsgrad.
Inga maligna celler påvisas.

Betydelsen av Paris systemets olika kategorier:

Paris 1 – icke diagnostiskt material

Paris 2 – negativ för höggradiga maligna uroteliala celler

Paris 3 – urotelial cellatypi

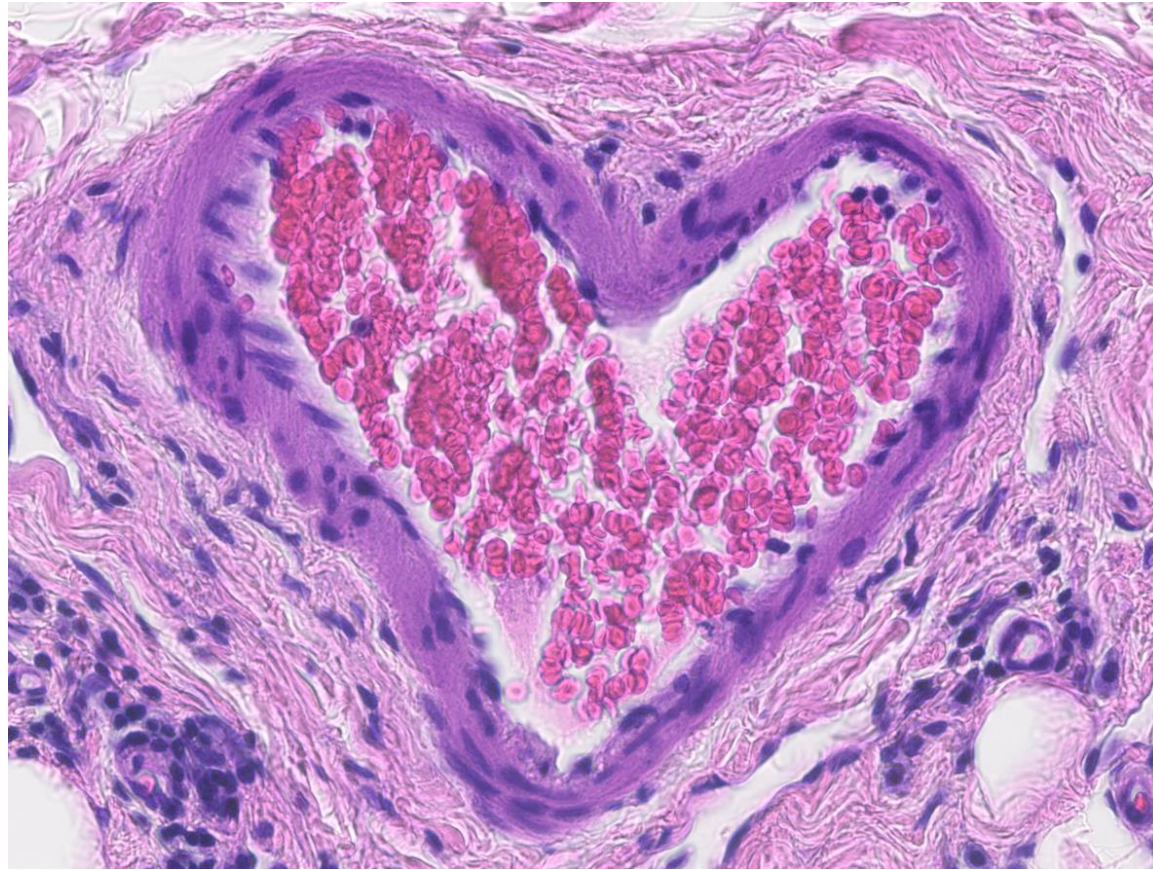
Paris 4 – misstanke på höggradiga maligna uroteliala celler

Paris 5 – höggradiga maligna urotelia celler

Paris 6 – annan atypi eller maligna celler av annan typ.

Lägg gärna in en förklaring, tydliggör för diagnostiker
att använda Paris samt för kliniker att snabbt förstå.

CD: Blåssköljväska utan atypi, Paris 2.



Tack!