

# Réseau COMETEpath

Réseau anatomopathologique de double lecture des tumeurs malignes surrenaliennes et des paragangliomes malins associé au réseau clinique COMETE, au sein du réseau ENDOCAN labellisé en 2020.

---

## Informations générales

L'organisation des réseaux tumeurs rares prenant en charge les tumeurs endocrines et neuroendocrines a été modifiée en 2020. Au lieu des 4 réseaux précédents (3 cliniques et 1 anatomopathologique), il n'existe plus qu'un seul réseau anatomo-clinique, dénommé ENDOCAN, labellisé par l'Institut National du Cancer (INCa) en 2020. ENDOCAN comprend 3 axes concernant respectivement : les néoplasies neuroendocrines/ENDOCAN-RENATEN, les tumeurs thyroïdiennes réfractaires/ENDOCAN-TUTHYREF et les tumeurs de la surrenale/ENDOCAN-COMETE. Chaque axe comporte un volet clinique et un volet anatomopathologique, les 3 volets anatomopathologiques étant organisés en un réseau transversal, ENDOCANPath regroupant TENpath, TUTHYREFpath et COMETEpath.

**COMETEpath** est un réseau national d'expertise pour le diagnostic anatomopathologique des carcinomes corticosurréaliens de l'adulte (>19 ans) et des phéochromocytomes/paragangliomes métastatiques de l'adulte (>19 ans), associé au réseau clinique COMETE. COMETEpath est organisé en centres régionaux répartis sur une grande partie du territoire. L'INCa préconise que les modalités de la prise en charge des patients soient discutées dans des réunions de concertation multidisciplinaire (RCP COMETE) spécialisées. Les cas difficiles sont discutés de façon mensuelle dans une RCP COMETE nationale.

**Les missions de COMETEpath sont :**

1. **Assurer la double lecture** et répondre aux demandes d'expertise concernant tous les **nouveaux cas de carcinomes corticosurréaliens** et de **phéochromocytomes/paragangliomes métastatiques** ainsi que de **toutes tumeurs corticosurréaliennes surrenaliennes et phéochromocytomes/paragangliomes présentant des signes d'agressivité, chez l'adulte.**
2. Mettre en place des groupes de travail pour **harmoniser les pratiques professionnelles et approfondir les critères de diagnostic et de classification** des tumeurs corticosurréaliennes et phéochromocytomes/Paragangliomes.
3. **Structurer une base de données et une tumorothèque virtuelle.**
4. Développer des **actions de formation et d'information.**

## Recommandations pour la transmission des cas aux centres COMETEpath

**Quels cas pouvez-vous transmettre ?**

1. La **double lecture est indispensable** dans les cas suivants :
  - **Tous carcinomes cortico-surréaliens** de score de **Weiss  $\geq 3$**  ou présentant **un ou plusieurs critères de malignité selon LWB** pour les tumeurs oncocytaires (Bisceglia M et al. Int J Surg Pathol. 2004).
  - **Tous phéochromocytomes/paragangliomes métastatiques.**
  - Tous cas de tumeurs cortico-surréaliennes ou de Phéochromocytomes/paragangliomes **localisés présentant un ou des critère(s) d'agressivité :**
    - o *Tumeur surrenalienne  $\geq 6$  cm*
    - o *Un Ki67 élevé ( $Ki67 \geq 10\%$  pour les tumeurs corticosurréaliennes et  $Ki67 \geq 3\%$  pour les phéo/paragangliomes)*
    - o *Un index mitotique élevé ( $>5/50$  champs x400 pour les tumeurs corticosurréaliennes et  $>3/10$  champs x400 pour les phéo/paragangliomes)*
    - o *Des mitoses atypiques*
    - o *De la nécrose tumorale*
    - o *Des signes d'invasion capsulaire ou d'angio-invasion*

2. **La double lecture n'est pas nécessaire** dans les cas suivants :

- Adénome de Conn.
- Adénome corticosurrénalien de score de Weiss < 3 ou bénin selon LWB.
- Phéochromocytome / paragangliome sans critère d'agressivité.

3. En accord avec le pathologiste initial, une relecture peut être réalisée **à la demande d'un clinicien ou de la RCP ENDOCAN COMETE, notamment en cas de discordance** entre les constatations cliniques, morphologiques et évolutives de la maladie en regard du résultat histologique initial, justifiant un contrôle histologique avant décision thérapeutique.

**Quand transmettre vos cas ?**

- De préférence, le plus rapidement possible après votre diagnostic.
- A la demande du clinicien en charge du patient.
- A la demande de la RCP locale ou de la RCP ENDOCAN-COMETE nationale.

**A qui transmettre vos cas ?**

- A l'un des pathologistes participant au réseau : vous êtes libre de le choisir et vous n'avez pas à tenir compte, si vous ne le souhaitez pas, de sa localisation géographique.
- Liste des centres COMETEmath et des pathologistes impliqués :
  - Lille** : Pr Sébastien AUBERT (CHRU), Pr Emmanuelle LETEURTRE (CHRU)
  - Région Parisienne** : Dr Abir AL GHUZLAN (IGR), Dr Mathilde SIBONY (Hôpital Cochin)
  - Brest** : Dr Laurent DOUCET (CHU – Hôpital Morvan)
  - Nantes** : Dr Karine RENAUDIN (CHU)
  - Bordeaux** : Dr Hélène TROUETTE (CHU site HAUT-LEVÊQUE)
  - Grenoble** : Pr Nathalie STURM (CHU)
  - Lyon** : Dr DECAUSSIN-PETRUCCI (CHU LYON SUD)

**Que devez-vous transmettre ?**

1. Les coordonnées du clinicien qui prend en charge le patient (RCP COMETE ou non) d'autant plus qu'il vous a demandé d'envoyer le cas pour relecture. Le pathologiste relecteur pourra ainsi lui demander des renseignements complémentaires souvent nécessaires à l'analyse.
2. Un courrier expliquant les difficultés, la question posée, le contexte, et donnant des renseignements cliniques.
3. Plusieurs lames colorées HE(S) (idéalement  $\geq 5$ ) représentatives de la lésion et permettant l'évaluation des critères cellulaires, architecturaux, de prolifération, d'invasion tumorale et de remaniements nécrotiques (un ou plusieurs blocs correspondants sont souhaités pour faire des immunohistochimies complémentaires éventuelles)
4. Les lames d'immunohistochimie ayant permis de confirmer la nature de la tumeur et son index de prolifération (MiB1)
5. Le double de votre compte rendu
6. La fiche de transmission DIAGINTER.

**Que recevrez-vous en retour ?**

- L'avis concernant votre cas.
- Le matériel que vous avez adressé, à l'exception éventuellement d'un bloc de la pièce opératoire qui sera conservé dans le centre COMETEmath pour étude complémentaire.
- Vous ne serez pas facturé pour vos envois dans le cadre du réseau ENDOCAN-COMETE (cotation ZZQX086 par le centre COMETEmath).