



Informations générales sur le patient

Consentement : OUI NON

NOM D'USAGE :

PRENOM :

Ville de naissance :

Adresse :

Ville de résidence :

Précédent passage en RCP : OUI NON

Représentant du patient :

Commentaires :

Identifiant patient INSC visible :

NOM DE NAISSANCE :

Date de naissance : [] [] / [] [] / [] [] [] [] Age :

Sexe : HOMME FEMME

Code Postal : [] [] [] [] Téléphone :

Profession :

Liste des participants et présents à la RCP

- *Titre, nom, prénom, profession, spécialité*

Contexte de la RCP

RCP du [] [] / [] [] / [] [] [] []

Cas discuté en RCP : OUI NON

FINESS : [] [] [] [] [] [] [] []

Intitulé de la RCP : Gynécologie

Motif de la RCP :

Démarche diagnostique Surveillance après traitement Recours (2^{ème} avis)

Proposition de traitement Ajustement thérapeutique Autre :

Commentaires :

Médecin responsable de la séance :

Médecin référent (demandeur):

Etablissement du médecin référent:

Médecin présentant le dossier (si différent du médecin référent du dossier) :

Médecin traitant :

Pas de Médecin traitant connu



Informations cliniques (TNM) et paracliniques

Circonstances de découverte :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dépistage organisé | <input type="checkbox"/> Circonstance non connue | <input type="checkbox"/> Dépistage individuel |
| <input type="checkbox"/> Manifestation clinique | <input type="checkbox"/> Découverte fortuite | <input type="checkbox"/> Découverte fortuite |
| <input type="checkbox"/> Anomalie biologique | <input type="checkbox"/> Autre (texte libre) | |

Commentaires :

Cas présenté en RCP ce jour :

- Phase initiale Rechute date Progression Suspicion de rechute NA

Si rechute coché :

- Locale
 Locorégionale
 Métastases localisation Os Foie Poumon Moelle Autre

Intervalle entre fin du dernier traitement et récurrence (mois) :

Commentaires :

Co morbidités :

Pour chaque comorbidité cochée, indiquer une date de début

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pathologie cardiovasculaire
Artérite des membres inférieurs
HTA
Insuffisance coronarienne
Valvulopathie
Trouble du rythme
Autre
Insuffisance cardiaque | <input type="checkbox"/> Pathologie métabolique
Diabète
Obésité
Hyperlipidémie
Autre | <input type="checkbox"/> Pathologie hépato-digestive
Insuffisance hépatique
Cirrhose
Autre |
| <input type="checkbox"/> Pathologie rénale
Insuffisance rénale non dialysée
Dialyse
Autre | <input type="checkbox"/> Pathologie respiratoire
Insuffisance respiratoire
Asthme
BPCO
Autre | <input type="checkbox"/> Pathologie neuropsychiatrique
Polynévrite
Syndrome démentiel
Autre |
| <input type="checkbox"/> Grossesse | <input type="checkbox"/> Traitements associés
Anticoagulant
Antiagrégant
Autre | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> Age > 75 ans
<input type="checkbox"/> Dénutrition | | |

Etat général

Capacité de vie OMS : 0 1 2 3 4 NSP Date de l'OMS : []/[]/[]

0 : *Activité extérieure normale sans restriction*

1 : *Réduction des efforts physiques intenses*

2 : *Doit parfois s'aliter mais moins de 50% de la journée*

3 : *Doit être alité plus de 50 % de la journée*



4 : Incapacité totale, alitement fréquent ou constant

Poids actuel : Poids habituel :
 Variation de poids : Taille : IMC :
 Score G8 : (à afficher uniquement si l'âge du patient >= à 75ans) Date du G8 : ___ / ___ / ____
 Evaluation Onco-gériatrique : OUI NON (Si oui, afficher) Date : ___ / ___ / ____

Antécédents

Antécédents personnels carcinologiques Antécédents familiaux carcinologiques
 Antécédents personnels carcinologiques :
 Antécédents familiaux carcinologiques :

Siège de la tumeur primitive

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Col | <input type="checkbox"/> Corps |
| <input type="checkbox"/> Ovaire (annexe) | <input type="checkbox"/> Placenta |
| <input type="checkbox"/> Vagin | <input type="checkbox"/> Vulve |
| <input type="checkbox"/> Péritoine (annexe) | <input type="checkbox"/> Trompes (annexe) |
| <input type="checkbox"/> Autre (texte libre) | <input type="checkbox"/> Non connu |

Date de diagnostic de la pathologie (année) :

Code CIM :

- (C51) Tumeur maligne de la vulve
 (C52) Tumeur maligne du vagin
 (C53) Tumeur maligne du col de l'utérus
 (C54) Tumeur maligne du corps de l'utérus
 (C56) Tumeur maligne de l'ovaire
 (C58) Tumeur maligne du placenta

Mutation BRCA 1/2 : Oui Non NA

Taille clinique (mm) : Taille IRM grand axe (mm) :
 (Apparaît uniquement si on sélectionne col)

Latéralité :

Commentaires :

FIGO (ouvrir le FIGO en fonction de l'organe) :

COL :									
<input type="checkbox"/> Stade 0	<input type="checkbox"/> Stade IA	<input type="checkbox"/> Stade IA1	<input type="checkbox"/> Stade IA2	<input type="checkbox"/> Stade IB	<input type="checkbox"/> Stade IB1	<input type="checkbox"/> Stade IB2	<input type="checkbox"/> Stade IIA	<input type="checkbox"/> Stade IIA1	<input type="checkbox"/> Stade IIA2
<input type="checkbox"/> Stade IIB	<input type="checkbox"/> Stade IIIA	<input type="checkbox"/> Stade IIIB	<input type="checkbox"/> Stade IVA	<input type="checkbox"/> Stade IVB					
CORPS :									
<input type="checkbox"/> Stade IA	<input type="checkbox"/> Stade IB	<input type="checkbox"/> Stade II	<input type="checkbox"/> Stade IIIA	<input type="checkbox"/> Stade IIIB	<input type="checkbox"/> Stade IIIC	<input type="checkbox"/> Stade IIIC1	<input type="checkbox"/> Stade IIIC2		



Stade IVA Stade IVAB

VULVE :

Stade 0 Stade I Stade IA Stade IB Stade II Stade III Stade IIIA Stade IIIB
 Stade IIIC Stade IV Stade IVA Stade IVB

VAGIN :

Stade 0 Stade I Stade II Stade III Stade IV Stade IVA Stade IVB

OVAIRE :

Stade I Stade IA Stade IB Stade IC Stade II Stade IIA Stade IIB Stade IIC Stade III
 Stade IIIA Stade IIIB Stade IIIC Stade IV

TROMPE :

Stade 0 Stade I Stade IA Stade IB Stade IC Stade II Stade IIA Stade IIB Stade IIC
 Stade III Stade IIIA Stade IIIB Stade IIIC Stade IV

PLACENTA :

Stade I Stade II Stade II Stade III Stade III

Informations paracliniques :

Marqueurs tumoraux

COL ET VAGIN

NSE : Chromogranine : SCC : CA 125 :
 CA19.9 : Autre :

CORPS

Récepteurs hormonaux : RE (%) : RP (%) :
 Phénotype RER : Autre :

PLACENTA

HCG : béta HCG : Autre :

ANNEXES

CA 125 : CA 19 9 (U/ml) :
 ACE (ng/ml) : AFP :
 Inhibine B : LDH (U/l) :
 HCG : Autre :

Informations paracliniques :

.....

Statut thérapeutique de la maladie (Choix multiples)

Non traitée antérieurement En cours de traitement Déjà traité



Traitements antérieurs réalisés :

<input type="checkbox"/> Chirurgie	type de chirurgie (texte)	Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Chimiothérapie	nb de cycle (texte)	Date de début de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
		Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Thérapie ciblée	nb de cycle (texte)	Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Hormonothérapie	nb de cycle (texte)	Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Radiothérapie	nb de cycle (texte)	Date de début de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
		Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Autre	nb de cycle (texte)	Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Immunothérapie		Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Thérapie ciblée		Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Traitements en cours :

<input type="checkbox"/> Chirurgie	type de chirurgie (texte)	Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Chimiothérapie	nb de cycle (texte)	Date de début de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Thérapie ciblée	nb de cycle (texte)	Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Hormonothérapie	nb de cycle (texte)	Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Radiothérapie	nb de cycle (texte)	Date de début de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Autre	nb de cycle (texte)	Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Immunothérapie		Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Thérapie ciblée		Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Résumé clinique

.....

EXAMENS ANATOMOPATHOLOGIQUES

Col

Type de prélèvement : Biopsie Conisation Hystérectomie NSP

Date du prélèvement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| NSP

Prélèvement adressé tumorothèque : OUI NON

Type histologique :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adénocanthome | <input type="checkbox"/> Adénocarcinome | <input type="checkbox"/> Adénocarcinome à cellules claires |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome adénoquameux | <input type="checkbox"/> ASCH | <input type="checkbox"/> ASCUS |
| <input type="checkbox"/> Atypies glandulaires | <input type="checkbox"/> Carcinome Epidermoïde | <input type="checkbox"/> Carcinome Neuroendocrine |
| <input type="checkbox"/> HSIL | <input type="checkbox"/> LSIL | <input type="checkbox"/> Lymphome |
| <input type="checkbox"/> Mélanome | <input type="checkbox"/> Sarcome | <input type="checkbox"/> TMMM |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome de l'endomètre | <input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde | <input type="checkbox"/> Carcinome in situ |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

HPV oncogène : Positif Négatif autre



Taille histologique de la tumeur :
 Surface ou diamètre maximal(e) (mm) :
 Profondeur (mm) :

Berges latérales d'exérèse :
 Taille des marges (mm) : Saines Limites Envahies

Statut ganglionnaire :
 droit Nb ganglion(s) envahi(s) : / Total ganglions prélevés :
 ..
 gauche Nb ganglion(s) envahi(s) : / Total ganglions prélevés :
 ..
 Ganglion sentinelle Curage complet

Micrométastase (0,2 à 2mm) : OUI NON
 Si oui :
 Pelvien + Lomboaortique + Autre susclaviculaire Autre inguinale
 Pelvien - Lomboaortique - Autre axillaire iliaque commun

Emboles vasculaires : OUI NON

Commentaires :

Vagin

Type de prélèvement : biopsie autre NSP

Date **prélèvement** : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| NSP

Prélèvement adressé tumorothèque : OUI NON

Type histologique :

<input type="checkbox"/> Adénocanthome	<input type="checkbox"/> Adénocarcinome	<input type="checkbox"/> Adénocarcinome à cellules claires
<input type="checkbox"/> Adénocarcinome adénosquameux	<input type="checkbox"/> ASCH	<input type="checkbox"/> ASCUS
<input type="checkbox"/> Atypies glandulaires	<input type="checkbox"/> Carcinome Epidermoïde	<input type="checkbox"/> Carcinome Neuroendocrine
<input type="checkbox"/> HSIL	<input type="checkbox"/> LSIL	<input type="checkbox"/> Lymphome
<input type="checkbox"/> Mélanome	<input type="checkbox"/> Sarcome	<input type="checkbox"/> TMMM
<input type="checkbox"/> VAIN 1	<input type="checkbox"/> VAIN 2	<input type="checkbox"/> VAIN 3
<input type="checkbox"/> Adénocarcinome de l'endomètre	<input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde	<input type="checkbox"/> Carcinome in situ
<input type="checkbox"/> Autre :		

HPV oncogène : Positif Négatif

Taille de la tumeur :
 Surface ou diamètre maximal(e) (mm) :
 Profondeur (mm) :

Berges latérales d'exérèse :
 Taille des marges (mm) : Saines Limites Envahies

Statut ganglionnaire :
 Droit Nb ganglion(s) envahi(s) : / Total ganglions prélevés :
 ..



Gauche Nb ganglion(s) envahi(s) : / Total ganglions prélevés :

Micrométastase (0,2 à 2mm) : OUI NON

Si oui :

Pelvien + Lomboaortique + Autre susclaviculaire Autre inguinale
 Pelvien - Lomboaortique - Autre axillaire iliaque commun

Emboles vasculaires : OUI NON

FIGO histologique **VAGIN** :

Stade 0 Stade I Stade II Stade III Stade IV Stade IVA Stade IVB

Commentaires :

Corps

Type de prélèvement : biopsie Autre : NSP

Date prélèvement : |_| / |_| / |_|_| NSP

Prélèvement adressé tumorothèque : OUI NON

Infiltration du myomètre :

Grade de différenciation : 1 2 3 NSP

Histologie :

Adénocarcinome à cellules claires Adénocarcinome endométrioïde grade 1
 Adénocarcinome endométrioïde grade 2 Adénocarcinome endométrioïde grade 3
 Adénocarcinome séreux de bas grade Adénocarcinome séreux de haut grade
 Leiomyosarcome de bas grade Leiomyosarcome de haut grade
 Sarcome stromal de bas grade Sarcome stromal de haut grade
 STUMP TMMM
 Adénocarcinome de l'endomètre Carcinome épidermoïde Carcinome in situ
 Autre :

Statut ganglionnaire :

droit Nb ganglion(s) envahi(s) : / Total ganglions prélevés :

gauche Nb ganglion(s) envahi(s) : / Total ganglions prélevés :

Ganglion sentinelle Curage complet

Micrométastase (0,2 à 2mm) : OUI NON

Si oui, localisation :

Pelvien + Lomboaortique +
 Pelvien - Lomboaortique -
 iliaque commun Autre :

Emboles vasculaires : OUI NON

FIGO **CORPS** :

Stade IA Stade IB Stade II Stade IIIA Stade IIIB Stade IIIC Stade IIIC1 Stade IIIC2



Stade IVA Stade IVAB

Commentaires :

Placenta

Type de prélèvement : Biopsie Autre (texte) NSP

Date de prélèvement : / / NSP

Prélèvement adressé tumorothèque : OUI NON

Score de gravité de Whoo :

Type histologique : tumeurs gestationnelles

FIGO PLACENTA :

Stade I Stade IIA Stade IIB Stade IIIA Stade IIIB

Commentaires :

ANNEXES (Ovaire, trompes, péritoine)

rappeler le nom du siège de la tumeur sélectionnée

Type de prélèvement : Biopsie Pièce opératoire Autre NSP

Date de prélèvement : / / NSP

Prélèvement adressé tumorothèque : OUI NON

Type Histologique :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome | <input type="checkbox"/> Adénocarcinome à cellules claires |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome endométrioïde grade 1 | <input type="checkbox"/> Adénocarcinome endométrioïde grade 2 |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome endométrioïde grade 3 | |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome mucineux endocervical de type expansif | |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome mucineux endocervical de type infiltratif séreux | <input type="checkbox"/> Adénocarcinome Séreux bas grade |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome mucineux intestinal | <input type="checkbox"/> Carcinome indifférencié |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome Séreux haut grade | <input type="checkbox"/> Lymphome |
| <input type="checkbox"/> Carcinome neuroendocrine | <input type="checkbox"/> Pseudomyxome péritonéal |
| <input type="checkbox"/> Métastase | <input type="checkbox"/> TMMM |
| <input type="checkbox"/> Sarcome (texte 15 à 20 lettres) | <input type="checkbox"/> Tumeur borderline mucineuse |
| <input type="checkbox"/> Tumeur borderline endométrioïde endocervicale | |
| <input type="checkbox"/> Tumeur borderline mucineuse intestinale | <input type="checkbox"/> Tumeur borderline séreuse |
| <input type="checkbox"/> Tumeur de Brenner maligne | <input type="checkbox"/> Tumeur des cordons sexuels (texte) |
| <input type="checkbox"/> Tumeur germinale (texte) | |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome de l'endomètre <input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde <input type="checkbox"/> Carcinome in situ | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | |

Résidu : CC0 CC1 CC2



Tumeur borderline, implants invasifs : OUI NON

Stadification péritonéale : Complète Incomplète

Cytologie péritonéale : Négative Positive

Statut ganglionnaire :

droit Nb ganglion(s) envahi(s) : / Total ganglions prélevés :

..

gauche Nb ganglion(s) envahi(s) : / Total ganglions prélevés :

..

Micrométastase (0,2 à 2mm) : OUI NON

Si oui, localisation :

Pelvien + Lomboaortique + Autre susclaviculaire Autre inguinale

Pelvien - Lomboaortique - Autre axillaire iliaque commun

FIGO

OVAIRE :

Stade I Stade IA Stade IB Stade IC Stade II Stade IIA Stade IIB Stade IIC Stade III

Stade IIIA Stade IIIB Stade IIIC Stade IV

TROMPE :

Stade 0 Stade I Stade IA Stade IB Stade IC Stade II Stade IIA Stade IIB Stade IIC

Stade III Stade IIIA Stade IIIB Stade IIIC Stade IV

Commentaires :

Vulve

Type de prélèvement : Biopsie Pièce opératoire Autre (texte) NSP

Date de prélèvement : |_| / |_| / |_|_| NSP

Prélèvement adressé tumorothèque : OUI NON

Type Histologique :

VIN différenciée Carcinome de l'endomètre

Carcinome verruqueux Carcinome épidermoïde

Carcinome in situ VIN classique

Adénocarcinome

micro infiltration Sarcome

Maladie de Paget Mélanome

Carcinome épidermoïde Autre :

Taille tumeur (mm) : Multifocalité : OUI NON

Berges latérales d'exérèse :

Taille des marges (mm) : Etat : Saines Limites Envahies

Statut ganglionnaire :



droit Nb ganglion(s) envahi(s) : / Total ganglions prélevés :

..

gauche Nb ganglion(s) envahi(s) : / Total ganglions prélevés :

..

Ganglion sentinelle Curage complet

Rupture capsulaire : OUI NON

Emboles vasculaires : OUI NON

FIGO VULVE :

Stade 0 Stade I Stade IA Stade IB Stade II Stade III Stade IIIA Stade IIIB

Stade IIIC Stade IV Stade IVA Stade IVB

Commentaires :

Autre

REPRENDRE LE NOM D'ORGANE INDIQUE DANS AUTRE DANS TUMEUR PRIMITIVE

Prélèvement : OUI NON (si oui date obligatoire)

Date de prélèvement : []/[]/[] NSP

[]/[]/[]

Type de prélèvement Biopsie Pièce opératoire

Grade histologique : 0 1 2 3

Prélèvement adressé tumorothèque : OUI NON

Résidu tumoral après chirurgie :

0 : Absence de lésion tumorale sur limites d'exérèse

1 : Limites d'exérèse tumorale à l'examen microscopique

2 : Résidu tumoral macroscopique

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

Proposition de prise en charge

Résumé pré-thérapeutique (synthèse/commentaire) :

.....

Dossier complet OUI NON (si non commentaires)

Commentaires :



Nature de la proposition :

- Recours à une RCP régionale ou nationale**
- Nécessité d'examens complémentaires** (si oui préciser autant de fois que nécessaire)
- Type d'examen (texte libre)
 - Date souhaitée
 - Date au + tard
- Surveillance (si oui description en texte libre)**
- Proposition de traitement**
- Décision reportée**
- A représenter en RCP**
- Arrêt des traitements**

Type de proposition :

Liste déroulante (Choix unique)

- Application d'un référentiel**
- Application d'un référentiel international
 - Application d'un référentiel national
 - Traitement chirurgical du cancer de l'ovaire – Recommandations INCa, 2009
 - Traitements adjuvants et de consolidation du cancer de l'ovaire – Recommandations INCa, 2009
 - Cancer de l'endomètre – Recommandations INCa, 2010
 - Actualisation des recos nationales : CAT devant un frottis cervico-utérin anormal, recueil des besoins – Recommandations INCa, 2013
 - Autre :
 - Application d'un référentiel régional
 - Référentiel régional Gynécologie d'aide à la décision en RCP – Onco NPDC, 2016
 - Autre :
 - Traitement hors AMM application d'un référentiel régional
- Traitement hors référentiel**

Plan de traitement par ordre chronologique : Onglet ouvert par défaut mais qui peut se refermer (items obligatoires)

Type de traitement (choix multiple)	Type de traitement détaillé (Annexe)	Date de début envisagée	Commentaires	Structure/Professionnel
<input type="checkbox"/> Chirurgie de la vulve	<ul style="list-style-type: none"> • Vulvectomie superficielle partielle • Vulvectomie superficielle totale • Vulvectomie radicale partielle • Vulvectomie radicale totale 			
<input type="checkbox"/> Chirurgie du vagin	<ul style="list-style-type: none"> • Colpectomie partielle • Colpectomie totale 			
<input type="checkbox"/> Chirurgie de l'utérus	<ul style="list-style-type: none"> • Conisation • Trachélectomie simple • Trachélectomie élargie 			



	<ul style="list-style-type: none"> • Hystérectomie totale simple sans conservation ovarienne • Hystérectomie totale simple avec conservation ovarienne • Hystérectomie totale élargie sans conservation ovarienne • Hystérectomie totale élargie avec conservation ovarienne 			
<input type="checkbox"/> Chirurgie de l'ovaire	<ul style="list-style-type: none"> • Kystectomie unilatérale • Kystectomie bilatérale • Ovariectomie unilatérale • Ovariectomie bilatérale • Salpingectomie unilatérale • Salpingectomie bilatérale • Annexectomie unilatérale • Annexectomie bilatérale • Stadification péritonéale • Stadification péritonéale et rétropéritonéale • Chirurgie de cytoréduction maximale 			
<input type="checkbox"/> Chirurgie du pelvis	<ul style="list-style-type: none"> • Exentération pelvienne antérieure • Exentération pelvienne postérieure • Exentération pelvienne totale • Adénectomie seule 			
<input type="checkbox"/> Chirurgie ganglionnaire	<ul style="list-style-type: none"> • Ganglion sentinelle unilatéral • Ganglion sentinelle bilatéral • Curage inguinal unilatéral • Curage inguinal bilatéral • Curage pelvien unilatéral • Curage pelvien bilatéral • Curage lombo-aortique 			
<input type="checkbox"/> Autre chirurgie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie (plans de traitement : cf. annexe) <input type="checkbox"/> Curiethérapie <input type="checkbox"/> Hormonothérapie <input type="checkbox"/> Immunothérapie <input type="checkbox"/> Soins palliatifs <input type="checkbox"/> Radiothérapie <input type="checkbox"/> Thérapies ciblées <input type="checkbox"/> Radiologie interventionnelle <input type="checkbox"/> Radiothérapie/chimiothérapie simultanées <input type="checkbox"/> Autres traitement médicamenteux spécifiques <input type="checkbox"/> Endoscopie interventionnelle <input type="checkbox"/> Surveillance <input type="checkbox"/> Consultation onco-génétique <input type="checkbox"/> Autre				

Préservation de la fertilité

OUI NON

Femmes

Onco_Fertilite.oscar-lambret@apicrypt.fr

Tel : +33 (0)3 20 29 59 18

Hommes

cecos@chru-lille.fr

Tel : +33 (0)3 20 44 66 33



Fax +33 (0)3 20 29 58 96

Fax : +33 (0)3 20 44 69 48

Proposition liée au contexte :

- Oncogénétique
 Registre des tumeurs rares

- Préservation de la fertilité
 Cancer et grossesse

Cadre de la Proposition de prise en charge

Essai clinique : OUI NON si oui préciser lequel

Description de la proposition thérapeutique :
.....



Annexes – Classification FIGO

• VULVE

- **Stade 0** : carcinome intraépithélial localisé ou diffus
- **Stade I** : confiné à la vulve ou au périnée, N0
 - IA : T ≤ 2cm et invasion stromale ≤ 1.0 mm
 - IB : T > 2cm, ou ≤ 2cm mais invasion stromale > 1.0 mm
- **Stade II** : toute taille N0, mais avec extension aux structures périnéales adjacentes (urètre (1/3 distal), vagin, anus)
- **Stade III** : pN1 inguinal
 - IIIA : 1pN1 ≥ 5mm ou 2 pN1 < 5mm
 - IIIB : 2 pN1 ou + ≥ 5mm ou 3 pN1 ou +, tous < 5m
 - IIIC : tout pN1 avec rupture capsulaire
- **Stade IV** : atteinte organes pelviens, N2 (= ing. bilat.) ou métastases
 - IVA : atteinte urètre supérieur (> 1cm), muqueuse vésicale ou rectale, os pubien ou N2
 - IVB : métastases à distance (incluant N+ pelvien)

D'après FIGO 2009 IJGO 2009, 105, 1-109

• VAGIN

- **Stade 0** : carcinome in situ, VAIN3
- **Stade I** : carcinome limité à la muqueuse vaginale
- **Stade II** : infiltration sous muqueuse dans le paramètre sans atteinte de la paroi pelvienne
- **Stade III** : atteinte de la paroi pelvienne
- **Stade IV** :
 - IVA : atteinte muqueuse vraie (pas l'oedème bulleux) vésicale ou rectale ou extension en dehors du pelvis
 - IVB : métastase à distance

D'après FIGO 2009 IJGO 2009, 105, 1-109



• COL UTERIN

- **Stade 0** : dysplasies (LSIL/HSIL), carcinome in situ
- **Stade I** : lésion limitée au col
 - IA : **micro-invasif** (défini sur pièce de conisation ou d'hystérectomie) ;
 - **IA1** : invasion ≤ 3 mm en profondeur et ≤ 7 mm en surface
 - **IA2** : $3 <$ invasion ≤ 5 mm profondeur et ≤ 7 mm en surface
 - IB : invasif clinique (à partir de invasion > 5 mm profondeur ou > 7 mm en surface)
 - **IB1** : lésion cliniquement visible ≤ 4 cm (mais nous privilégions le diamètre maximal IRM de la tumeur) SOR IB1
 - **IB2** : lésion cliniquement visible > 4 cm dans son plus grand diamètre clinique SOR IB2
- **Stade II** : extension vaginale ou paramétriale limitée
 - IIA : atteinte vaginale isolée mais limitée aux 2/3 supérieurs:
 - **IIA1** : lésion cliniquement visible ≤ 4 cm
 - **IIA2** : lésion cliniquement visible **> 4 cm**
 - IIB : atteinte paramétriale mais sans fixation à la paroi pel.: **proximale** ; **distale**
- **Stade III** : extension vaginale ou paramétriale étendue
 - IIIA : atteinte isolée 1/3 inférieur du vagin
 - IIIB : atteinte paramétriale fixée à la paroi pelvienne ou hydronéphrose ou rein muet
- **Stade IV** : extension aux organes pelviens ou métastases
 - **IVA** : atteinte muqueuse de la vessie ($>$ à œdème bulleux) et/ou du rectum
 - **IVB** : métastases à distance

• CORPS UTERIN

- **Stade I** : localisé au corps utérin (**endométriode, non endométriode**)
 - IA G 1,2,3 : infiltration $\leq \frac{1}{2}$ épaisseur myomètre
 - IB G 1,2,3 : infiltration $> \frac{1}{2}$ épaisseur du myomètre
- **Stade II** : G 1,2,3 : Invasion du stroma cervical sans extension au delà de l'utérus,
- **Stade III** :
 - IIIA G 1,2,3 : atteinte séreuse, et/ou de l'annexe
 - IIIB G 1,2,3 : métastase(s) vaginale(s) ou atteinte paramétriale
 - IIIC G 1,2,3 : métastase(s) ganglionnaire(s) pelvienne(s) ou paraaortique(s)
 - IIIC1 : ganglions pelviens positifs
 - IIIC2 : ganglions paraaortiques positifs avec ou sans pN1 pelvien
- **Stade IV** :
 - IVA G 1,2,3 : atteinte muqueuse ($>$ oedème bulleux) de la vessie ou du rectum : SOR
stade IV
 - IVB : métastase(s) abdominale(s) et/ou à distance et/ou N+ inguinal

Grading histologique
G 1 : $\leq 5\%$ de cellules non glandulaires ni morulaires
G 2 : $6-50\%$ de cellules non glandulaires ni morulaires



• SARCOMES

Classification FIGO 2009 sarcomes utérins 1

– Léiomyosarcome : stadification générale conventionnelle

- Stade I : tumeur limitée à l'utérus
 - IA \leq 5cm
 - IB $>$ 5cm
- Stade II : extension au pelvis
 - IIA : atteinte annexielle
 - IIB : extension pelvienne au delà de l'utérus et des annexes
- Stade III : Envahissement de l'abdomen
 - IIIA : 1 site
 - IIIB : $>$ 1 site
- Stade IV : IVA: atteinte vessie /rectum; IVB : métastases à distance

FIGO classification update : IJGO 2009; 104 , 179

Classification FIGO 2009 sarcomes utérins 2

- Sarcome stromal endométrial (ESS) et adénosarcomes
- Stade I : limitée à l'utérus
 - IA : limitée à muqueuse endomètre ou endocol
 - IB : atteinte myomètre \leq $\frac{1}{2}$ épaisseur
 - IC : atteinte myomètre $>$ $\frac{1}{2}$ épaisseur
- Stade II : tumeur étendue au pelvis
 - IIA : atteinte annexielle
 - IIB : extension aux tissus pelviens
- Stade III : invasion des tissus abdominaux
 - IIIA : 1 site
 - IIIB : $>$ 1 site
 - IIIC : atteinte ganglionnaire pelvienne et/ou paraaortique
- Stade IV : IVA : atteinte vessie ou rectum; IVB : métastases à distance
- Carcinosarcome : = stadification FIGO de l'endomètre

FIGO classification update : IJGO 2009; 104 , 179



• TUMEURS TROPHOBLASTIQUES

- Stade 1 : maladie confinée à l'utérus
- Stade 2 : extension en dehors de l'utérus mais limitée aux structures génitales (annexes, vagin, ligament large)
- Stade 3 : Extension pulmonaire avec ou sans atteinte génitale connue
- Stade 4 : tout autre site métastatique

• OVAIRE

- **Stade I : limité aux ovaires**
 - IA : un ovaire sans ascite +, sans végétation exokystique, capsule intacte
 - IB : deux ovaires sans ascite +, sans végétation exokystique, capsule intacte
 - IC : IA ou IB avec ascite + ou cytologie + végétation ou capsule rompue
- **Stade II : limité au pelvis**
 - IIA : atteinte de l'utérus ou des trompes, sans ascite +
 - IIB : atteinte d'autres tissus pelviens, sans ascite +
 - IIC : IIA ou IIB avec ascite + ou cytologie + végétations ou capsule rompue
- **Stade III : atteinte péritonéale abdomino-pelvienne ou ganglionnaire**
 - IIIA : Extension microscopique du péritoine ou épiploon, N-
 - IIIB : Implants péritonéaux <= 2cm, N-
 - IIIC : Implants péritonéaux > 2 cm et/ou N+ pelviens, paraaortiques ou inguinaux
- **Stade IV : métastase parenchymateuse, épanchement pleural +**

TNM Classification of malignant tumours, UICC, Wiley Liss Ed, 5^e ed. 1997

• TROMPE

- Stade 0 : carcinome in situ
- Stade 1 : limité à la trompe
 - IA : limité à 1 trompe, avec extension à la sous muqueuse et/ou musculuse, mais pas pénétration séreuse ou ascite+
 - IB : limité aux 2 trompes, avec extension à la sous muqueuse et/ou musculuse, mais pas pénétration séreuse ou ascite+
 - IC : IA ou IB avec pénétration séreuse ou ascite+
- Stade 2 : atteinte pelvienne
 - IIA : extension/métastase utérus ou ovaires
 - IIB : extension aux autres organes pelviens
 - IIC : IIA ou B avec ascite ou lavage péritonéal +
- Stade 3 : implants abdominaux ou envahissement ganglionnaire
 - IIIA : atteinte péritonéale microscopique, pN0
 - IIIB : implants péritonéaux < 2cm, pN0
 - IIIC : implants péritonéaux >2cm ou pN1 pelviens, lombo-aortiques ou inguinaux
- Stade 4 : métastases à distance, épanchement pleural +, M+ parenchymateuses hépatiques

FIGO classification update, IJGO 2009; 105-1-4



Types de traitement en chimiothérapie

BEVACIZUMAB SEUL / GYNECOLOGIE
CAELYX SEUL
CARBOPLATINE - ENDOXAN / Ovaire
CARBOPLATINE - ETOPOSIDE
CARBOPLATINE - PACLITAXEL - BEVACIZUMAB
CARBOPLATINE - TAXOL / GYNECOLOGIE
CARBOPLATINE AUC 2 - TAXOL Hebdomadaire / GYNECOLOGIE
CARBOPLATINE AUC 5 - TAXOL Hebdomadaire / GYNECOLOGIE
CARBOPLATINE CAELYX PACA 01
CARBOPLATINE SEUL GYNECOLOGIE
CHIP HYPERTHERMIE
CIPPI
CISPLATYL - ETOPOSIDE / GYNECOLOGIE
CISPLATYL et RADIOTHERAPIE
CISPLATYL SEUL 100mg/m ²
CISPLATYL SEUL 50mg/m ²
DOCETAXEL Hebdomadaire 30 mg/m ²
EMA/CO
EPIRUBICINE SEULE / GYNECOLOGIE
GEMCITABINE / GYNECOLOGIE
METHOTREXATE INTRAMUSCULAIRE
NAVELBINE SEULE 25 mg/m ² / GYNECOLOGIE
PACLITAXEL HEBDOMADAIRE - BEVACIZUMAB
TAXOL - CISPLATYL / Ovaire
TAXOL 175 mg/m ² / Ovaire
TAXOL 80 ou 90 mg/m ² HEBDOMADAIRE / GYNECOLOGIE
TAXOTERE - GEMCITABINE / Sarcome utérin / Protocole de rattrapage
TOPOTECAN HEBDOMADAIRE 4 mg/m ² / GYNECOLOGIE
TOPOTECAN 1,25 mg/m ² / Ovaire / GYNECOLOGIE
TOPOTECAN 1,5 mg/m ² / Ovaire / GYNECOLOGIE
YONDELIS - CAELYX

Types de traitement en chimiothérapie adjuvante

Autres (texte libre)
3xFEC 100 + 3xDocetaxel
3xFEC 100 + 3xDocetaxel - Trastuzumab
4xAC + 4xPaclitaxel
4xAC Doxorubicine - Cyclophosphamide
4xAT Doxorubicine - Docetaxel
4xET Epirubicine - Docetaxel
4xTC Docetaxel - Cyclophosphamide
6xCMF



6xFEC 50
6xFEC 75
6xTAC Docetaxel - Doxorubicine - Cyclophosphamide
4xEC Epirubicine + Cyclophosphamide
TCH Docetaxel - Carboplatine - Herceptin

Types de traitement en chimiothérapie néo-adjuvante

3xFEC 100 + 3xDocetaxel
3xFEC 100 + 3xDocetaxel - Trastuzumab
AC Doxorubicine - Cyclophosphamide
AT Doxorubicine - Docetaxel
CMF
TC Docetaxel - Cyclophosphamide
Taxotere - Herceptin - Pertuzumab

Types de traitement en chimiothérapie palliative

Aromasine Afinitor - Zoladex
Capecitabine
Capecitabine - Bevacizumab
Capecitabine - Lapatinib
CMF
Docetaxel
Docetaxel - Carboplatine
Docetaxel - Cyclophosphamide
Docetaxel - Capecitabine
Doxorubicine
Doxorubicine Lyposomale - Cyclophosphamide
Doxorubicine Lyposomale Pegylée
Doxorubicine Lyposomale Pegylée - Docetaxel
Epirubicine
Eribuline
FEC 50
FEC 75
Gemcitabine - Paclitaxel
Gemcitabine - Platine
Paclitaxel
Paclitaxel - Bevacizumab
Paclitaxel - Capecitabine
Taxotere - Herceptin - Pertuzumab
Trastuzumab - Docetaxel
Trastuzumab - Gemcitabine
Trastuzumab - Navelbine



Trastuzumab - Paclitaxel
Vinorelbine
Vinorelbine - Capecitabine
Vinorelbine - Epirubicine
Vinorelbine - Gemcitabine