



Informations générales sur le patient

Consentement : OUI NON

NOM D'USAGE :

PRENOM :

Ville de naissance :

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_|

Précédent passage en RCP : OUI NON

Représentant du patient :

Commentaires :

.....

Identifiant patient INSC visible :

NOM DE NAISSANCE :

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_| Age :

Sexe : HOMME FEMME

Ville de résidence :

Téléphone :

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 : |_|_|_|_|_|_|_|

Visio conférence : OUI NON Etablissement en visio :

Intitulé de la RCP : Dermatologie

Motif de la RCP :

| | | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Démarche diagnostique | <input type="checkbox"/> Surveillance après traitement | <input type="checkbox"/> Recours (2 ^{ème} avis) |
| <input type="checkbox"/> Proposition de traitement | <input type="checkbox"/> Ajustement thérapeutique | <input type="checkbox"/> 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

Patient présent : OUI NON



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 | |

Commentaires :

Cas présenté en RCP ce jour (si Localisation différente de la tumeur primitive) :

- | | | | | |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Phase initiale | <input type="checkbox"/> Rechute date | <input type="checkbox"/> suspicion | <input type="checkbox"/> progression | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> Locorégionale | | | | |
| <input type="checkbox"/> Métastases | | | | |

Commentaires :

Co morbidités :

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pathologie cardiovasculaire Artérite des membres inférieurs HTA Insuffisance coronarienne Valvulopathie Trouble du rythme Insuffisance cardiaque Autre | <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 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 Immunosuppresseurs Autre | <input type="checkbox"/> Autres : |

Commentaires :

Etat général



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

0 : Activité extérieure normale sans restriction **3 : Doit être alité plus de 50 % de la journée**
1 : Réduction des efforts physiques intenses **4 : Incapacité totale, alitement fréquent ou constant**
2 : Doit parfois s'aliter mais moins de 50% de la journée

Poids actuel : Poids habituel :

Variation de poids en % : Taille (en cm) : IMC : (taille/poids²) :

Score G8 : (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

(selon coches, affiche les champs textes correspondant)

Antécédents personnels carcinologiques :

Antécédents familiaux carcinologiques :

Siège de la tumeur primitive (Localisation) :

Peau Ongles Muqueuses génitales Muqueuses ORL Non connu
 Autre :

Reprise du nom du siège de la tumeur sélectionnée n°1

Précision :

Tête et cou

- cuir chevelu
- front
- sourcil
- tempe
- zone inter sourcillière
- paupière supérieure
- paupière inférieure
- canthus interne
- canthus externe
- pavillon de l'oreille
- lobe de l'oreille
- nez
- dos du nez
- aile du nez
- pointe du nez
- joue
- lèvre supérieure
- lèvre inférieure
- muqueuse buccale
- menton
- cou

Tronc

- épaule
- poitrine
- abdomen
- dos
- bras
- avant bras
- main
- génital
- fesse
- cuisse
- genou
- jambe
- pied

primitif inconnu



Date de diagnostic de la pathologie / /

Code CIM (Cf. Annexe)

Latéralité : Droite Gauche Inférieure Supérieure Médiane multifocal

TNM :(Cf. liste classification TNM)

Commentaires :

.....

.....

Liste Classification cTNM

- Type de TNM (liste déroulante) :
- TNM Carcinome basocellulaire
 - TNM Carcinome de Merkel TNM Carcinome de la paupière
 - TNM Carcinome de la vulve TNM Carcinome des lèvres
 - TNM Carcinome du pénis TNM Carcinome (hors neuroendocrine de Merkel)
 - TNM Carcinome epidermoïde
 - TNM Mélanome
 - TNM dermatofibrosarcome et sarcome des tissus mous

Classification TNM (en fonction de l'item choisi dans la liste) :

TNM carcinome basocellulaire :

- Stade T : Tx T0 Tis T1 T2 T3 T4
- Stade N : Nx N0 N1 N2 N3
- Stade M : Mx M0 M1
- NSP

TNM carcinome de Merkel (détail en annexe) :

- Stade T : T0 T1 T2 T3 T4 Tis Tx
- Stade N : N0 N1 N1a N1b N2 Nx
- Stade M : M0 M1 M1a M1b Mx
- NSP
- Stade cancer : Stade 0 Stade IA Stade IB Stade IIA
- Stade IIB Stade IIC Stade IIIA Stade IIIB
- Stade IV

TNM Carcinome de la paupière (détail en annexe) :

- Stade T : T0 T1 T2 T3 T4 Tis Tx
- Stade N : N0 N1 Nx
- Stade M : M0 M1 Mx
- NSP

TNM Carcinome de la vulve (détail en annexe) :

- Stade T : T0 T1 T2 T3 T4 Tis Tx
- Stade N : N0 N1 N2 Nx
- Stade M : M0 M1 Mx
- NSP

TNM Carcinome des lèvres (détail en annexe) :

- Stade T : T0 T1 T2 T3 T4 Tis Tx



**FICHE RCP
DERMATOLOGIE**



Stade N : N0 N1 N2 N2a N2b N2c N3 Nx
 Stade M : M0 M1 Mx
 NSP

TNM Carcinome du pénis (détail en annexe) :

Stade T : T0 T1 T2 T3 T4 Tis Tx
 Stade N : N0 N1 N2 N3 Nx
 Stade M : M0 M1 Mx
 NSP

TNM Carcinome (hors neuroendocrine de Merkel) (détail en annexe) :

Stade T : T0 T1 T2 T3 T4 Tis Tx
 Stade N : N0 N1 N2a N2b N2c N3a N3b Nx
 Stade M : M0 M1 Mx
 NSP

TNM carcinome épidermoïde :

Stade T : Tx T0 Tis T1 T2 T3 T4
 Stade N : Nx N0 N1 N2 N3
 Stade M : Mx M0 M1
 NSP

TNM Mélanome (détail en annexe) :

Stade T : T0 T1 T1a T1b T2 T2a T2b T3 T3a T3b T4
 T4a T4b Tis Tx
 Stade N : N0 N1a N1b N2a N2b N3 Nx
 Stade M : M0 M1a M1b M1c Mx
 NSP

Stade cancer: Stade 0 Stade IA Stade IB Stade IIA
 Stade IIB Stade IIC Stade IIIA Stade IIIB
 Stade IIIC Stade IV

TNM dermatofibrosarcome et sarcome des tissus mous (détail en annexe) :

Stade T : T0 T1 T1a T1b T2a T2b Tx
 Stade N : N0 N1 Nx
 Stade M : M0 M1 Mx
 NSP

Résumé clinique :

.....

Informations paracliniques :

.....

Statut thérapeutique de la maladie :

(choix multiple)

Non traitée antérieurement En cours de traitement déjà traité



Traitements en cours: (lignes duplicables)

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chirurgie | Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Chimiothérapie | Date de début de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Radiothérapie | Date de début de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Radiothérapie-chimiothérapie | Date de début de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Autre | Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Immunothérapie | Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Thérapie ciblée | Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Traitement dans le cadre d'un essai clinique | Date de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |

Traitements antérieurs réalisés : (lignes duplicables)

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chirurgie | Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Chimiothérapie | Date de début de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| | Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Radiothérapie | Date de début de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| | Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Radiothérapie-chimiothérapie | Date de début de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| | Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Autre | Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Immunothérapie | Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Thérapie ciblée | Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> Traitement dans le cadre d'un essai clinique | Date de fin de traitement : _ _ / _ _ / _ _ _ _ |

EXAMENS ANATOMOPATHOLOGIQUES

Prélèvements OUI NON (si oui date obligatoire) NSP

Tableau de synthèse des prélèvements

- | | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Biopsie | Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ | <input type="checkbox"/> NSP |
| <input type="checkbox"/> Pièce opératoire | Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ | <input type="checkbox"/> NSP |
| <input type="checkbox"/> Ponction cytologique | Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ | <input type="checkbox"/> NSP |
| <input type="checkbox"/> Autre | Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ | <input type="checkbox"/> NSP |

Type de prélèvement :

Type histologique :

- | | |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Basocellulaire (choix multiple) | <input type="checkbox"/> Superficiel |
| | <input type="checkbox"/> Infiltrant |
| | <input type="checkbox"/> Nodulaire |
| | <input type="checkbox"/> Sclérodermiforme |
| | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Mélanome | <input type="checkbox"/> SSM |
| | <input type="checkbox"/> NM |



- ALM
- LLM
- sans primitif connu révélé stade 3
- sans primitif connu révélé stade 4
- inclassable
- desmoplastique
- spitzoïde
- autre :

Indice de Breslow :

Index mitotique : faible élevé NSP

Ulcération : oui non NSP

Autre :

Marqueurs de biologie moléculaire :

Présence mutation CKIT : oui non non testé

Présence mutation BRAF : oui non non testé

Présence mutation NRAS : oui non non testé

Epidermoïde

- Différencié
- Non-différencié
- In situ Métastase cutanée
- Invasif Métastase ganglionnaire
- Primitif inconnu

Autre type

- Merkel
- Dermatofibrosarcome
- Tumeur annexielle
- Autre :

Marge d'exérèse :

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

Nombre de ganglions envahis/Nombre en rupture capsulaire/ganglions examinés :N+ /RC+ /N

Commentaires :

.....

...

Classification pTNM

- Type de pTNM :
- pTNM Carcinome de Merkel pTNM Carcinome de la paupière
 - pTNM Carcinome de la vulve pTNM Carcinome des lèvres
 - pTNM Carcinome du pénis pTNM Carcinome (hors neuroendocrine de Merkel)
 - pTNM Mélanome
 - pTNM dermatofibrosarcome et sarcome des tissus mous



Classification pTNM (en fonction de l'item choisi dans la liste) :

pTNM Carcinome de Merkel (détail en annexe) :

Stade pT : pT0 pT1 pT2 pT3 pT4 pTis pTx
 Stade pN : pN0 pN1 pN1a pN1b pN2 pNx
 Stade pM : pM0 pM1 pM1a pM1b pMx

pTNM Carcinome de la paupière (détail en annexe) :

Stade pT : pT0 pT1 pT2 pT3 pT4 pTis pTx
 Stade pN : pN0 pN1 pNx
 Stade pM : pM0 pM1 pMx

pTNM Carcinome de la vulve (détail en annexe) :

Stade pT : pT0 pT1 pT2 pT3 pT4 pTis pTx
 Stade pN : pN0 pN1 pN2 pNx
 Stade pM : pM0 pM1 pMx

pTNM Carcinome des lèvres (détail en annexe) :

Stade pT : pT0 pT1 pT2 pT3 pT4 pTis pTx
 Stade pN : pN0 pN1 pN2 pN2a pN2b pN2c pN3 pNx
 Stade pM : pM0 pM1 pMx

pTNM Carcinome du pénis (détail en annexe) :

Stade pT : pT0 pT1 pT2 pT3 pT4 pTis pTx
 Stade pN : pN0 pN1 pN2 pN3 pNx
 Stade pM : pM0 pM1 pMx

pTNM Carcinome (hors neuroendocrine de Merkel) (détail en annexe) :

Stade pT : pT0 pT1 pT2 pT3 pT4 pTis pTx
 Stade pN : pN0 pN1 pN2a pN2b pN2c pN3a pN3b pNx
 Stade pM : pM0 pM1 pMx

pTNM Mélanome (détail en annexe) :

Stade pT : pT0 pT1 pT1a pT1b pT2 pT2a pT2b pT3 pT3a
 pT3b pT4 pT4a pT4b pTis pTx
 Stade pN : pN0 pN1 pN1a pN1b pN2 pN2a pN2b pN3 pNx
 Stade pM : pM0 pM1 pM1a pM1b pM1c pMx

pTNM dermatofibrosarcome et sarcome des tissus mous (détail en annexe) :

Stade pT : pT0 pT1 pT1a pT1b pT2a pT2b pTx
 Stade pN : pN0 pN1 pNx
 Stade pM : pM0 pM1 pMx

pTNM carcinome basocellulaire :

Stade pT : pTx pT0 pTis pT1 pT2 pT3 pT4
 Stade pN : pNx pN0 pN1 pN2 pN3
 Stade pM : pMx pM0 pM1

pTNM carcinome épidermoïde :

Stade pT : pTx pT0 pTis pT1 pT2 pT3 pT4
 Stade pN : pNx pN0 pN1 pN2 pN3



Stade pM : pMx pM0 pM1

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 :

- Application d'un référentiel (cf liste RRC)**
 - Application d'un référentiel international
 - Application d'un référentiel national
 - Carcinome épidermoïde cutané : prise en charge diagnostique et thérapeutique – SFD label INCa-HAS, 2009
 - Prise en charge du mélanome cutané métastatique – INCa, 2013
 - Autre :
 - Application d'un référentiel régional
 - Référentiel régional Oncologie Cutanée d'aide à la décision en RCP – Onco NPDC, 2015
 - 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 | Date de début envisagée | Commentaires | Structure/Professionnel | et/ou/puis |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Avis <input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Curiethérapie <input type="checkbox"/> Immunothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Soins palliatifs <input type="checkbox"/> Radiothérapie <input type="checkbox"/> Thérapies ciblées <input type="checkbox"/> Soins de support <input type="checkbox"/> Radiologie interventionnelle <input type="checkbox"/> Radiothérapie / Chimiothérapie simultanée <input type="checkbox"/> Autres traitements médicamenteux spécifiques <input type="checkbox"/> Autre + texte..... <input type="checkbox"/> Réévaluation <input type="checkbox"/> Examens complémentaires <input type="checkbox"/> Surveillance <input type="checkbox"/> A représenter | | | | | |

Préservation de la fertilité

OUI NON

Femmes

Onco_Fertilite.oscar-lambret@apicrypt.fr

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

Fax +33 (0)3 20 29 58 96

Hommes

cecos@chru-lille.fr

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

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

Cadre de la Proposition de prise en charge

Essai clinique : OUI NON si oui préciser lequel

Description de la proposition thérapeutique :

.....



ANNEXE : Code CIM

Lésion à localisations contiguës de la peau

- C43.8 - Lésion à localisations contiguës d'un mélanome malin de la peau
- C44.8 - Autres tumeurs malignes de la lésion à localisations contiguës de la peau
- D03.8 - Mélanome in situ d'autres sièges
- D04.8 - Carcinome in situ de la peau d'autres sièges

Lèvre

- C43.0 - Mélanome malin de la lèvre
- C44.0 - Face cutanée de la lèvre
- D03.0 - Mélanome in situ de la lèvre
- D04.0 - Carcinome in situ de la peau de la lèvre

Paupière

- C43.1 - Mélanome malin de la paupière, y compris le canthus
- C44.1 - Autres tumeurs malignes de la peau de la paupière, y compris le canthus
- D03.1 - Mélanome in situ de la paupière, y compris le canthus
- D04.1 - Carcinome in situ de la peau de la paupière, y compris le canthus

Peau

- C43 - Mélanome malin de la peau
- C43.9 - Mélanome malin de la peau sans précision
- C44 - Autres tumeurs malignes de la peau
- C44.9 - Tumeur maligne de la peau sans précision
- D03 - Mélanome in situ
- D03.9 - Mélanome in situ, sans précision
- D04 - Carcinome in situ de la peau
- D04.9 - Carcinome in situ de la peau, sans précision

Peau de l'oreille et du conduit auditif externe

- C43.2 - Mélanome malin de l'oreille et du conduit auditif externe
- C44.2 - Autres tumeurs malignes de la peau de l'oreille et du conduit auditif externe
- D03.2 - Mélanome in situ de l'oreille et du conduit auditif externe
- D04.2 - Carcinome in situ de la peau de l'oreille et du conduit auditif externe

Peau de la face, parties autres et non précisées

- C43.3 - Mélanome malin de la face, parties autres et non précisées
- C44.3 - Autres tumeurs malignes de la peau de la face, parties autres et non précisées
- D03.3 - Mélanome in situ de parties de la face, parties autres et non précisées
- D04.3 - Carcinome in situ de la peau des parties de la face, parties autres et non précisées

Peau du cuir chevelu et du cou

- C43.4 - Mélanome malin du cuir chevelu et du cou
- C44.4 - Autres tumeurs malignes de la peau du cuir chevelu et du cou
- D03.4 - Mélanome in situ du cuir chevelu et du cou
- D04.4 - Carcinome in situ de la peau du cuir chevelu et du cou

Peau du membre inférieur, y compris la hanche

- C43.7 - Mélanome malin du membre inférieur, y compris la hanche
- C44.7 - Autres tumeurs malignes de la peau du membre inférieur, y compris la hanche
- D03.7 - Mélanome in situ du membre inférieur, y compris la hanche
- D04.7 - Carcinome in situ de la peau du membre inférieur, y compris la hanche

Peau du membre supérieur, y compris l'épaule

- C43.6 - Mélanome malin du membre supérieur, y compris l'épaule
- C44.6 - Autres tumeurs malignes de la peau du membre supérieur, y compris l'épaule
- D03.6 - Mélanome in situ du membre supérieur, y compris l'épaule
- D04.6 - Carcinome in situ de la peau du membre supérieur, y compris l'épaule

Peau du tronc

- C43.5 - Mélanome malin du tronc
- C44.5 - Autres tumeurs malignes de la peau du tronc
- D03.5 - Mélanome in situ du tronc
- D04.5 - Carcinome in situ de la peau du tronc



ANNEXES : Plans et types de traitement

| Plan de traitement | Type de traitement |
|------------------------------------------|--------------------|
| Autre traitement | |
| Chimiothérapie | |
| Chirurgie | |
| Curiethérapie | |
| Endoscopie interventionnelle | |
| Hormonothérapie | |
| Immunothérapie | |
| Radiologie interventionnelle | |
| Radiothérapie | |
| Radiothérapie/Chimiothérapie simultanées | |
| Soins de support | |
| Soins palliatifs | |
| Thérapie ciblée | |
| Traitements médicamenteux | |

- TNM Carcinome de merkel :

Carcinome de Merkel (neuroendocrine primitivement cutané)

Tumeur primitive (T) :

Tx : non évaluable
 T0 : pas de tumeur primitive
 Tis : tumeur primitive in situ
 T1 : tumeur primitive ≤ 2 cm
 T2 : tumeur primitive > 2 cm mais ≤ 5cm
 T3 : tumeur primitive > 5 cm
 T4 : tumeur primitive envahissant l'os/muscle/fascia/cartilage

Ganglions régionaux (N) :

Nx : non évaluable
 N0 : pas de métastases ganglionnaires (clinique et/ou histologique)
 cN0 : ganglions non palpables cliniquement (ou non détectable en imagerie), à utiliser pour les patients n'ayant pas eu de ganglion sentinelle ou de curage
 cN1 : ganglions cliniquement palpables (ou détectés par imagerie)
 pN0 : ganglions histologiquement négatifs
 pNx : ganglions non évalués histologiquement
 N1a : micro-métastases (ganglion sentinelle)
 N1b : macro-métastases
 N2 : métastases en transit

Métastases à distance (M) :

Mx : non évaluables
 M0 : pas de métastases à distance
 M1 : métastases à distance
 M1a : cutanées, des tissus mous ou ganglionnaires à distance
 M1b : pulmonaires
 M1c : autres métastases viscérales

Regroupement en stades :

| Stades | | Critères |
|---------------------------------------|-------|------------------|
| Stade 0 | 0 | Tis N0 M0 |
| Stade I (local, T ≤ 2 cm) | I A | T1 pN0 M0 |
| | I B | T1 cN0 M0 |
| Stade II (local, T > 2 cm) | II A | T2/T3 pN0 M0 |
| | II B | T2/T3 cN0 M0 |
| | II C | T4 N0 M0 |
| Stade III (régional) | III A | Tous T N1a M0 |
| | III B | Tous T N1b/N2 M0 |
| Stade IV (métastatique à distance) | IV | Tous T Tous N M1 |



FICHE RCP DERMATOLOGIE



- TNM Carcinome de la paupière :

Carcinomes de la paupière :

Tumeur primitive (T) :

Tx : non évaluable

T0 : pas de tumeur primitive décelable

Tis : carcinome in situ

T1 : tumeur de taille indifférente n'envahissant pas le tarse palpébral ou tumeur de la paupière ≤ 5 mm dans sa plus grande dimension

T2 : tumeur envahissant le tarse palpébral ; ou tumeur du bord de la paupière > 5 mm mais ≤ 10 mm dans sa plus grande dimension

T3 : tumeur envahissant toute l'épaisseur de la paupière ; ou tumeur du bord de la paupière > 10 mm dans sa plus grande dimension

T4 : tumeur envahissant les structures adjacentes

Adénopathies régionales (N) :

Nx : non évaluable

N0 : pas d'adénopathie régionale métastatique

N1 : adénopathies régionales métastatiques

Métastases à distance (M) :

MX : les métastases à distance ne peuvent être évaluées

M0 : pas de métastases à distance

M1 : métastase(s) à distance

- TNM Carcinome de la vulve :

Carcinomes de la vulve :

Tumeur primitive (T) :

Tx : non évaluable

To : pas de tumeur primitive décelable

Tis : carcinome in situ

T1 : Tumeur limitée à la vulve et/ou au périnée ≤ 2 cm dans sa plus grande dimension

T2 : tumeur limitée à la vulve et/ou au périnée ≥ 2 cm dans sa plus grande dimension

T3 : tumeur envahissant l'une des structures suivantes : urètre inférieur, vagin, anus

T4 : tumeur envahissant l'une des structures suivantes : muqueuse vésicale, muqueuse rectale, urètre supérieur ou tumeur fixé au squelette

Adénopathies régionales (N) :

Nx : non évaluable

N0 : pas d'adénopathie

N1 : adénopathies régionales métastatiques unilatérales

N2 : adénopathies régionales métastatiques bilatérales

Métastases à distance (M) :

MX : les métastases à distance ne peuvent être évaluées

M0 : pas de métastases à distance

M1 : métastase(s) à distance



FICHE RCP DERMATOLOGIE



- TNM Carcinome des lèvres :

Carcinomes des lèvres

Tumeur primitive (T) :

Tx : non évaluable

T0 : pas de tumeur primitive

Tis : carcinome in situ

T1 : T ≤ 2 cm dans sa plus grande dimension

T2 : 2 cm ≤ T ≤ 4 cm dans sa plus grande dimension

T3 : T > 4 cm dans sa plus grande dimension

T4 : tumeur envahissant la corticale osseuse, le nerf dentaire inférieur, le plancher buccal ou la peau du visage (nez, menton)

Adénopathies régionales (N) :

Nx : non évaluable

N0 : pas d'adénopathie métastatique

N1 : adénopathie métastatique unique unilatérale ≤ 3 cm dans sa plus grande dimension

N2 :

N2a : adénopathie métastatique unilatérale > 3 cm mais ≤ 6 cm dans sa plus grande dimension

N2b : adénopathies métastatiques homolatérales multiples ≤ 6 cm

N2c : adénopathies métastatiques bilatérales ou controlatérales ≤ 6 cm

N3 : adénopathie métastatique > 6 cm

Métastases à distance (M) :

MX : les métastases à distance ne peuvent être évaluées

M0 : pas de métastases à distance

M1 : métastase(s) à distance

- TNM Carcinome du pénis :

Carcinomes du pénis :

Tumeur primitive (T) :

TX : non évaluable

T0 : pas de tumeur primitive décelable

Tis : carcinome in situ

T1 : tumeur envahissant le tissu conjonctif sous-épithélial

T2 : tumeur envahissant le corps spongieux ou caverneux

T3 : tumeur envahissant l'urètre ou la prostate

T4 : tumeur envahissant d'autres structures de voisinage

Adénopathies régionales (N) :

Nx : non évaluable

N0 : pas d'adénopathies métastatiques

N1 : métastase atteignant un seul ganglion inguinal superficiel

N2 : métastases atteignant plusieurs ganglions inguinaux superficiels ou métastases ganglionnaires bilatérales

N3 : métastases ganglionnaires inguinales profondes ou pelvienne(s) unilatérale(s) ou bilatérale(s)

Métastases à distance (M) :

MX : les métastases à distance ne peuvent être évaluées

M0 : pas de métastases à distance

M1 : métastase(s) à distance



FICHE RCP DERMATOLOGIE



- TNM Carcinome (hors neuroendocrine de Merkel) :

TNM carcinomes (hors carcinome neuroendocrine de Merkel)

Tumeur primitive (T) :

TX : la tumeur primitive ne peut être évaluée

T0 : pas de tumeur primitive identifiable

Tis : carcinome in situ

T1 : tumeur ≤ 2 cm dans sa plus grande dimension

T2 : tumeur $2\text{ cm} \leq T \leq 5$ cm dans sa plus grande dimension

T3 : tumeur > 5 cm dans sa plus grande dimension

T4 : tumeur envahissant les structures profondes : cartilage, os ou muscle strié

NB : en cas de tumeurs multiples simultanées, la tumeur classée sera celle qui a le T le plus élevé et le nombre de tumeurs sera indiqué entre parenthèse.

Ganglions lymphatiques régionaux (N)

NX : les ganglions régionaux ne peuvent être évalués

N0 : pas de métastase ganglionnaire régionale

N1 : métastase ganglionnaire régionale

N1a micro métastase

Nb macro métastase unique dans l'aire homolatérale de diamètre < 3 cm

N2a : métastase unique dans l'aire homolatérale de diamètre > 3 cm

N2b : métastases multiples dans l'aire homolatérale

N2c : métastases régionales intra-lymphatiques (en transit ou satellites)

N3a : métastases bilatérales ou controlatérales

N3b : métastases ganglionnaires avec envahissement du facial ou de la base du crâne

Métastases à distance (M) :

MX : les métastases à distance ne peuvent être évaluées

M0 : pas de métastases à distance

M1 : métastase(s) à distance

- TNM dermatofibrosarcome et sarcome des tissus mous :

TNM dermatofibrosarcome et sarcome tissus mous :

Tumeur primitive (T) :

Tx : non évaluable

T0 : pas de tumeur primitive décelable

T1 : $T \leq 5$ cm dans sa plus grande dimension

T1a : tumeur superficielle (n'envahit pas le fascia superficiel)

T1b : tumeur profonde (située sous le fascia superficiel, l'envahissant ou le dépassant)

T2 : $T > 5$ cm

T2a : tumeur superficielle > 5 cm

T2b : tumeur profonde > 5 cm

Adénopathies régionales (N) :

Nx : non évaluées

N0 : pas d'adénopathies régionales métastatiques

N1 : adénopathies régionales métastatiques

Métastases à distance (M) :

MX : les métastases à distance ne peuvent être évaluées

M0 : pas de métastases à distance

M1 : métastase(s) à distance



- TNM dermatofibrosarcome et sarcome des tissus mous :

TNM dermatofibrosarcome et sarcome tissus mous :

Tumeur primitive (T) :

Tx : non évaluable

T0 : pas de tumeur primitive décelable

T1 : T ≤ 5 cm dans sa plus grande dimension

T1a : tumeur superficielle (n'envahit pas le fascia superficiel)

T1b : tumeur profonde (située sous le fascia superficiel, l'envahissant ou le dépassant)

T2 : T > 5 cm

T2a : tumeur superficielle > 5 cm

T2b : tumeur profonde > 5 cm

Adénopathies régionales (N) :

Nx : non évaluées

N0 : pas d'adénopathies régionales métastatiques

N1 : adénopathies régionales métastatiques

Métastases à distance (M) :

MX : les métastases à distance ne peuvent être évaluées

M0 : pas de métastases à distance

M1 : métastase(s) à distance



FICHE RCP DERMATOLOGIE



- TNM Mélanome :

CLASSIFICATION 8^E ÉDITION

| T | ÉPAISSEUR (MM) | ULCÉRATION |
|-----|-----------------------------------------------|--------------------------------|
| TX | ÉPAISSEUR TUMORALE NE POUVANT ÊTRE DÉTERMINÉE | |
| TO | PRIMITIF INCONNU | |
| Tis | MÉLANOME IN SITU | |
| T1 | ≤ 1,0 | T1 : INCONNUE OU NON SPÉCIFIÉE |
| | < 0,8 | T1A : SANS ULCÉRATION |
| T2 | < 0,8 | T1B : AVEC ULCÉRATION |
| | 0,8 - 1,0 | T1B : AVEC OU SANS ULCÉRATION |
| T2 | > 1,0 - 2,0 | T2 : INCONNUE OU NON SPÉCIFIÉE |
| | | T2A : SANS ULCÉRATION |
| T3 | > 2,0 - 4 | T2B : AVEC ULCÉRATION |
| | | T3 : INCONNUE OU NON SPÉCIFIÉE |
| T3 | > 2,0 - 4 | T3A : SANS ULCÉRATION |
| | | T3B : AVEC ULCÉRATION |
| T4 | > 4,0 | T4 : INCONNUE OU NON SPÉCIFIÉE |
| | | T4A : SANS ULCÉRATION |
| T4 | > 4,0 | T4B : AVEC ULCÉRATION |

| N | No. DE GANGLIONS MÉTASTATIQUES RÉGIONAUX | PRÉSENCE DE MÉTASTASES EN TRANSIT, SATELLITES OU MICROSATELLITES |
|----|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| NX | PAS D'ÉVALUATION DES GANGLIONS RÉGIONAUX | NON |
| N0 | 0 | NON |
| N1 | 1 GANGLION INFRACLINIQUE (EX. : GANGLION SENTINELLE POSITIF) | N1A : NON |
| | 1 GANGLION CLINIQUE | N1B : NON |
| N2 | PAS DE GANGLIONS MÉTASTATIQUES RÉGIONAUX | N1C : OUI |
| | 2 OU 3 GANGLIONS INFRACLINIQUE | N2A : NON |
| | 2 OU 3 GANGLIONS DONT AU MOINS 1 CLINIQUE | N2B : NON |
| N3 | 1 GANGLION INFRACLINIQUE OU CLINIQUE | N2C : OUI |
| | ≥ 4 GANGLIONS INFRACLINIQUE | N3A : NON |
| | ≥ 4 GANGLIONS DONT AU MOINS 1 CLINIQUE OU CONGLOMÉRAT D'ADÉNOPATHIES | N3B : NON |
| N3 | ≥ 2 GANGLIONS INFRACLINIQUE OU CLINIQUE ET/OU CONGLOMÉRAT D'ADÉNOPATHIES | N3C : OUI |

| M | SITE MÉTASTATIQUE | TAUX DE LDH SÉRIQUES |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| M0 | PAS DE MÉTASTASE À DISTANCE | NON APPLICABLE |
| M1A | MÉTASTASE(S) CUTANÉE(S), DES TISSUS MOUS DONT LE MUSCLE, OU GANGLIONNAIRE(S) À DISTANCE | M1A : NON CONNU |
| | | M1A(0) : NORMAL |
| M1B | MÉTASTASE(S) PULMONAIRE(S) AVEC OU SANS SITES M1A | M1A(1) : ÉLEVÉ |
| | | M1B : NON CONNU |
| M1C | MÉTASTASE(S) VISCÉRALE(S) HORS SNC AVEC OU SANS SITES M1A OU M1B | M1B(0) : NORMAL |
| | | M1B(1) : ÉLEVÉ |
| M1D | MÉTASTASE(S) AU SNC AVEC OU SANS SITES M1A, M1B OU M1C | M1C : NON CONNU |
| | | M1C(0) : NORMAL |
| M1D | MÉTASTASE(S) AU SNC AVEC OU SANS SITES M1A, M1B OU M1C | M1C(1) : ÉLEVÉ |



FICHE RCP DERMATOLOGIE



- Stade cancer mélanome

| 8 ^E ÉDITION | | | |
|------------------------|----------|----|---------------------|
| T | STATUT | | DONC LE STADE EST : |
| | N | M | |
| Tis | NO | MO | 0 |
| T1A | NO | MO | IA |
| T1B | NO | MO | IB |
| T2A | NO | MO | IB |
| T2B | NO | MO | IIA |
| T3A | NO | MO | IIA |
| T3B | NO | MO | IIB |
| T4A | NO | MO | IIB |
| T4B | NO | MO | IIC |
| TOUT T | ≥ N1 | MO | III |
| TOUT T | TOUT N | M1 | IV |
| Tis | NO | MO | 0 |
| T1A | NO | MO | IA |
| T1B | NO | MO | IB |
| T2A | NO | MO | IB |
| T2B | NO | MO | IIA |
| T3A | NO | MO | IIA |
| T3B | NO | MO | IIB |
| T4A | NO | MO | IIB |
| T4B | NO | MO | IIC |
| T1A/B | N1A | MO | IIIA |
| - T2A | - N2B | | |
| T1A/B | N1B/C, | MO | IIIB |
| - T2A | - N2B | | |
| T0 | N1B, N1C | MO | IIIB |
| T2B - T3A | N1A | MO | IIIB |
| - T2B | - N2B | | |
| T0 | N2B, | MO | IIC |
| | N2C, | | |
| | N3B, N3C | | |
| T1A - T3A | N2C, | MO | IIC |
| | N3A/B/C | | |
| T3B - T4A | TOUT N | MO | IIC |
| | ≥ N1 | | |
| T4B | N1A | MO | IIC |
| | - N2C | | |
| T4B | N3A/B/C | MO | IIID |
| TOUT T | TOUT N | M1 | IV |

STADIFICATION CLINIQUE

STADIFICATION HISTO-PATHOLOGIQUE

CHANGEMENTS DANS LA STADIFICATION

- IL Y A 4 GROUPE III AU LIEU DE 3
- LE RESTE DE LA STADIFICATION N'A PAS CHANGÉ

AJCC : American Joint Committee on Cancer.



- TNM Carcinome Basocellulaire et épidermoïde

Appendix A TNM classification of primary cutaneous carcinomas (UICC TNM 8)

This update to Appendix A provides updated information on staging using UICC TNM 8, which should be used for all tumours diagnosed after 1 January 2018.

This combines the UICC TNM 8 chapter guidance for skin carcinoma of the head and neck and carcinoma of the skin (essentially limbs and trunk but excluding eyelid, vulva, penis, non-hair bearing lip and non-hair bearing perianal skin within 5 cm of the perianal margin).

This includes basal cell carcinoma, squamous cell carcinoma and adnexal carcinomas, but excludes Merkel cell carcinoma.

Primary tumour (pT)

UICC TNM 8 states pT is identical to T.

| | |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| pTX | Primary tumour cannot be assessed |
| pT0 | No evidence of primary tumour |
| pTis | Carcinoma in situ |
| pT1 | Tumour ≤ 20 mm or less in maximum dimension (this is the clinical dimension but the pathological dimension, usually macroscopic, can be used if the clinical is not available) |
| pT2 | Tumour > 20 mm to ≤ 40 mm in maximum dimension (this is the clinical dimension but the pathological dimension, usually macroscopic, can be used if the clinical is not available) |
| pT3 | Tumour > 40 mm in maximum dimension (this is the clinical dimension but the pathological dimension, usually macroscopic, can be used if the clinical is not available) pT1 or pT2 can be upstaged to pT3 by one or more high-risk clinical/pathological features including deep invasion*, specifically defined perineural invasion** or minor bone erosion |
| pT4a | Tumour with gross cortical/marrow invasion |
| pT4b | Tumour with axial skeleton/skull base/foraminal invasion |

High-risk features in relation to pT1 and pT2 upstaging to pT3:

*Deep invasion: this is defined as depth of invasion (DOI) to a level beyond the subcutaneous fat and/or tumour depth/thickness > 6 mm. Depth is measured in millimetres from the granular layer of the nearest adjacent normal epidermis to the deepest point of the tumour.

**Specifically defined perineural invasion using clinical or pathological criteria: this relates to a named nerve or a nerve ≥ 0.1 mm diameter or a nerve deeper than the dermis or tumour cells within the nerve.

Regional lymph nodes (pN)

The division between non-head and neck and head and neck (trunk and limbs) regions anteriorly represents the level of the acromio-clavicular joint and posterior the level of the upper margin of the shoulder blade.



Carcinoma of the skin (essentially limbs and trunk but excluding the eyelid, vulva, penis or perianal area)

- pNX Regional lymph nodes cannot be assessed
- pN0 No regional lymph node metastasis
- pN1 Metastasis in a single ipsilateral lymph node ≤ 30 mm in greatest dimension
- pN2 Metastasis in a single ipsilateral lymph node > 30 mm, but not more than 60 mm in greatest dimension, or in multiple ipsilateral lymph nodes, but not more than 60 mm in greatest dimension
- pN3 Metastasis in a lymph node > 60 mm in greatest dimension

A contralateral nodal metastasis (unlike with skin carcinoma of head and neck below) represents a distant metastasis.

There is an expectation that at least six lymph nodes will be identified in a lymphadenectomy specimen.

Skin carcinoma of head and neck (excluding vermillion lip)

- pNX Regional lymph nodes cannot be assessed
- pN0 No regional lymph node metastasis
- pN1 Metastasis in a single ipsilateral lymph node ≤ 30 mm in greatest dimension, without extranodal extension
- pN2a Metastasis in a single ipsilateral lymph node, more than 30 mm but not more than 60 mm in greatest dimension, without extranodal extension
- pN2b Metastasis in multiple ipsilateral lymph nodes, none more than 60 mm in greatest dimension, without extranodal extension
- pN2c Metastasis in bilateral or contralateral lymph nodes, none more than 60 mm in greatest dimension, without extranodal extension
- pN3a Metastasis in a lymph node, more than 60 mm in greatest dimension, without extranodal extension
- pN3b Metastasis in a lymph node with extranodal extension

Extranodal extension can be defined by clinical or pathological criteria.

There is an expectation that at least ten lymph nodes will be identified by selective lymphadenectomy and at least 15 in radicle or modified radicle lymphadenectomy.

Distant metastasis (M)

MX and pM0 do not exist.

- M0 No distant metastasis
- M1/pM1 Distant metastatic disease



Staging group

| | | | |
|-----------|------------------|-----------------|----------|
| Stage 0 | Tis | N0 | M0 |
| Stage I | T1 | N0 | M0 |
| Stage II | T2 | N0 | M0 |
| Stage III | T3 T1, T2, T3 | N0 N1 | M0 M0 |
| Stage IVA | T1, T2, T3 T4 | N2, N3 Any N | M0 M0 |
| Stage IVB | Any T | Any N | M1 |

Reference

- 1 Carcinoma of Skin. *In*: Brierley JD, Gospodarowicz MK, Wittekind C (eds). *TNM Classification of Malignant Tumours (8th edition)*. Oxford, UK: Wiley-Blackwell, 2017.