

**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<sup>ème</sup> 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 cocher :

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

Stade 0     Stade IA     Stade IA1     Stade IA2     Stade IB     Stade IB1     Stade IB2     Stade IIA  
 Stade IIA1     Stade IIA2     Stade IIB     Stade IIIA     Stade IIIB     Stade IVA     Stade IVB

**CORPS :**

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

- |                                    |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pelvien + | <input type="checkbox"/> Lomboaortique + | <input type="checkbox"/> Autre susclaviculaire | <input type="checkbox"/> Autre inguinale |
| <input type="checkbox"/> Pelvien - | <input type="checkbox"/> Lomboaortique - | <input type="checkbox"/> Autre axillaire       | <input type="checkbox"/> 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 :

- |                                 |                                  |                                    |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Droit  | Nb ganglion(s) envahi(s) : ..... | / Total ganglions prélevés : ..... |
| <input type="checkbox"/> Gauche | Nb ganglion(s) envahi(s) : ..... | / Total ganglions prélevés : ..... |

Micrométastase (0,2 à 2mm) :  OUI  NON

Si oui :

- |                                    |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pelvien + | <input type="checkbox"/> Lomboaortique + | <input type="checkbox"/> Autre susclaviculaire | <input type="checkbox"/> Autre inguinale |
| <input type="checkbox"/> Pelvien - | <input type="checkbox"/> Lomboaortique - | <input type="checkbox"/> Autre axillaire       | <input type="checkbox"/> 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



## 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 endométriöide grade 1                            | <input type="checkbox"/> Adénocarcinome endométriöide grade 2   |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome endométriöide 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 mucineux intestinal                              | <input type="checkbox"/> Adénocarcinome Séreux bas grade        |
| <input type="checkbox"/> Adénocarcinome Séreux haut grade                                | <input type="checkbox"/> Carcinome indifférencié                |
| <input type="checkbox"/> Carcinome neuroendocrine  | <input type="checkbox"/> Lymphome                               |
| <input type="checkbox"/> Métastase   | <input type="checkbox"/> Pseudomyxome péritonéal                |
| <input type="checkbox"/> Sarcome (texte 15 à 20 lettres) .....                           | <input type="checkbox"/> TMMM                                   |
| <input type="checkbox"/> Tumeur borderline endométriöide                                 | <input type="checkbox"/> Tumeur borderline mucineuse            |
| 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"/> Autre : .....   | <input type="checkbox"/> Carcinome in situ                      |

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 :

- |                                    |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pelvien + | <input type="checkbox"/> Lomboaortique + | <input type="checkbox"/> Autre susclaviculaire | <input type="checkbox"/> Autre inguinale |
| <input type="checkbox"/> Pelvien - | <input type="checkbox"/> Lomboaortique - | <input type="checkbox"/> Autre axillaire       | <input type="checkbox"/> 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 :

<input type="checkbox"/> VIN différenciée	<input type="checkbox"/> Carcinome de l'endomètre
<input type="checkbox"/> Carcinome verruqueux	<input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde
<input type="checkbox"/> Carcinome in situ	<input type="checkbox"/> VIN classique
<input type="checkbox"/> Adénocarcinome	
<input type="checkbox"/> Micro infiltration	<input type="checkbox"/> Sarcome
<input type="checkbox"/> Maladie de Paget	<input type="checkbox"/> Mélanome
<input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde	<input type="checkbox"/> 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"> <li>• Vulvectomie superficielle partielle</li> <li>• Vulvectomie superficielle totale</li> <li>• Vulvectomie radicale partielle</li> <li>• Vulvectomie radicale totale</li> </ul>			
<input type="checkbox"/> Chirurgie du vagin	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colpectomie partielle</li> <li>• Colpectomie totale</li> </ul>			
<input type="checkbox"/> Chirurgie de l'utérus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conisation</li> <li>• Trachélectomie simple</li> <li>• Trachélectomie élargie</li> <li>• Hystérectomie totale simple sans conservation ovarienne</li> <li>• Hystérectomie totale simple avec conservation ovarienne</li> <li>• Hystérectomie totale élargie sans conservation ovarienne</li> <li>• Hystérectomie totale élargie avec conservation ovarienne</li> </ul>			
<input type="checkbox"/> Chirurgie de l'ovaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kystectomie unilatérale</li> <li>• Kystectomie bilatérale</li> <li>• Ovariectomie unilatérale</li> <li>• Ovariectomie bilatérale</li> <li>• Salpingectomie unilatérale</li> <li>• Salpingectomie bilatérale</li> <li>• Annexectomie unilatérale</li> <li>• Annexectomie bilatérale</li> <li>• Stadification péritonéale</li> <li>• Stadification péritonéale et rétropéritonéale</li> <li>• Chirurgie de cytoréduction maximale</li> </ul>			

<input type="checkbox"/> Chirurgie du pelvis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exentération pelvienne antérieure</li> <li>• Exentération pelvienne postérieure</li> <li>• Exentération pelvienne totale</li> </ul>			
<input type="checkbox"/> Chirurgie ganglionnaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adénectomie seule</li> <li>• Ganglion sentinelle unilatéral</li> <li>• Ganglion sentinelle bilatéral</li> <li>• Curage inguinal unilatéral</li> <li>• Curage inguinal bilatéral</li> <li>• Curage pelvien unilatéral</li> <li>• Curage pelvien bilatéral</li> </ul>			
<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	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Curage lombo-aortique</li> </ul>			

**Préservation de la fertilité**

OUI  NON

**Femmes**

[Onco\\_Fertilite.oscar-lambret@apicrypt.fr](mailto: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](mailto:cecos@chru-lille.fr)

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

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 thérapeutique**

Essai clinique :  OUI  NON

*(si oui)*

**Liste des essais clinique**

Listes des essais cliniques dans les établissements adhérents à STARCC dans les Hauts-de-France

NOM des essais cliniques sélectionnés : .....  
.....  
Commentaires : .....  
.....

---



## 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'œdème 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  $\leq 3$  mm en profondeur et  $\leq 7$  mm en surface
    - **IA2** :  $3 <$  invasion  $\leq 5$  mm profondeur et  $\leq 7$  mm en surface
  - IB : invasif clinique (à partir de invasion  $> 5$  mm profondeur ou  $> 7$  mm en surface)
    - **IB1** : lésion cliniquement visible  $\leq 4$  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  $\leq 4$  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  
G1 :  $\leq 5\%$  de cellules non glandulaires ni morulaires  
G2 :  $6-50\%$  de cellules non glandulaires ni morulaires



G3 : > 50% de cellules non glandulaires ni monotonies FIGO Classification IJGO 2009; 105; 109

## • 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, 5è 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 <sup>2</sup>
CISPLATYL SEUL 50mg/m <sup>2</sup>
DOCETAXEL Hebdomadaire 30 mg/m <sup>2</sup>
EMA/CO
EPIRUBICINE SEULE / GYNECOLOGIE
GEMCITABINE / GYNECOLOGIE
METHOTREXATE INTRAMUSCULAIRE
NAVELBINE SEULE 25 mg/m <sup>2</sup> / GYNECOLOGIE
PACLITAXEL HEBDOMADAIRE - BEVACIZUMAB
TAXOL - CISPLATYL / Ovaire
TAXOL 175 mg/m <sup>2</sup> / Ovaire
TAXOL 80 ou 90 mg/m <sup>2</sup> HEBDOMADAIRE / GYNECOLOGIE
TAXOTERE - GEMCITABINE / Sarcome utérin / Protocole de rattrapage
TOPOTECAN HEBDOMADAIRE 4 mg/m <sup>2</sup> / GYNECOLOGIE
TOPOTECAN 1,25 mg/m <sup>2</sup> / Ovaire / GYNECOLOGIE
TOPOTECAN 1,5 mg/m <sup>2</sup> / 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