FICHE RCP
DIGESTIF

ONCO
HAUTS-DE-FRANCE
DISPOSITIF SPÉCIFIQUE RÉGIONAL DU CANCER

Informations générales sur le patient

Consentement : ☐ OUI ☐ NON

Identifiant patient INSC visible : . . . .

NOM D'USAGE : . . . . . .

NOM DE NAISSANCE : . . . . . .

PRENOM : . . . .

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

Ville de naissance : . . . .

Sexe : ☐ HOMME ☐ FEMME

Adresse : . . . . . .

Ville de résidence : . . . . . .

Code Postal : |_|_|_|_|_| Téléphone : . . . .

Précédent passage en RCP : ☐ OUI ☐ NON

Représentant du patient : . . ..

Commentaires : . . . . . .
. . . . . .

Liste des participants et présents à la RCP

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

Contexte de la RCP

RCP du |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

RCP de recours (avis expert) : ☐ OUI ☐ NON

Cas discuté en RCP : ☐ OUI ☐ NON

Lieu de la RCP : . . . . . .

FINESS : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Visio conférence : ☐ OUI ☐ NON *(Si oui, ouvrir L'annuaire établissement)*

Intitulé de la RCP : ☐ Digestif

Motif de la RCP :
Liste déroulante (Choix unique)

☐ Démarche diagnostique
☐ Proposition de traitement
☐ Surveillance après traitement
☐ Ajustement thérapeutique
☐ Recours (2ème avis)
☐ 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

FICHE RCP
DIGESTIF

ONCO
HAUTS-DE-FRANCE
DISPOSITIF SPÉCIFIQUE RÉGIONAL DU CANCER

Informations cliniques (TNM) et paracliniques

Circonstances de découverte (du cancer primitif)

- ☐ Dépistage organisé
- ☐ Dépistage individuel
- ☐ Découverte fortuite
- ☐ Circonstance non connue
- ☐ Manifestation clinique

Commentaires : . . . . . .
. . . . . .

Cas présenté en RCP :

☐ Phase initiale ☐ Rechute date . . . . . ☐ Progression ☐ Suspicion
☐ NA

Si rechute et ou suspicion:

☐ Locorégionale
☐ Métastases localisation : ☐ Osseuse ☐ Hépatique ☐ Pulmonaire ☐ Pleurale
☐ Péritonéale ☐ Méningée ☐ Ovarienne ☐ Cutanée
☐ Cérébrale ☐ Ganglionnaire ☐ Autre . . . .

Commentaires : . . . . . .
. . . .

Informations paracliniques :
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Co morbidités :

Pour chaque comorbidité cochée, indiquer une date de début

☐ **Pathologie cardiovasculaire**
Artérite des membres inférieurs
HTA
Insuffisance coronarienne
Valvulopathie
Trouble du rythme
Insuffisance cardiaque
Autre . . . . . .

☐ **Pathologie métabolique**
Diabète
Obésité
Hyperlipidémie
Anémie
Autre . . . . . .

☐ **Pathologie hépato-digestive**
Insuffisance hépatique
Cirrhose
Autre . . . .

☐ **Pathologie rénale**
Insuffisance rénale non dialysée
Dialyse
Autre . . . .

☐ **Pathologie respiratoire**
Insuffisance respiratoire
Asthme
BPCO
Autre . . . . . .

☐ **Pathologie neuropsychiatrique**
Polynévrite
Syndrome démentiel
Autre . . . .

☐ **Grossesse**

☐ **Traitements associés**
Anticoagulant
Antiagrégant
Autre . . . . . .

☐ **Autres : . . . .**

Préciser : . . . . . .
. . . . . .

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 (en kg) : . . . . . .

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

Score G8 : . . . . (à afficher uniquement si l'age 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

Organe :

- ☐ Anus et canal anal
- ☐ Cavité buccale, de l'œsophage et de l'estomac
- ☐ Colon
- ☐ Estomac
- ☐ Foie et voies biliaires intrahépatiques
- ☐ In situ des organes digestifs, autres et non précisés
- ☐ Intestin grêle
- ☐ Jonction recto-sigmoïdienne
- ☐ Œsophage
- ☐ Organes digestifs, de sièges autres et mal définis
- ☐ Pancréas
- ☐ Rectum
- ☐ Vésicule biliaire
- ☐ Voies biliaires, autres et non précisées
- ☐ Non connu
- ☐ Autre : . . . . . .

Date de diagnostic de la pathologie (année) : . . . . . .

Bilan d'extension : . . . . . .

Code CIM : . . . . . *(Cf. annexe)*

Latéralité : . . . . . .

Commentaires : . . . . . .
. . . .

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

Siège de la tumeur discutée :

- ☐ Anus et canal anal
- ☐ Cavité buccale, de l'œsophage et de l'estomac
- ☐ Colon
- ☐ Estomac
- ☐ Foie et voies biliaires intrahépatiques
- ☐ In situ des organes digestifs, autres et non précisés
- ☐ Intestin grêle
- ☐ Jonction recto-sigmoïdienne
- ☐ Œsophage
- ☐ Organes digestifs, de sièges autres et mal définis
- ☐ Pancréas
- ☐ Rectum
- ☐ Vésicule biliaire
- ☐ Non connu
- ☐ Autre : . . . .

Statut thérapeutique de la maladie (Choix multiples)

☐ Non traitée antérieurement ☐ En cours de traitement initial ☐ Déjà traité
☐ En rémission
☐ Poursuite évolutive

Traitements antérieurs réalisés :

Traitements antérieurs réalisés :

☐ Chirurgie : précision. . . . . .. Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Toxique ☐ Réaction allergique Efficacité ☐ OUI ☐ NON

☐ Chimiothérapie : précision. . . . . .. Date de début de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Toxique ☐ Réaction allergique Efficacité ☐ OUI ☐ NON

☐ Radiothérapie : précision. . . . . .. Date de début de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Toxique ☐ Réaction allergique Efficacité ☐ OUI ☐ NON

☐ Radiofréquence : précision. . . . . .. Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Toxique ☐ Réaction allergique Efficacité ☐ OUI ☐ NON

☐ Chimio-embolisation : précision. . . . . .. Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Toxique ☐ Réaction allergique Efficacité ☐ OUI ☐ NON

☐ CHIP : précision. . . . . .. Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Toxique ☐ Réaction allergique Efficacité ☐ OUI ☐ NON

☐ Autre : précision. . . . . .. Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Toxique ☐ Réaction allergique Efficacité ☐ OUI ☐ NON

☐ Immunothérapie Date de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

☐ Thérapie ciblée Date de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Traitements en cours :

☐ Chirurgie : précision. . . . . .. Date de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Chimiothérapie : précision. . . . . .. Date de début de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Radiothérapie : précision. . . . . .. Date de début de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Radiofréquence : précision. . . . . .. Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Chimio-embolisation : précision. . . . . .. Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ CHIP : précision. . . . . .. Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Autre : précision. . . . . .. Date de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Immunothérapie Date de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
☐ Thérapie ciblée Date de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Classification cTNM

Choix unique

Stade cT : ☐ T0 ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ Tis ☐ Tx

Stade cN : ☐ N0 ☐ N1 ☐ N2 ☐ N3 ☐ Nx

Stade cM : ☐ M0 ☐ M1 ☐ Mx

Stade cancer : ☐ Stade 0 ☐ Stade IA ☐ Stade IB ☐ Stade IIA ☐ Stade IIB ☐ Stade IIIA ☐ Stade IIIB ☐ Stade IV ☐ Inconnu ☐ Non applicable

☐ NSP

Précisions : . . . .

EXAMENS ANATOMOPATHOLOGIQUES

Reprise du nom du siège de la tumeur primitive (ou tumeur discutée)

Prélèvements ☐ OUI ☐ NON ☐ NSP

Tableau de synthèse des prélèvements

☐ **Biopsie** **Date : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|** ☐ NSP
☐ **Pièce opératoire** **Date : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|** ☐ NSP
☐ **Ponction cytologique** **Date : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|** ☐ NSP

Prélèvement

Nom du prélèvement : . . . . . .

Site de prélèvement : ☐ Bilio pancréatique ☐ Colo rectal ☐ Estomac ☐ Hépatique ☐ Intestin grêle ☐ Oesophage ☐ Non connu ☐ Autre . . . . . .
.

Grade histologique : ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ Inconnu

Type histologique :

☐ Adénocarcinome ☐ Adénocarcinome Liberkhunien ☐ Carcinome peu différenciée

☐ Carcinome Epidermoide ☐ Carcinome Hépato-Cellullaire ☐ Carcinome à cellules indépendantes
☐ Carcinome à cellules en baque à chaton ☐ Carcinome adéno-squameux
☐ Carcinome muci-secrétant ☐ tumeur neuro-endocrine
☐ Carcinome neuro-endocrine ☐ GIST
☐ Cholangiocarcinome ☐ Autre : . . . .

☐ Deuxième type histologique
(si coché, afficher)
☐ Adénocarcinome ☐ Adénocarcinome Liberkhunien ☐ Carcinome peu différenciée
☐ Carcinome Epidemoide ☐ Carcinome Hépato-Cellullaire ☐ Carcinome à cellules indépendantes
☐ Carcinome à cellules en baque à chaton ☐ Carcinome adéno-squameux
☐ Carcinome muci-secrétant ☐ tumeur neuro-endocrine
☐ Carcinome neuro-endocrine ☐ GIST
☐ Cholangiocarcinome ☐ Autre : . . . .

Grade régression tumorale : . . . .

Embols veineux : ☐ OUI ☐ NON ☐ NA

Embols lymphatiques : ☐ OUI ☐ NON ☐ NA

Engainement péri-veineux : ☐ OUI ☐ NON ☐ NA

Prélèvement adressé tumorothèque : ☐ OUI ☐ NON

Classification pTNM

Stade pT : ☐ T0 ☐ T1 ☐ T1a ☐ T1b ☐ T1c ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4a ☐ T4b ☐ T4c ☐ Tis ☐ Tx

Stade pN : ☐ N0 ☐ N1 ☐ N2 ☐ N3 ☐ Nx

Stade pM : ☐ M0 ☐ M1 ☐ Mx

☐ NSP

Précisions pTNM . . . . . .
. . . .

Nombre de gg envahis / gg examinés : . . . ./. . . . . .

Qualité d'exérèse :

☐ R0 – Exérèse macroscopiquement et microscopiquement complète
☐ R1 – Exérèse microscopiquement incomplète
☐ R2 – Exérèse macroscopiquement incomplète

CERB2 : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 . . . . . .

RAS : ☐ Muté ☐ Sauvage . . . . . .

B-RAF : ☐ Muté ☐ Sauvage . . . . . .

C-kit (CD117) : ☐ Muté ☐ Sauvage . . . . . .

PDGFR : ☐ Muté ☐ Sauvage . . . . . .

KI67 : . . . .

MSI (Phénotype RER) : ☐ Positif ☐ Négatif ☐ A demander ☐ NA

Cytologie : ☐ Positive ☐ Négative

Marqueurs tumoraux

(ACE et CA 19 9 s'affichent pour tous les types histologiques sauf carcinome hépatocellulaire et tumeurs neuro-endocrines)
(Alpha foeto protéine s'affiche si type histologique = Carcinome hépato-cellulaire)
(Chomogranine A et 5HIAA s'affichent uniquement si type histologique = Tumeur neuro-endocrine ou carcinome neuro-endocrine)

5HIAA: . . . .

CA 19 9 (UI/ml): . . . .

Alpha foeto protéine (ng/ml): . . . .

ACE (ng/ml): . . . .

Chromogranine A (ng/ml): . . . .

Autre : . . . .

Examens complémentaires

☐ OUI ☐ NON

- ☐ Coloscopie
- ☐ CRPE
- ☐ Fibroscopie OGD
- ☐ Echo-endoscopie
- ☐ Scanner
- ☐ IRM
- ☐ TEP

Stadification. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Prélèvement

Nom du prélèvement : . . . . . .

Site de prélèvement : ☐ Bilio pancréatique ☐ Colo rectal ☐ Estomac ☐ Hépatique
☐ Intestin grêle ☐ Oesophage ☐ Non connu ☐ Autre . . . . . .
.

Grade histologique : ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ Inconnu

Type histologique :

- ☐ Adénocarcinome
- ☐ Adénocarcinome Liberkhunien
- ☐ Carcinome peu différenciée
- ☐ Carcinome Epidermoide
- ☐ Carcinome Hépato-Cellullaire
- ☐ Carcinome à cellules indépendantes
- ☐ Carcinome à cellules en baque à chaton
- ☐ Carcinome adéno-squameux
- ☐ Carcinome muci-secrétant
- ☐ tumeur neuro-endocrine
- ☐ Carcinome neuro-endocrine
- ☐ GIST
- ☐ Cholangiocarcinome
- ☐ Autre : . . . .

☐ Deuxième type histologique
(si coché, afficher)

☐ Adénocarcinome
☐ Adénocarcinome Liberkhunien
☐ Carcinome peu différenciée
☐ Carcinome Epidemoide
☐ Carcinome Hépato-Cellullaire
☐ Carcinome à cellules indépendantes
☐ Carcinome à cellules en baque à chaton
☐ Carcinome adéno-squameux
☐ Carcinome muci-secrétant
☐ tumeur neuro-endocrine
☐ Carcinome neuro-endocrine
☐ GIST
☐ Cholangiocarcinome
☐ Autre : . . . .

Grade régression tumorale : . . . .

Embols veineux : ☐ OUI ☐ NON ☐ NA

Embols lymphatiques : ☐ OUI ☐ NON ☐ NA

Engainement péri-veineux : ☐ OUI ☐ NON ☐ NA

Prélèvement adressé tumorothèque : ☐ OUI ☐ NON

Classification pTNM

Stade pT : ☐ T0 ☐ T1 ☐ T1a ☐ T1b ☐ T1c ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4a ☐ T4b ☐ T4c ☐ Tis ☐ Tx

Stade pN : ☐ N0 ☐ N1 ☐ N2 ☐ N3 ☐ Nx

Stade pM : ☐ M0 ☐ M1 ☐ Mx

☐ NSP

Précisions pTNM . . . .

Nombre de gg envahis / gg examinés : . . . ./. . . . . .

Qualité d'exérèse :

☐ R0 – Exérèse macroscopiquement et microscopiquement complète
☐ R1 – Exérèse microscopiquement incomplète
☐ R2 – Exérèse macroscopiquement incomplète

CERB2 : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 . . . . . .

RAS : ☐ Muté ☐ Sauvage . . . . . .

B-RAF : ☐ Muté ☐ Sauvage . . . . . .

C-kit (CD117) : ☐ Muté ☐ Sauvage . . . . . .

PDGFR : ☐ Muté ☐ Sauvage . . . . . .

KI67 : . . . .

MSI (Phénotype RER) : ☐ Positif ☐ Négatif ☐ A demander ☐ NA

Cytologie : ☐ Positive ☐ Négative

Marqueurs tumoraux

(ACE et CA 19 9 s'affichent pour tous les types histologiques sauf carcinome hépatocellulaire et tumeurs neuro-endocrines)
(Alpha foeto protéine s'affiche si type histologique = Carcinome hépato-cellulaire)
(Chomogranine A et 5HIAA s'affichent uniquement si type histologique = Tumeur neuro-endocrine ou carcinome neuro-endocrine)

5HIAA: . . . .

CA 19 9 (UI/ml): . . . .

Alpha foeto protéine (ng/ml): . . . .

ACE (ng/ml): . . . .

Chromogranine A (ng/ml): . . . .

Autre : . . . .

Examens complémentaires

☐ OUI ☐ NON

- ☐ Coloscopie
- ☐ CRPE
- ☐ Fibroscopie OGD
- ☐ Echo-endoscopie
- ☐ Scanner
- ☐ IRM
- ☐ TEP

Stadification. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Proposition de prise en charge (V.02 2015 Inca)

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**

- ☐ Application d'un référentiel international . . . .
- ☐ Application d'un référentiel national
  - ☐ Cancérologie digestive : pratiques chirurgicales – SFCD et ACHBT label INCa-HAS, 2009
  - ☐ Indications de la radiothérapie : cancer du rectum – INCa, 2009
  - ☐ Prise en charge des patients atteints de métastases hépatiques synchrones du cancer colorectal, SFCD et ACHBT label INCa-HAS, 2011
  - ☐ TNCD- Référentiels digestifs (2007- 2013) – TNCD
  - ☐ Autre : . . . .
- ☐ Application d'un référentiel régional . . . .
- ☐ 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 cf. annexe)	Type de traitement détaillé (cf.annexe)	Date de début envisagée	Commentaires	Structure/Professionnel	et/ou/puis

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 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 : . . . . . .

ANNEXE

Liste des codes CIM

- Anus et canal anal
  - C21 – Tumeur maligne de l'anus et du canal anal
  - C21.0 – Tumeur maligne de l'anus, sans précision
  - C21.1 – Tumeur maligne du canal anal
  - C21.2 – Tumeur maligne de la zone cloacale
  - C21.8 – Tumeur maligne de la lésion à localisations contiguës du rectum, de l'anus et du canal anal
- Cavité buccale, de l'œsophage et de l'estomac
  - D00 – Carcinome in situ de la cavité buccale, de l'œsophage et de l'estomac
  - D00.0 – Carcinome de la lèvre, cavité buccale et pharynx
  - D00.1 – Carcinome de l'œsophage
  - D00.2 – Carcinome de l'estomac
- Colon
  - C18 – Tumeur maligne du colon
  - C18.0 – Tumeur maligne du caecum
  - C18.1 – Tumeur maligne de l'appendice
  - C18.2 – Tumeur maligne du colon ascendant
  - C18.3 – Tumeur maligne de l'angle droit du colon
  - C18.4 – Tumeur maligne du colon transverse
  - C18.5 – Tumeur maligne de l'angle gauche du colon
  - C18.6 – Tumeur maligne du colon descendant
  - C18.7 – Tumeur maligne du colon sigmoïde
  - C18.8 – Tumeur maligne de la lésion à localisations contiguës du colon
  - C18.9 – Tumeur maligne du colon, sans précision
- Estomac
  - C16 – Tumeur maligne de l'estomac
  - C16.0 – Tumeur maligne du cardia
  - C16.1 – Tumeur maligne du fundus
  - C16.2 – Tumeur maligne du corps de l'estomac
  - C16.3 – Tumeur maligne de l'antre pylorique
  - C16.4 – Tumeur maligne du pylore
  - C16.5 – Tumeur maligne de la petite courbure de l'estomac, sans précision
  - C16.6 – Tumeur maligne de la grande courbure de l'estomac, sans précision
  - C16.8 – Tumeur maligne de la lésion à localisations contiguës de l'estomac
  - C16.9 – Tumeur maligne de l'estomac, sans précision
- Foie et voies biliaires intrahépatiques
  - C22 – Tumeur maligne du foie et des voies biliaires intrahépatiques
  - C22.0 – Carcinome hépatocellulaire
  - C22.1 – Carcinome du canal biliaire intrahépatique
  - C22.2 – Tumeur maligne de l'hépatoblastome
  - C22.3 – Tumeur maligne de l'angiosarcome du foie
  - C22.4 – Tumeur maligne des autres sarcomes du foie
  - C22.7 – Tumeur maligne des autres carcinomes du foie précisés
  - C22.9 – Tumeur maligne du foie, sans précision
- In situ des organes digestifs, autres et non précisés
  - D01 – Carcinome in situ des organes digestifs, autres et non précisés
  - D01.0 – Carcinome du colon
  - D01.1 – Carcinome de la jonction recto-sigmoïdienne
  - D01.2 – Carcinome du rectum

  - D01.3 – Carcinome de l'anus et canal anal
  - D01.4 – Carcinome des parties de l'intestin, autres et non précisées
  - D01.5 – Carcinome du foie, vésicule et voies biliaires
  - D01.7 – Carcinome des autres organes digestifs précisés
  - D01.9 – Carcinome de l'organe digestif, sans précision
- Intestin grêle
  - C17 – Tumeur maligne de l'intestin grêle
  - C17.0 – Tumeur maligne du duodenum
  - C17.1 – Tumeur maligne du jejunum
  - C17.2 – Tumeur maligne de l'ileon
  - C17.3 – Tumeur maligne du diverticule de Meckel
  - C17.8 – Tumeur maligne de la lésion à localisations contiguës de l'intestin grêle
  - C17.9 – Tumeur maligne de l'intestin grêle, sans précision
- Jonction recto-sigmoïdienne
  - C19 – Tumeur de la jonction recto-sigmoïdienne
- Œsophage
  - C15 – Tumeur maligne de l'œsophage
  - C15.0 – Tumeur maligne de l'œsophage cervical
  - C15.1 – Tumeur maligne de l'œsophage thoracique
  - C15.2 – Tumeur maligne de l'œsophage abdominal
  - C15.3 – Tumeur maligne du tiers supérieur de l'œsophage
  - C15.4 – Tumeur maligne du tiers moyen de l'œsophage
  - C15.5 – Tumeur maligne du tiers inférieur de l'œsophage
  - C15.8 – Tumeur maligne de la lésion à localisations contiguës de l'œsophage
  - C15.9 – Tumeur maligne de l'œsophage, sans précision
- Organes digestifs, de sièges autres et mal définis
  - C26 – Tumeur maligne des organes digestifs, de sièges autres et mal définis
  - C26.0 – Tumeur maligne du tractus intestinal, partie non précisée
  - C26.1 – Tumeur maligne de la rate
  - C26.8 – Tumeur maligne de la lésion à localisations contiguës de l'appareil digestif
  - C26.9 – Tumeur maligne des sièges mal définis de l'appareil digestif
- Pancréas
  - C25 – Tumeur maligne du pancréas
  - C25.0 – Tumeur maligne de la tête du pancréas
  - C25.1 – Tumeur maligne du corps du pancréas
  - C25.2 – Tumeur maligne de la queue du pancréas
  - C25.3 – Tumeur maligne du canal pancréatique
  - C25.4 – Tumeur maligne du pancréas endocrine
  - C25.7 – Tumeur maligne des autres parties du pancréas
  - C25.8 – Tumeur maligne de la lésion à localisations contiguës du pancréas
  - C25.9 – Tumeur maligne du pancréas, sans précision
- Rectum
  - C20 – Tumeur maligne du rectum
- Vésicule biliaire
  - C23 – Tumeur maligne de la vésicule biliaire
- Voies biliaires, autres et non précisées
  - C24 – Tumeurs malignes des voies biliaires, autres et non précisées
  - C24.0 – Tumeurs malignes du canal biliaire extra-hépatique
  - C24.1 – Tumeurs malignes de l'ampoule de Vater
  - C24.8 – Tumeurs malignes de la lésion à localisations contiguës des voies biliaires
  - C24.9 – Tumeurs malignes des voies biliaires, sans précision

Plans et types de traitement

Plan de traitement	Type de traitement
A représenter	
Autre traitement	Exèrèse endoscopique Mucosectomie Radiofréquence
Avis	Cardiologue Centre Oscar Lambret Chirurgical Hématologique Onco-gériatrique Oncologue RCP de recours Carcinome Hépato-cellulaire (CHR) RCP de recours Tumeurs Neuro-endocrines (CHR) RCP Tumeurs osseuses (CHR-COL) Radiothérapeute Si avis sélectionné « CHIP »
« CHIP »	
Chimiothérapie	Campto Campto-Erbitux Cisplatine 5 Fluoro-Uracile Cisplatine - Alimta Cisplatine - Etoposide Eox Epirubicine - Cisplatine - Xeloda Erbitux Folfiri Folfirinox Folfiri Avastin Folfiri Aflibercept Folfiri Erbitux Folfox Folfoxiri-Avastin Folfox-Avastin Folfox-Erbitux Folfox-Vectivix Gemox Gemzar Gemzar-Cisplatine Glivec Herceptin-LV5FU2-Cisplatine Herceptine-Xeloda-Cisplatine LV5FU2 (Elvorine-5 Fluoro-Uracile)

	Navelbine Paclitaxel-Ramucirumab Regorafenib Sorafenib Taxol Vetibix Xeloda Xelox
Chimiothérapie adjuvante	Capecitabine
	Folfox
	Imatinib
	LV/5FU
Chimiothérapie néo adjuvante	5 FU Capecitabine EOX Folfiri Folfiri – Bevacizumab Folfiri – Cetuximab Folfox Folfox – Bevacizumab Folfox – Cetuximab Folfox – Panitunumab LV5FU2
Chimiothérapie orale	Xeloda
Chimiothérapie palliative	5FU Capecitabine Capecitabine – Erlotinib Carboplatine – 5FU Cetuximab Docetaxel – Cisplatine – 5 Fluoro Uracil ECF Epirubine – Cisplatine – 5 FU ECX Epirubine – Cisplatine – Capecitabine EOF Epirubine – Oxaliplatine – 5 FU EOX Epirubine – Oxaliplatine – Capecitabine Folfiri Folfiri – Avastin Folfiri – Bevacizumab Folfiri – Cetuximab Folfiri – Panitunumab Folfirinox Folfox Folfox – Bevacizumab Folfox – Cetuximab

	Folfox – Panitunumab Folfoxiri Gemcitabine Gemcitabine – Capecitabine Gemcitabine - Cisplatine Gemcitabine – Erlotinib GemOx Irinotecan Irinotecan – Cetuximab LV5FU2 Panitimumab Raltitrexed Régorafénib Sorafénib Sunitinib Tégafur – Uracile TomOx Trastuzumab – Cisplatine – Capecitabine Trastuzumab – Cisplatine – 5FU Xeliri Xelox
Chirurgie	Amputation abdomino-péritonéale Cholécystectomie Coelioscopie Colectomie droite Colectomie gauche Colectomie totale Colectomie transverse Colostomie Gastrectomie Hépatectomie Hépatectomie droite Hépatectomie gauche Iléo-colectomie Laparoscopie exploratrice Laparotomie exploratrice Oeso gastrectomie Oesophagectomie inférieure Pancréatectomie droite Pancréatectomie totale Polypectomie Proctectomie Sigmoïdectomie

	Splénectomie Spléno-pancréatectomie caudale
Consultation oncogénétique	
Endoscopie interventionnelle	Endoprothèse
Essais thérapeutiques	
Examens complémentaires	Biopsies Biopsies chirurgicales Biopsies ganglionnaires Biopsies hépatiques Biopsies osseuses Biopsies sous coelioscopie Biopsies sous echographie Coelioscopie Coloscanner Dosage des marqueurs tumoraux Dosage du Kras Echo-endoscopie Echo-endoscopie oesophagique Echographie hépatique Enquête onco-génétique Etude HER 2 Fibroscopie IRM IRM hépatique IRM osseuse IRM Pelvienne Lavement baryté Octreo scanner Pet scan Recto-sigmoïdoscopie Scanner Scanner abdominal Scanner abdomino-pelvien Scanner hépatique Scintigraphie
Radio-chimiothérapie concomitante	
Radio-chimiothérapie palliative	
Radio-chimiothérapie post-opératoire	
Radio-chimiothérapie pré-opératoire	
Radiologie interventionnelle	
Radiothérapie	
Radiothérapie antalgique	
Radiothérapie antalgique osseuse	

Radiothérapie palliative	
Radiothérapie pré-opératoire	
Radiothérapie stéréotaxique	
Réévaluation	
Soins de support	Antalgique Renutrition
Soins palliatifs	
Surveillance	
Thérapie ciblée	Avastin (Bevacizumab) Erbitux (Cetuximab) Glivec Herceptin (Trastuzumab) Nexavar (Sorafenib) Vectibix (Panitumumab)
Traitements médicamenteux	Zometa