FICHE RCP ENDOCRINOLOGIE

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

Profession : . . . .

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 : . . . .

Intitulé de la RCP : ☐ RCP Tumeurs Endocrines

Motif de la RCP :

☐ Démarche diagnostique ☐ Surveillance après traitement ☐ Recours (2ème 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

FICHE RCP
ENDOCRINOLOGIE

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 : . . . . . .
☐ NSP

Commentaires / Histoire de la maladie : . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

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

☐ Phase initiale ☐ Rechute date |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| ☐ Suspicion ☐ Progression ☐ NA
☐ Locorégionale
☐ Ganglionnaire
☐ Métastases, localisation :
☐ Osseuse ☐ Hépatique ☐ Pulmonaire ☐ Pleurale
☐ Péritonéale ☐ Cérébrale ☐ Ovarienne
☐ Autre . . . .

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
Autre . . . . . .

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

☐ **Pathologie rénale**
Insuffisance rénale
Autre . . . .

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

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

☐ **Grossesse**
Date de terme : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

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

☐ **Autres : . . . .**

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 (%) . . . . 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

☐ Thyroïde	☐ Parathyroïde	☐ Corticosurrénale	☐ Médullo Surrénale
☐ Paraganglion	☐ Pancréas	☐ Tube digestif	☐ Duodénum
☐ Bronche	☐ Thymus	☐ Non connu	☐ Autre . . . .

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

Codes CIM :

C73 Tumeur maligne de la thyroïde
- C73/002 Cancer thyroïdien anaplasique ou indifférencié
- C73/003 Cancer thyroïdien médullaire
- C73/005 Cancer folliculaire oxyphile ou oncocytaire
- C73/006 Autre tumeur maligne de la thyroïde
- C73/009 Microcancer thyroïdien papillaire ≤ 1cm
- C73/010 Macrocancer thyroïdien papillaire > 1cm
- C73/011 Cancer folliculaire non oxyphile

C74 Tumeur maligne de la surrénale
- C74.0 Cortex de la surrénale (corticosurrénalome malin)
- C74.1 Médullosurrénale (phéochromocytome malin)

C75 Tumeur maligne d'autres glandes endocrines et structures apparentées
- C75.0 Parathyroïde
- C75.2 Tractus cranio-pharyngien
- C75.3 Epiphyse
- C75.4 Corpuscule carotidien
- C75.5 Glomus aortique et autres paraganglions
- C75.8 Atteinte pluriglandulaire, sans précision
- C75.9 Glande endocrine, sans précision

C77 Tumeur maligne des ganglions lymphatiques, secondaire et non précisée
- C77.0 Tumeur maligne secondaire et non précisée des ganglions lymphatiques de la tête, face, cou

C25 Tumeur maligne du pancréas
- C25.4 Pancréas endocrine
  - C25.4+0 Pancréas endocrine, tumeur maligne avec néoplasie endocrine multiple de type NEM 1

C25.4/001 Gastrinome malin
C25.4/002 Insulinome malin
C25.4/003 Autre tumeur maligne du pancréas endocrine
C25.4/004 Glucagonome malin
C25.9 Pancréas, sans précision
C25.9+0 Pancréas, tumeur maligne familiale
C25.9+8 Pancréas, tumeurs malignes autres et non précisées
C25.9/001 Carcinoïde pancréatique

C79 Tumeur maligne secondaire d'autres sièges
C79.7 Tumeur maligne secondaire de la glande surrénale
C79.8/009 Métastase thyroïdienne

C85 Lymphome non hodgkinien, de types autres non précisés
C85.9/001 Lymphome thyroïdien

C18 Tumeur maligne du côlon
C18.0 Tumeur maligne du cæcum
C18.1/001 Carcinoïde de l'appendice
C18.3 Tumeur maligne de l'angle droit du côlon
C18.4 Tumeur maligne du côlon transverse
C18.5 Tumeur maligne de l'angle gauche du côlon
C18.7 Tumeur maligne du côlon sigmoïde
C18.9 Tumeur maligne du côlon, sans précision
C18.9/005 Carcinoïde du côlon

C20 Tumeur maligne du rectum
C20/005 Carcinoïde du rectum

C78 Tumeur maligne secondaire des organes respiratoires et digestifs
C78.7 Métastase hépatique

C16 Tumeur maligne de l'estomac
C16.9 Tumeur maligne de l'estomac, sans précision

C 24 Tumeurs malignes des voies biliaires, autres et non précisées
C24.1 Tumeur maligne de l'ampoule de Vater

C17 Tumeur maligne de l'intestin grêle
C17.9 Tumeur maligne de l'intestin grêle, sans précision
C17.9/001 Carcinoïde du grêle

Latéralité : ☐ Droite ☐ Gauche ☐ Bilatérale ☐ Multiple ☐ NA

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

Classification TNM

Thyroïde :

Stade cT : ☐ Tx ☐ T0 ☐ T1 ☐ T1a ☐ T1b ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4a ☐ T4b
Stade cN : ☐ Nx ☐ N0 ☐ N1 ☐ N1a ☐ N1b
Stade cM : ☐ M0 ☐ M1
☐ NSP

Parathyroïde/médullosurrénale/thymus/poumon :
Stade cT : ☐ Tx ☐ T1a ☐ T1b ☐ T2a ☐ T2b ☐ T3 ☐ T4
Stade cN : ☐ Nx ☐ N0 ☐ N1 ☐ N2 ☐ N3
Stade cM : ☐ M0 ☐ M1a ☐ M1b
☐ NSP

Cortico-Surrénale : (afficher si TP = Cortico-surrénale)
Stade cT : ☐ Tx ☐ T0 ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4
Stade cN : ☐ Nx ☐ N0 ☐ N1
Stade cM : ☐ M0 ☐ M1
☐ NSP

Estomac :
Stade cT : ☐ Tx ☐ Tis ☐ T0 ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4
Stade cN : ☐ Nx ☐ N0 ☐ N1
Stade cM : ☐ M0 ☐ M1
☐ NSP ☐ NA
Version : ☐ TNM UICC 7ème édition 2009 ☐ TNM ENETS 2010

Duodénum/ampoule de Vater/Jéjunum/Iléon :
Stade cT : ☐ Tx ☐ T0 ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4
Stade cN : ☐ Nx ☐ N0 ☐ N1
Stade cM : ☐ Mx ☐ M0 ☐ M1
☐ NSP ☐ NA
Version : ☐ TNM UICC 7ème édition 2009 ☐ TNM ENETS 2010

Côlon :
Stade cT : ☐ Tx ☐ T0 ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4
Stade cN : ☐ Nx ☐ N0 ☐ N1
Stade cM : ☐ Mx ☐ M0 ☐ M1
☐ NSP ☐ NA
Version : ☐ TNM UICC 7ème édition 2009 ☐ TNM ENETS 2010

Pancréas :
Stade cT : ☐ Tx ☐ Tis ☐ T0 ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4
Stade cN : ☐ Nx ☐ N0 ☐ N1
Stade cM : ☐ Mx ☐ M0 ☐ M1
☐ NSP
Version : ☐ TNM UICC 7ème édition 2009 ☐ TNM ENETS 2010

Autres :
Stade cT : ☐ Tx ☐ Tis ☐ T0 ☐ T1 ☐ T1a ☐ T1b ☐ T2 ☐ T2a ☐ T2b ☐ T3 ☐ T4
☐ T4a ☐ T4b
Stade cN : ☐ Nx ☐ N0 ☐ N1 ☐ N1a ☐ N1b ☐ N2 ☐ N3
Stade cM : ☐ Mx ☐ M0 ☐ M1
☐ NSP

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

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

Marqueurs tumoraux et récepteurs hormonaux

Thyroïde / Parathyroïde

(Choix multiple)

- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Anticorps anti-thyroglobuline
- ☐ Calcitonine
- ☐ ACE
- ☐ Parathormone
- ☐ Autre

Corticosurrénale

- ☐ Non sécrétant
- ☐ Cortisol
- ☐ Androgènes
- ☐ Œstradiol
- ☐ Aldostérone
- ☐ Autre

Médullosurrénale, paragangliome

- ☐ Non sécrétant
- ☐ Adrénaline
- ☐ Métanéphrine
- ☐ CgA
- ☐ Dopamine
- ☐ NorAdrénaline
- ☐ NorMétanéphrine
- ☐ Autre

Tumeur neuro-endocrine :

Bronches / Thymus

- ☐ Non sécrétant
- ☐ Sérotonine / 5HIAA
- ☐ CgA
- ☐ NSE
- ☐ Sous-unité alpha
- ☐ Calcitonine
- ☐ ACTH
- ☐ Autre

Duodénum / Pancréas

- ☐ Non sécrétant
- ☐ Gastrine
- ☐ Insuline
- ☐ VIP
- ☐ Polypeptide pancréatique
- ☐ Glucagon
- ☐ Somatostatine
- ☐ Calcitonine
- ☐ CgA
- ☐ NSE
- ☐ Sous-unité alpha
- ☐ Autre

Tube digestif

☐ Non sécrétant . . . . . ☐ NSE . . . .

☐ Sérotonine / 5HIAA . . . . . ☐ Autre . . . . . .

☐ CgA . . . .

Autre organe :

. . . . . .
. . . . . .
. .

Commentaires des marqueurs : . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Statut thérapeutique de la maladie (Choix multiples):

☐ Non traitée antérieurement ☐ En cours de traitement ☐ déjà traité

Traitements antérieurs réalisés :

☐ Chirurgie de la thyroïde/parathyroïde	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Chirurgie corticosurrénale/médullosurrénale/paragangliome	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Chirurgie du pancréas et du duodénum	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Chirurgie du tube digestif	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Chirurgie des bronches/thymus	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Geste ganglionnaire	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Hormonothérapie	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Analogue retard de la somatostatine (SMS)	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ OP' DDD	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Interféron	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Biphosphonate/denosumab	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Radiothérapie métabolique	Date de début de traitement : __/ __/ ____
	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Thérapie ciblée	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Chimiothérapie.	Date de début de traitement : __/ __/ ____
	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Radiothérapie.	Date de début de traitement : __/ __/ ____
	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Cimentoplastie	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Radiofréquence/micro-ondes	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Cryothérapie	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Chimio-embolisation hépatique	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Autres traitements locaux	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Soins de support	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Surveillance.	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Autre	Date de fin de traitement : __/ __/ ____
☐ Immunothérapie	Date de traitement : __/ __/ ____
☐ Thérapie ciblée	Date de traitement : __/ __/ ____

Traitements en cours :

☐ Chirurgie de la thyroïde/parathyroïde	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Chirurgie corticosurrénale/médullosurrénale/paragangliome	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Chirurgie du pancréas et du duodénum	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Chirurgie du tube digestif	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Chirurgie des bronches/thymus	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Geste ganglionnaire	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Hormonothérapie	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Analogue retard de la somatostatine (SMS)	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ OP' DDD	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Interféron	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Biphosphonate/denosumab	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Radiothérapie métabolique	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Thérapie ciblée	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Chimiothérapie.	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Radiothérapie.	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Cimentoplastie	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Radiofréquence/micro-ondes	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Cryothérapie	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Chimio-embolisation hépatique	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Autres traitements locaux	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Soins de support	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Surveillance.	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Autre	Date de début de traitement : __| / __| / ____|
☐ Immunothérapie	Date de traitement : __| / __| / ____|
☐ Thérapie ciblée	Date de traitement : __| / __| / ____|

EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

Prélèvement ☐ OUI ☐ NON ☐ NSP

Tableau de synthèse des prélèvements :

☐ Biopsie	**Date :** __| / __| / ____|	☐ NSP
☐ Pièce opératoire	**Date :** __| / __| / ____|	☐ NSP
☐ Ponction cytologique	**Date :** __| / __| / ____|	☐ NSP
☐ Autre	**Date :** __| / __| / ____|	☐ NSP

Prélèvement

Intitulé du prélèvement :

Prélèvement adressé à une tumorothèque : ☐ OUI ☐ NON ☐ NSP

Type histologique :

Thyroïde :

- ☐ Carcinome papillaire : Microcarcinome
- ☐ Carcinome papillaire : variante folliculaire
- ☐ Carcinome papillaire : variante macrofolliculaire
- ☐ Carcinome papillaire : variante oxyphile
- ☐ Carcinome papillaire : variante solide
- ☐ Carcinome papillaire : variante à cellules cylindriques
- ☐ Autre carcinome papillaire : . . . .
- ☐ Carcinome papillaire classique
- ☐ Carcinome papillaire sclérosant diffus
- ☐ Carcinome papillaire : variante à cellules hautes
- ☐ Carcinome papillaire : variante à cellules claires
- ☐ Carcinome folliculaire sans autre précision

☐ Carcinome folliculaire : variante à cellules claires
☐ Carcinome folliculaire : variante à cellules oxyphiles
☐ Autre carcinome folliculaire : . . . .
☐ Carcinome peu différencié
☐ Carcinome médullaire
☐ Carcinome indifférencié = anaplasique
☐ Autre : . . . . . .

Surrénale :
☐ Carcinome corticosurrénalien
☐ Phéochromocytome
☐ Phéochromocytome malin
☐ Phéochromocytome composite
☐ Myélolipome
☐ Ganglioneurome
☐ Neuroblastome
☐ Autre : . . . .

Paraganglions :
☐ Paragangliome
☐ Paragangliome malin
☐ Paragangliome ganglioctytique
☐ Autre : . . . . . .

Tube digestif/pancréas :
☐ Tumeur neuroendocrine
☐ Carcinome neuroendocrine à grandes cellules
☐ Carcinome neuroendocrine à petites cellules
☐ Carcinome adéno-neuroendocrine
☐ Autre : . . . . . .

Parathyroïde :
☐ Carcinome
☐ Autre : . . . . . .

Poumon/thymus :
☐ Carcinoïde typique
☐ Carcinoïde atypique
☐ Carcinome neuroendocrine à grandes cellules
☐ Carcinome à petites cellules
☐ Carcinome à petites cellules combiné
☐ Autre : . . . . . .

Relecture : ☐ oui ☐ non

☐ TENPATH ☐ TUTHYREF ☐ INCASUR

Tumeur : ☐ Unique ☐ Multiple

Taille tumorale . . . .

Nombre de ganglions envahis / Ganglions examinés . . . . / . . . . . .

Grade histopronostique OMS2010 des TNE gastrointestinales/pancréas ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Expression immunohistochimique hormones . . . .

Score de Weiss . . . / 9

Compte mitotique . . . .

Ki-67 (MIB-1) . . . . . %

Si ponction cytologique : Bethesda ☐ 1 (non satisfaisant) ☐ 2 (bénin) ☐ 3 (indéterminé)
☐ 4 (tumeur folliculaire) ☐ 5 (suspect) ☐ 6 (malin)

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

Classification pTNM

Thyroïde :
Stade pT : ☐ pTx ☐ pT0 ☐ pT1 ☐ pT1a ☐ pT1b ☐ pT2 ☐ pT3 ☐ pT4a ☐ pT4b
Précisez : ☐ Unique (S) ☐ Multiple (M)
Stade pN : ☐ pNx ☐ pN0 ☐ pN1 ☐ pN1a ☐ pN1b
Stade pM : ☐ pM0 ☐ pM1

Parathyroïde/médullosurrénale/thymus/poumon :
Stade pT : ☐ pTx ☐ pT1a ☐ pT1b ☐ pT2a ☐ pT2b ☐ pT3 ☐ pT4
Précisez : ☐ Unique (S) ☐ Multiple (M)
Stade pN : ☐ pNx ☐ pN0 ☐ pN1 ☐ pN2 ☐ pN3
Stade pM : ☐ pM0 ☐ pM1a ☐ pM1b
☐ NSP

Cortico-surrénale :
Stade pT : ☐ pTx ☐ pT0 ☐ pT1 ☐ pT2 ☐ pT3 ☐ pT4
Précisez : ☐ Unique (S) ☐ Multiple (M)
Stade pN : ☐ pNx ☐ pN0 ☐ pN1
Stade pM : ☐ pM0 ☐ pM1

Estomac :
Stade pT : ☐ pTx ☐ pTis ☐ pT0 ☐ pT1 ☐ pT2 ☐ pT3 ☐ pT4
Précisez : ☐ Unique (S) ☐ Multiple (M)
Stade pN : ☐ pNx ☐ pN0 ☐ pN1
Stade pM : ☐ pM0 ☐ pM1
☐ NSP

Duodénum/ampoule de Vater/Jéjunum/Iléon :
Stade pT : ☐ pTx ☐ pT0 ☐ pT1 ☐ pT2 ☐ pT3 ☐ pT4
Précisez : ☐ Unique (S) ☐ Multiple (M)
Stade pN : ☐ pNx ☐ pN0 ☐ pN1
Stade pM : ☐ pMx ☐ pM0 ☐ pM1
☐ NSP

Côlon :
Stade pT : ☐ pTx ☐ pT0 ☐ pT1 ☐ pT2 ☐ pT3 ☐ pT4
Précisez : ☐ Unique (S) ☐ Multiple (M)
Stade pN : ☐ pNx ☐ pN0 ☐ pN1
Stade pM : ☐ pMx ☐ pM0 ☐ pM1
☐ NSP

Pancréas :
Stade pT : ☐ pTx ☐ pTis ☐ pT0 ☐ pT1 ☐ pT2 ☐ pT3 ☐ pT4
Précisez : ☐ Unique (S) ☐ Multiple (M)
Stade pN : ☐ pNx ☐ pN0 ☐ pN1
Stade pM : ☐ pMx ☐ pM0 ☐ pM1
☐ NSP

Commentaire. . . . . .
. . . . . .

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) Obligatoire si item « cas discuté en RCP » =non
- ☐ Application d'un référentiel international
- ☐ Application d'un référentiel national
- ☐ 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)	Type de traitement détaillé (Annexe)	Date de début envisagée	Commentaires	Structure/Professionnel
☐ Chirurgie de la thyroïde/parathyroïde *(types de traitements : cf. annexe)* ☐ Chirurgie corticosurrénale/médullosurrénale/paragangliome *(types de traitements : cf. annexe)* ☐ Chirurgie du pancréas et du duodénum *(types de traitements : cf. annexe)* ☐ Chirurgie du tube digestif *(types de traitements : cf. annexe)* ☐ Chirurgie des bronches/thymus *(types de traitements : cf. annexe)* ☐ Geste ganglionnaire *(types de traitements : cf. annexe)* ☐ Hormonothérapie ☐ Analogue retard de la somatostatine (SMS) ☐ OP' DDD ☐ Interféron ☐ Biphosphonate/denosumab ☐ Radiothérapie métabolique *(types de traitements : cf. annexe)* ☐ Thérapie ciblée ☐ Chimiothérapie ☐ Radiothérapie				
☐ Cimentoplastie ☐ Radiofréquence/micro-ondes ☐ Cryothérapie ☐ Chimio-embolisation hépatique ☐ Radio-embolisation ☐ Autres traitements locaux ☐ Soins de support ☐ Surveillance ☐ Autre ☐ 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 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 I : liste des chirurgies

Traitement	Type
chirurgie de la Thyroïde / parathyroïde	Thyroidectomie totale
	Thyroïdectomie subtotale
	Loboisthmectomie
	Thyroïdectomie élargie
	Biopsie
	Tumorectomie
	Autre
Geste ganglionnaire cervico-médiastinal	Curage central unilatéral
	Curage central bilatéral
	Curage latéral unilatéral
	Curage latéral bilatéral
	Prélèvement central unilatéral
	Prélèvement central bilatéral
	Prélèvement latéral unilatéral
	Prélèvement latéral bilatéral
	Ablation ciblée
	Autre
chirurgie corticosurrénale / médullosurrénale / paraganglíome	Surrénalectomie simple
	Surrénalectomie élargie
	Avec tumorectomie
	Sans tumorectomie
	Curage
	Autre
chirurgie du pancréas et du duodénun	Pancréatectomie
	Enucléation
	Cholécystectomie
	Curage
	Autre
chirurgie du tube digestif	Appendicectomie
	Résection intestinale/colique
	Curage
	Cholécystectomie
	Autre
Chirurgie des bronches/thymus	Résection pulmonaire
	Curage
	Autre
Chirurgie des métastases	
Autre chirurgie	

Annexe II : liste des radiothérapies métaboliques

Traitement	Type
Médicament radiopharmaceutique : Iode 131	30 mCi
	50 mCi
	100 mCi
	150 mCi
	200 mCi
	Autre
Médicament radiopharmaceutique : MIBG - I131	30 mCi
	50 mCi
	100 mCi
	150 mCi
	200 mCi
	Autre
Médicament radiopharmaceutique : autre	30 mCi
	50 mCi
	100 mCi
	150 mCi
	200 mCi
	Autre