



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 :

- | | | |
|--|--|--|
| <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



Informations cliniques (TNM) et paracliniques

Circonstances de découverte (du cancer primitif)

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

- | | | |
|---|---|---|
| <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
Date de terme : [] [] / [] [] / [] [] [] [] | <input type="checkbox"/> Traitements associés
Anticoagulant
Antiagrégant
Autre | <input type="checkbox"/> 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'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

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)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Thyroglobuline | <input type="checkbox"/> ACE |
| <input type="checkbox"/> Anticorps anti-thyroglobuline | <input type="checkbox"/> Parathormone |
| <input type="checkbox"/> Calcitonine | <input type="checkbox"/> Autre |

Corticosurrénale

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Non sécrétant | <input type="checkbox"/> Œstradiol |
| <input type="checkbox"/> Cortisol | <input type="checkbox"/> Aldostérone |
| <input type="checkbox"/> Androgènes | <input type="checkbox"/> Autre |

Médullosurrénale, paragangliome

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Non sécrétant | <input type="checkbox"/> Dopamine |
| <input type="checkbox"/> Adrénaline | <input type="checkbox"/> NorAdrénaline |
| <input type="checkbox"/> Métanéprine | <input type="checkbox"/> NorMétanéprine |
| <input type="checkbox"/> CgA | <input type="checkbox"/> Autre |

Tumeur neuro-endocrine :

Bronches / Thymus

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Non sécrétant | <input type="checkbox"/> Sous-unité alpha |
| <input type="checkbox"/> Sérotonine / 5HIAA | <input type="checkbox"/> Calcitonine |
| <input type="checkbox"/> CgA | <input type="checkbox"/> ACTH |
| <input type="checkbox"/> NSE | <input type="checkbox"/> Autre |

Duodénum / Pancréas



<input type="checkbox"/> Non sécrétant	<input type="checkbox"/> Somatostatine
<input type="checkbox"/> Gastrine	<input type="checkbox"/> Calcitonine
<input type="checkbox"/> Insuline	<input type="checkbox"/> CgA
<input type="checkbox"/> VIP	<input type="checkbox"/> NSE
<input type="checkbox"/> Polypeptide pancréatique	<input type="checkbox"/> Sous-unité alpha
<input type="checkbox"/> Glucagon	<input type="checkbox"/> Autre

Tube digestif

<input type="checkbox"/> Non sécrétant	<input type="checkbox"/> NSE
<input type="checkbox"/> Sérotonine / 5HIAA	<input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> 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 :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chirurgie de la thyroïde/parathyroïde | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie corticosurrénale/médulesurrénale/paragangliome | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie du pancréas et du duodénum | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie du tube digestif | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie des bronches/thymus | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> Geste ganglionnaire | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> Hormonothérapie | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> Analogue retard de la somatostatine (SMS) | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> OP' DDD | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> Interféron | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> Biphosphonate/denosumab | Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |
| <input type="checkbox"/> Radiothérapie métabolique | Date de début de traitement : ___ / ___ / ____
Date de fin de traitement : ___ / ___ / ____ |



- Thérapie ciblée
 Chimiothérapie

- Radiothérapie

- Cimentoplastie
 Radiofréquence/micro-ondes
 Cryothérapie
 Chimio-embolisation hépatique
 Autres traitements locaux
 Soins de support
 Surveillance
 Autre
 Immunothérapie
 Thérapie ciblée

- Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de début de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de début de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de fin de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 Date de traitement : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Traitements en cours :

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

EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

Prélèvement OUI NON 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 |



Prélèvement

Intitulé du prélèvement :

Prélèvement adressé à une tumorothèque : OUI NON NSP

Type histologique :

Thyroïde :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Carcinome papillaire : Microcarcinome | <input type="checkbox"/> Carcinome papillaire classique |
| <input type="checkbox"/> Carcinome papillaire : variante folliculaire | <input type="checkbox"/> Carcinome papillaire sclérosant diffus |
| <input type="checkbox"/> Carcinome papillaire : variante macrofolliculaire | |
| <input type="checkbox"/> Carcinome papillaire : variante oxyphile | |
| <input type="checkbox"/> Carcinome papillaire : variante solide | <input type="checkbox"/> Carcinome papillaire : variante à cellules hautes |
| <input type="checkbox"/> Carcinome papillaire : variante à cellules cylindriques | <input type="checkbox"/> Carcinome papillaire : variante à cellules claires |
| <input type="checkbox"/> Autre carcinome papillaire : | <input type="checkbox"/> Carcinome folliculaire sans autre précision |
| <input type="checkbox"/> Carcinome folliculaire : variante à cellules claires | <input type="checkbox"/> Carcinome folliculaire : variante à cellules oxyphiles |
| <input type="checkbox"/> Autre carcinome folliculaire : | |
| <input type="checkbox"/> Carcinome peu différencié | |
| <input type="checkbox"/> Carcinome médullaire | |
| <input type="checkbox"/> Carcinome indifférencié = anaplasique | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | |

Surrénale :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Carcinome corticosurrénalien | <input type="checkbox"/> Phéochromocytome |
| <input type="checkbox"/> Phéochromocytome malin | <input type="checkbox"/> Phéochromocytome composite |
| <input type="checkbox"/> Myélolipome | <input type="checkbox"/> Ganglioneurome |
| <input type="checkbox"/> Neuroblastome | <input type="checkbox"/> Autre : |

Paraganglions :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Paragangliome | <input type="checkbox"/> Paragangliome malin |
| <input type="checkbox"/> Paragangliome gangliocytique | <input type="checkbox"/> Autre : |

Tube digestif/pancréas :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tumeur neuroendocrine | <input type="checkbox"/> Carcinome neuroendocrine à grandes cellules |
| <input type="checkbox"/> Carcinome neuroendocrine à petites cellules | <input type="checkbox"/> Carcinome adéno-neuroendocrine |
| <input type="checkbox"/> Autre : | |

Parathyroïde :

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Carcinome | <input type="checkbox"/> Autre : |
|------------------------------------|--|

Poumon/thymus :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Carcinoïde typique | <input type="checkbox"/> Carcinoïde atypique |
| <input type="checkbox"/> Carcinome neuroendocrine à grandes cellules | <input type="checkbox"/> Carcinome à petites cellules |
| <input type="checkbox"/> Carcinome à petites cellules combiné | <input type="checkbox"/> 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/Illéon :

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
<input type="checkbox"/> Chirurgie de la thyroïde/parathyroïde (<i>types de traitements : cf. annexe</i>) <input type="checkbox"/> Chirurgie corticosurrénale/médullosurrénale/paragangliome (<i>types de traitements : cf. annexe</i>) <input type="checkbox"/> Chirurgie du pancréas et du duodénum (<i>types de traitements : cf. annexe</i>) <input type="checkbox"/> Chirurgie du tube digestif (<i>types de traitements : cf. annexe</i>) <input type="checkbox"/> Chirurgie des bronches/thymus (<i>types de traitements : cf. annexe</i>) <input type="checkbox"/> Geste ganglionnaire (<i>types de traitements : cf. annexe</i>) <input type="checkbox"/> Hormonothérapie <input type="checkbox"/> Analogue retard de la somatostatine (SMS) <input type="checkbox"/> OP' DDD <input type="checkbox"/> Interféron <input type="checkbox"/> Biphosphonate/denosumab <input type="checkbox"/> Radiothérapie métabolique (<i>types de traitements : cf. annexe</i>) <input type="checkbox"/> Thérapie ciblée <input type="checkbox"/> Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Radiothérapie				
<input type="checkbox"/> Cimentoplastie <input type="checkbox"/> Radiofréquence/micro-ondes <input type="checkbox"/> Cryothérapie <input type="checkbox"/> Chimio-embolisation hépatique <input type="checkbox"/> Radio-embolisation <input type="checkbox"/> Autres traitements locaux <input type="checkbox"/> Soins de support <input type="checkbox"/> Surveillance <input type="checkbox"/> Autre <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

Hommes

cecos@chru-lille.fr

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



Fax +33 (0)3 20 29 58 96

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

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

Type de proposition :

Essai clinique : OUI NON si oui préciser lequel

Description de la proposition thérapeutique :
.....



Annexe I : liste des chirurgies

Traitement	Type
chirurgie de la Thyroïde / parathyroïde	Thyroidectomie totale
	Thyroidectomie subtotale
	Loboisthmectomie
	Thyroidectomie 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 / paragangliome	Surrénalectomie simple
	Surrénalectomie élargie
	Avec tumorectomie
	Sans tumorectomie
	Curage
	Autre
chirurgie du pancréas et du duodénum	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