

II. Suivi et surveillance

Organe	Marqueur	Surveillance en cours de traitement/Efficacité	Suivi après traitement/Récidive
Col de l'utérus	SCC	non	oui, si initialement élevé: tous les 4 mois pendant 2 ans puis tous les 6 mois pendant 3 ans puis annuelle
Colon-Rectum	ACE	oui	Optionnel: tous les 3 mois pendant 3 ans
Endomètre	CA 125	Oui	non
Foie	Alfa Foeto Protéine	oui	si initialement élevé: tous les 3 mois pendant 1 an, puis tous les 4-6 mois
LLC	Béta 2 micro globuline	non	non
Lymphome de Hodgkin	LDH, Albumine	non	non
Mélanome	LDH	non	non
Môle hydatiforme	hCG totale sérique	jusqu'à négativation confirmée sur 3 dosages successifs	Dosage mensuel: pendant 6 mois si môle hydatiforme partielle; pendant 12 mois si môle hydatiforme complète; pendant 6 mois si MHC avec négativation d'hCG en moins de 8 semaines
Myélome multiple	protéines totales, EPPS, immunofixation des protéines sériques, protéinurie des 24 heures	Oui EPPS	Myélome asymptomatique: EPPS et protéinurie des 24h tous les 3 à 6 mois; Myélome symptomatique: EPPS, protéinurie des 24h, NFS, urée, créatinine, calcémie tous les 3 à 6 mois
	Béta 2 micro globuline	non	non
Ovaire	CA 125	Oui	oui, si initialement élevé: tous les 4 mois pendant 2 ans puis tous les 6 mois pendant 3 ans puis annuelle. Si point d'appel clinique
	CA 19-9, ACE: si tumeur mucineuse	non	oui, si initialement élevé: tous les 4 mois pendant 2 ans puis tous les 6 mois pendant 3 ans puis annuelle. Si point d'appel clinique
Ovaire: tumeur germinale maligne	Alfa Foeto-Protéine, Béta HCG, LDH	non	oui, si initialement élevé: tous les 4 mois pendant 2 ans puis tous les 6 mois pendant 3 ans puis annuelle. Si point d'appel clinique
Ovaire: tumeur des cordons sexuels: de la granulosa	Inhibine B, AMH, estradiolémie	non	oui, si initialement élevé: tous les 4 mois pendant 2 ans puis tous les 6 mois pendant 3 ans puis annuelle. Si point d'appel clinique
Ovaire: tumeur des cordons sexuels: Sertoli et Leydig	testostérone, delta 4 androstènedione	non	oui, si initialement élevé: tous les 4 mois pendant 2 ans puis tous les 6 mois pendant 3 ans puis annuelle. Si point d'appel clinique
Pancréas	CA 19-9	non	tous les 3 mois pendant 2 ans
Prostate	PSA total	Oui: 6 semaines à 3 mois après initiation du traitement; puis tous les 6 mois	Oui: tous les 6 mois pendant 3 à 5 ans puis annuellement pendant 15 ans
Sein	CA 15-3	non	non

II. Suivi et surveillance

Organe	Marqueur	Surveillance en cours de traitement/Efficacité	Suivi après traitement/Récidive
Testicule	LDH, Béta HCG, Alfa Foeto Protéine	Oui: avant chaque cure de chimiothérapie et à la fin du traitement pour les TGNS	Pour les TGNS stade I : tous les 3 mois pendant 2 ans, puis tous les 6 mois pendant 3ans, puis annuelle. Si point d'appel clinique
			Pour les TGS stade I : tous les 4 mois pendant 2 ans, puis tous les 6 mois pendant 3 ans, puis annuelle. Si point d'appel clinique
			Pour les tumeurs métastatiques: tous les 3 mois pendant 2 ans, puis tous les 6 mois pendant 3 ans puis annuelle. Si point d'appel clinique
Thyroïde, forme médullaire	ACE, Calcitonine	Oui + THS	Oui + TSH
Thyroïde, forme folliculaire	Thyroglobuline, Anticorps anti-thyroglobuline, TSH, T4, T3 libre	TSH, Anticorps anti Tg	TSH, Anticorps anti Tg
Tumeurs trophoblastiques gestationnelles	hCG totale sérique	non	Après chimiothérapie: dosage hebdomadaire pendant 8 semaines, puis tous les 15 jours pendant 8 semaines, puis tous les mois pendant 12 mois si tumeur à bas risque, pendant 18 mois si haut risque.
Vessie	PSA total	non	oui