



Informations générales sur le patient (à saisir une seule fois)

Consentement : OUI NON

NOM D'USAGE : PRENOM : Sexe : HOMME FEMME

NOM DE NAISSANCE : Date de naissance : [] / [] / [] Age : ...

> **Autres informations** (onglet masqué)

Ville de naissance :

Code Postal : [] [] [] []

Adresse :

Tel :

Ville de résidence :

Code Postal : [] [] [] (implémentation automatique)

Représentant du patient :

Identifiant patient INSC visible :

Identifiant patient IPP/OID

> **Historique des Comptes-Rendus** (implémentation automatique)

> **Précédent passage en RCP** (implémentation automatique)

Contexte de la RCP Moléculaire

RCP du [] / [] / [] Lieu de la RCP : (implémentation automatique)

Motif de la RCP :

Liste déroulante (Choix unique)

Demande de tests moléculaires à la recherche de nouvelles cibles thérapeutiques

Interprétation de tests moléculaires Résistance à une thérapie ciblée

Démarche diagnostique

Surveillance après traitement

Proposition de traitement

Ajustement thérapeutique

Autre :

Recours

Commentaires :

Question précise posée au : Radiologue

Oncologue

Chirurgien

Traitement local

Radiothérapie

Cas discuté en RCP : OUI NON (implémentation automatique) RCP de recours (Avis expert) : OUI NON

Nouveau patient : OUI NON

AJA : OUI NON

Visio conférence : OUI NON Si oui : Etablissement en Visio :

Origine du patient : CHU Amiens CHU Lille Col CHU Nancy

CHU Strasbourg

CHU Rein

CHU Dijon

CHU Besançon

Autre :

Médecin référent (demandeur) : Etablissement du médecin référent :

Médecin présentant le dossier (si différent du médecin référent du dossier) :

Médecin traitant : Ou NSP

Médecin coordonnateur de la session (implémentation automatique)

FICHE MOLECULAIRE REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

Liste des participants et présents à la RCP (à cocher durant le déroulement de la RCP)

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

Informations cliniques (TNM) et paracliniques

Circonstances de découverte (du cancer primitif)

Liste déroulante (Choix unique)

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

Commentaires :

Cas présenté en RCP ce jour

Cases à cocher (Choix unique)

- Phase initiale Rechute date Suspicion Complication NA

Si Progression du cancer ou Si Complication

Nombre : 1 2 3 Date de progression : / /

Local régional A distance (Métastases)

Si A distance (Métastases)

Localisation (cases à cocher)

- Osseuse Hépatique Pulmonaire Pleurale
 Péritonéale Méningée Ovarienne Autre

Commentaires :

➤ Co morbidités (Onglet masqué)

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

Traitements associés

Anticoagulant
Antiagrégant
Autre

Autres :

FICHE MOLECULAIRE REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

➤ Etat général (Onglet masqué)

Capacité de vie OMS : 0 1 2 3 4 NSP Date de l'OMS : / /

0 : <i>Activité extérieure normale sans restriction</i>	3 : <i>Doit être alité plus de 50 % de la journée</i>
1 : <i>Réduction des efforts physiques intenses</i>	4 : <i>Incapacité totale, alitement fréquent ou constant</i>
2 : <i>Doit parfois s'aliter mais moins de 50% de la journée</i>	

Lansky : 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 NA

Date du Lansky : / /

Menu déroulant

100	Pleinement actif
90	Des restrictions mineures à l'activité physique intense
80	Actif mais se fatigue plus vite
70	Une plus grande restriction de jeu
60	Un jeu minimal
50	Traine une grande partie de la journée, ne peut pas jouer activement
40	Principalement dans le lit et participe à des activités tranquilles
30	Alité et a besoin d'aide même pour un jeu calme
20	Dort souvent et limité à des activités très passifs
10	Ne joue pas reste au lit

➤ Antécédents (Onglet masqué)

Antécédents personnels carcinologiques Antécédents familiaux carcinologiques

(Selon coches, affiche les champs textes correspondant)

Antécédents personnels carcinologiques :

Antécédents familiaux carcinologiques :

➤ Siège de la tumeur (Onglet masqué)

➤ Siège de la tumeur primitive (sous bloc à créer)

Cancer rare Date de diagnostic de la pathologie : / /

Localisation. (Liste déroulante). CIM10 :

« Localisation : Tumeur osseuse, Tumeur viscérale, Tumeur neurologique, Hématologie, Autre »

Préciser :

Non connu Commentaires :

Classification TNM

Listes déroulantes (Choix unique)

Stade T : Stade N : Stade M : NSP

Commentaires :

Nombre de sites métastatiques :

Type histologique (Texte 3 lignes)

Extensions : (Texte 3 lignes)

Histoire de la maladie : (Texte 3 lignes)

FICHE MOLECULAIRE REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

➤ **Traitements reçus** (*onglet duplicable*)

Traitement reçus : (*teste libre*)

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

Réponse observée (réponse, stabilité, progression) : (*teste libre*)

Nombre de lignes de traitement reçu en phase métastatique :.....

FICHE MOLECULAIRE REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

EXAMENS MOLECULAIRE

Prélèvements OUI NON NSP

➤ **Prélèvement** (Onglet masqué et possibilité de dupliquer autant de prélèvements que l'on souhaite)
(Liste déroulante)

Diagnostic

Rechute

Métastase

Diagnostic anapath date : / /

A quel moment le tissu peut être utilisé : (teste libre)

Type de prélèvement : (Liste déroulante) :

Biopsie liquide **Date :** / /

Biopsie solide **Date :** / /

Si Biopsie solide (choix unique)

Tumeur primitive

Métastase

Si Métastase :

Préciser : (teste libre)

Autre **Date :** / /

Type histologique : (teste libre)

Référence du prélèvement : (teste libre)

Contrôle morphologique : (teste libre) %

➤ **Analyses moléculaires** (si un type de prélèvement coché, afficher)

Quelle Technique (liste déroulante)

RTqPCR/Méthode Sanger

NGS

RNAseq

Exome

Methylome

FISH

Autre

Quelle est l'exploration qui a été faite ?

Panel NGS standard (choix unique) : Fait Non fait NSP

Si fait : Résultat : (teste libre 3 Lignes)

Panel NGS large (choix unique) : Fait Non fait NSP

Si fait : Résultat : (teste libre 3 Lignes)

Transcrit de fusion (choix unique) : Fait Non fait NSP

Si fait : Résultat : (teste libre 3 Lignes)

FISH (choix unique) : Fait Non fait NSP

Si fait : Résultat : (teste libre 3 Lignes)

Autre test moléculaire (choix unique) : Oui Non

Si Oui: Type de test : (teste libre)

Résultats : (teste libre)

Prélèvements CONGELÉS disponibles : Primitifs Métastases

Commentaires :

Proposition de prise en charge

Résumé clinique/ pré-thérapeutique :

(Synthèse/commentaire) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nature de la proposition :

- Proposition de traitement
- Nécessité d'examens complémentaires Type d'examen.....
- Consultation en oncogénétique
- Surveillance
- Autre :

Si Proposition de traitement :

Affiché : « La RCP moléculaire ne se substitue pas à la RCP d'organe. La stratégie thérapeutique est discutée au sein de la RCP d'organe ; la RCP moléculaire émet un avis sur les possibilités thérapeutiques qu'offre l'analyse anatomo-pathologique et moléculaire »

- AMM
 - En essai
 - Hors AMM
 - NSP
- Si En essai : Préciser : (teste libre)

Nature du traitement recommandé : (teste libre)

Si Proposition de traitement :

(Cases à cocher, choix multiple)

- Recherche moléculaire ou anatomo-pathologique
- Relecture anatomo-pathologique
- Nouvelle Biopsie
- Nécessité d'examen complémentaire
- NSP

Si Recherche moléculaire ou anatomo-pathologique : Préciser : (teste libre)

Type de proposition :

Liste déroulante (Choix unique)

- Application d'un référentiel**
 - 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

Cadre de la Proposition thérapeutique

FICHE MOLECULAIRE REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

Phases précoces dans quel centre : *(liste déroulante)*

- CHU Amiens CHU Lille Col CHU Nancy
 CHU Strasbourg CHU Rein CHU Dijon CHU Besançon Autre :

D'autres études à proposer : *(teste libre)*

Préservation de la fertilité

- OUI NON

Femmes		
<p>CHU – Hôpital Jeanne de Flandre Service d'assistance médicale à la procréation Et de préservation de la fertilité Téléphone : 03.20.44.68.97 Fax : 03.20.44.66.43 emmanuelle.dorazio@chru-lille.fr</p>	<p>Centre Oscar Lambret 3 rue Frédéric Combemale 59000 Lille Téléphone : 03.20.29.59.18 Fax : 03.20.29.58.96 cancerfertilit@o-lambret.fr</p>	<p>CECOS de Picardie CHU Amiens Picardie – Site Sud Service Médecine et biologie de la reproduction, cytogénétique et CECOS de Picardie – Centre de Biologie Humaine Avenue René Laennec, 80480 Salouël Téléphone : 03.22.08.73.80 Fax : 03.22.08.73.72 preservation.fertilite@chu-amiens.fr</p>
Hommes		
<p>CECOS NPDC CHU de Lille - Hôpital Calmette Boulevard Professeur Jules Leclercq – 59037 Lille cedex Téléphone : 03.20.44.66.33 Fax : 03.20.44.69.48 cecos@chru-lille.fr https://www.cecos.org/content/cecos-nord-lille</p>	<p>CECOS de Picardie CHU Amiens Picardie – Site Sud Service Médecine et biologie de la reproduction, cytogénétique et CECOS de Picardie – Centre de Biologie Humaine Avenue Rene Laennec, 80480 Salouël Téléphone : 03.22.08.73.80 Fax : 03.22.08.73.72 Mail : preservation.fertilite@chu-amiens.fr</p>	

En rouge = items obligatoires pour valider la fiche

En surligné gris = les items obligatoires pour conformité Inca CDAR2niv 3 = doit obligatoirement figurer sur la fiche