**FICHE RCP NATIONALE RENATEN**

□ Gustave Roussy □ HEH Lyon □ Hôpital Beaujon



**Date de la RCP : \_ \_ /\_ \_/\_ \_ \_ \_**

|  |
| --- |
| ***Identité du patient*** |

*Accord de non opposition du patient recueilli pour l’enregistrement sur la base du GTE:*

□ *OUI* □ *NON*

2 premières lettres du NOM\* : 2 premières lettres du PRENOM\* :

Numéro de dossier dans l’établissement :

 SEXE\* : □ F □ M Date de naissance *(mois/année)* : \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Etablissement de rattachement du patient :

Médecin demandeur:

Email: ………………………………………..……..@......................................Tel :

|  |
| --- |
| ***Caractérisation de la maladie*** |

**Localisation du primitif :**

**Stade au diagnostic :** □ localisé □ locorégional □ Envahissement gg □ Métastase à distance

**Etat clinique :** OMS : Poids : ………………kg Taille : …………….cm

**Présence d’un syndrome fonctionnel** : □ OUI □ NON

**Date d’apparition du syndrome fonctionnel** : / / ou □ Présent au diagnostic

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Syndrome carcinoïde  | □ Insulinome  | □ Glucagonome  |
| □ Gastrinome  | □ VIPome  | □ Somatostatinome  |
| □ T productrice ACTH  | □ T productrice GHRH  | □ T productrice PTHrp  |
| □ Autre syndrome fonctionnel : |

**Présence d’un syndrome de prédisposition** : □ OUI □ NON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ NEM1  | □ VHL  | □ NEM2A □ NEM2B  |
| □ Bourneville  | □ Complexe de Carney  | □ Complexe mitochondrial  |
| □ CMT isolé de forme familial | □ NF1 | □ VHL |
| □ Autre gène trouvé : |

Plan France Médecine Génomique : □ OUI □ NON

**Marqueurs biologiques dominants** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marqueurs Biologiques | Valeur (unité) | Date |
| (1) |  |  / / |
| (2) |  |  / / |
| (3) |  |  / / |

|  |
| --- |
| ***Classification WHO*** |

Date de diagnostique histologique : / / sur □ Primitif □ Métastase

|  |  |
| --- | --- |
| **→ TNE Digestive****→ Primitif Inconnu****→ Tous autres primitifs non bronchiques / non thymiques*****Classification WHO 2010-2019*** | **→ TNE Bronchique****→ TNE Thymique*****Classification WHO 2015*** |
| □ TNE G1□ TNE G2□ TNE G3□ TNE sans autre précision□ CNE à grandes cellules□ CNE à petites cellules□ CNE sans autre précision, dont le caractère à grandes ou à petites cellules est incertain□ NEN G3 (néoplasie neuroendocrine de haut grade, dont le caractère bien ou peu différencié est incertain)□ Tumeur mixte neuroendocrine - non neuroendocrine (=MiNEN) □ Lésions hyperplasiques et pré-néoplasiques□ Ne peut être précisé | □ Tumeur carcinoïde typique□ Tumeur carcinoïde atypique□ Tumeur carcinoïde atypique de haut grade (ou de grade G3, ou carcinome neuroendocrine à grandes cellules de morphologie carcinoïde)□ Tumeur carcinoïde (sans autre précision)□ CNE à grandes cellules□ CNE à grandes cellules composite□ Carcinome à petites cellules□ Carcinome à petites cellules composite□ CNE sans autre précision, dont le caractère à grandes ou à petites cellules est incertain□ Lésions pré-invasives (=DIPNECH)□ Ne peut être précisé |

**Ki67(%)** : **Index mitotique** :

**Relecture Tenpath\*** *(obligatoire\*)* : □ OUI □ NON

**Stade : T N M**

**Date d’apparition des métastases** : \_ \_/\_ \_ /\_ \_ \_ \_ ou □ Présentes au diagnostic

***Localisations Secondaires***

□ Foie □ Poumon □ Os □ Ganglions □ Péritoine □ Cerveau

□ ADP à distance □ Autres :

|  |
| --- |
| ***Bilan d’imagerie au diagnostic*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Normal | Anormal | Incertain | Non fait | Date |
| TDM Cou/Thorax | □ | □ | □ | □ |  |
| TDM Abdominale | □ | □ | □ | □ |  |
| TDM Pelvis | □ | □ | □ | □ |  |
| IRM Thorax | □ | □ | □ | □ |  |
| IRM Abdominale | □ | □ | □ | □ |  |
| IRM Pelvis | □ | □ | □ | □ |  |
| IRM Rachis os | □ | □ | □ | □ |  |
| IRM Basin os | □ | □ | □ | □ |  |
| 68 DOTA-TATE/TOC/NOC | □ | □ | □ | □ |  |
| TEP F DOPA | □ | □ | □ | □ |  |
| TEP FDG | □ | □ | □ | □ |  |
| Ostréoscan | □ | □ | □ | □ |  |
| Autre : | □ | □ | □ | □ |  |

|  |
| --- |
| ***Lignes de Traitement*** |

*(Traitement = Chirurgie, Traitement loco-régional, Analogue somatostatine, chimiothérapie, Thérapie ciblée, Radiothérapie interne vectorisée)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Traitement** | **Date** | **Type** | **Réponse** |
|  **1** | Début : / /Fin : / / |  |  |
| **2** | Début : / /Fin : / / |  |  |
| **3** | Début : / /Fin : / / |  |  |
| **4** | Début : / /Fin : / / |  |  |
|  **5** | Début : / /Fin : / / |  |  |
| **6** | Début : / /Fin : / / |  |  |

|  |
| --- |
| ***Décision RCP Nationale*** |

Question posée à la RCP :

Réponse de la RCP nationale :