CENTRE DE COORDINATION EN CANCÉROLOGIE
3C du Ponant

RCP Métastases cérébrales-PONANT

Date de la RCP : **Enregistrement sans demande d'avis** ☐ **Demande d'avis** ☐

Nom : **Prénom :** **Sexe :** M ☐ F ☐

Date de naissance : **Adresse** :

Médecin demandeur :

☐ *J'ai informé le patient cité ci-dessus de son passage en RCP et de l'informatisation de son dossier. Il a consenti à ce que ces informations puissent être transmises à des fins médicales aux destinataires de cette fiche.*

Médecin Traitant :

Médecin(s) Référent(s) :

Service PMSI : ☐

Antécédents et co-morbidités ayant un impact sur la décision thérapeutique :

Siège de la tumeur primitive : **Date de début de la maladie :** __ / __ / ____

Rechute : oui ☐ non ☐ Ne sais pas ☐

Dépistage Onco-Gériatrie : oui ☐ non ☐ **Score :** **Evaluation** : oui ☐ non ☐ Programmée ☐ Ne sait pas ☐

Histoire de la maladie et traitements antérieurs *(préciser les dates d'examens)* :

Découverte : Dépistage individuel ☐ Dépistage organisé ☐ Manifestation clinique ☐

Capacité de vie OMS/*perfomans status*: 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

Classification : T N M , pT pN pM , **R**

Type histologique : **Date prélèvement** : __ / __ / ____

Bilan d'extension *(préciser les dates d'examens)* :

Métastases cérébrales

Nbre métastases	. . . . .	Localisation1 (lobaire/profonde)	. . . . .
Diamètre Max (mm)	. . . . .	Localisation 2 (supratentorielle/infratentorielle)	. . . . .
Symptomatique O/N	. . . . .	Contrôle maladie extra-encephalique (O/N/)	. . . . .
	. . . . .	Projet thérapeutique(#soins palliatifs) (O/N)	. . . . .

Biologie

Her2 . . . . . RE . . . . . RP . . . . . ALK . . . . . .

REGF . . . . . K-RAS . . . . . B RAF . . . . . Autres biomarqueurs . . . . . .

Autres facteurs pronostics ou commentaires :

Motif de la RCP : Ajustement thérapeutique ☐ Avis diagnostique ☐ Décision de traitement ☐
Prise en charge initiale ☐ Autre ☐

Question posée :

Proposition de la RCP :

Application référentiel ? non ☐ oui ☐ lequel ? : .....

253 rue Jean Jaurés 29200 BREST Tél : 02-98-29-16-81 *Mail sécurisé* *secr2.ponant.telesantebretagne@medical.apicrypt.org*