

INITIALES PATIENT(E) :

RCP du : Cliquez ici pour entrer une date.

IDENTIFICATION DU PATIENT

Sexe : H F

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.

CP / Ville de résidence :

Médecin demandeur :

Médecin traitant :

Autres médecins :

ANTÉCÉDENTS ET COMORBIDITÉS

Facteurs de risques

Fumeur actif Ancien Fumeur N'a jamais fumé paquets/années

Commentaires (PEC tabaco, sevrage) :

Exposition professionnelle Amiante Autre :

Autres facteurs de risques :

HISTOIRE DE LA MALADIE

MERCI DE JOINDRE DE FACON SYSTÉMATIQUE : LE CR D'ANATOMOPATHOLOGIE + LE CR OPÉRATOIRE

DONNES MEDICALES

Phase de la maladie : Phase initiale Rechute **Progression :** Locale Régionale A distance

Echelle de performance OMS : 0 1 2 3 4 5 **Date d'observation :** Cliquez ici pour entrer une date.

Description de la situation clinique actuelle :

Préservation de la fertilité : Faite/programmée Non concerné/non adapté A prévoir Préciser :

Ménopause : Oui Non Périménopause

Score G8 : Programmée **Date :** Cliquez ici pour entrer une date. **Consultation Oncogériatrique :** Oui Non

Patient concerné par une PEC Adolescent et Jeune Adulte (AJA) – Patient âgé de 15 à 25 ans : Oui Non

Discussion en RCP en présence d'un pédiatre : Faite Programmée A programmer

Commentaires :

DONNEES CONCERNANT LA TUMEUR

Type : Primitif Secondaire Inconnu

Siège de la tumeur (code CIM) :

Commentaire localisation :

Latéralité : Droite Gauche Médian Bilatérale

Tumeur multifocale Tumeur multicentrique **Précisez :**

INITIALES PATIENT(E) :

Taille clinique de la tumeur (en mm) :

ACR droit :

ACR gauche :

T N M

Autres stades :

Classification FIGO :

Score de Fagotti (ovaires) :

Stadification (coelioscopie) : Oui Non

Bilan d'extension initial :

Prélèvement : Histologie Cytologie du : Cliquez ici pour entrer une date. Pas d'histologie

Type histologique (ADICAP) :

Tumeur rare

Conclusion du CRO (à compléter si document non joint) :

Conclusion du CR ACP (à compléter si document non joint) :

Commentaires/tumeur :

y pT pN pM R

État des marges :

Taille histologique de la tumeur (mm) :

MSBR (EE/SBR) :

Précisions SBR :

GS+/GS :

Curage N+/N :

RE (%) :

RP (%) :

Ki67(%) :

HER2-neu :

Hybridation in situ :

Carcinome in situ associé (CIS) : Oui Non

Tests génomiques prédictifs (ex : ONCOTYPE, PAM 50, Endoprédic...) :

Biologie Moléculaire/génétique : Disponible Non demandé En attente

Mutations somatiques (portées par la tumeur) :

BRCA1 : Non fait Mutation délétère Mutation sans signification Pas de mutation

BRCA2 : Non fait Mutation délétère Mutation sans signification Pas de mutation

P53 : Oui Non Non recherché Inconnu En attente

Autres :

Mutations germinales (portées par le patient) :

BRCA1 : Non fait Mutation délétère Mutation sans signification Pas de mutation

BRCA2 : Non fait Mutation délétère Mutation sans signification Pas de mutation

HNPCC : Oui Non Non recherché Inconnu En attente

Autres :

Commentaires / Biologie Moléculaire :

Commentaires / Tumeur :

PROPOSITION DE PRISE EN CHARGE

Question posée :

Relecture de l'imagerie par le radiologue : Oui Non

Statut du cas présenté : Discuté Enregistré

Type de proposition :

Décision de traitement

Décision reportée

Surveillance

Nécessité d'exams complémentaires

RCP de recours régionale

RCP de recours inter-régionale

RCP de recours national

Prise en charge :

Chimio-embolisation

Chimio radio-concomitante

Chirurgie

Chimiothérapie

Curiethérapie

Hormonothérapie

Immunothérapie

Irathérapie

Nécessité d'exams complémentaires

Radio-embolisation

Radio-fréquence

Radiothérapie

Soins palliatifs/soins de support

Surveillance

Thérapie ciblée

Autre

Description de la proposition de prise en charge :

Proposition correspondant à la recommandation/au référentiel de pratique clinique

Proposition d'inclusion dans un essai clinique Nom de l'essai :