

**INITIALES PATIENT(E) :**

RCP du : Cliquez ici pour entrer une date.

## IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom d'usage :

Prénom :

CP / Ville de résidence :

Sexe :  H  F

Nom de naissance :

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.

## Médecin demandeur :

Médecin traitant :

Autres médecins :

## ANTÉCÉDENTS ET COMORBIDITÉS

## HISTOIRE DE LA MALADIE

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

**Symptôme rachidien :**  Aucun  Douleur  Troubles sphinctériens  Autre :

**Tétraparésie**  Légère  Modérée  Complète **Paraparésie**  Légère  Modérée  Complète

Précision :

**Symptôme cérébraux :**  Aucun  Crise(s) convulsive(s)  Céphalées  HTIC  Déficit sensitivo-moteur

Troubles visuels  Troubles aphasiques  Troubles du comportement  Troubles de la vigilance  Autre

Précision :

## DONNEES 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 :

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

**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

Si Rachis, **atteinte vertébrale** de à  Etagé  Unique

## INITIALES PATIENT(E) :

**Métastases cérébrales ou rachidiennes :** Nombre de métastases

Taille de la plus volumineuse (cm)

Localisation des métastases :

Si métastases cérébrale, **Classification RPA**  **Classe I** : KPS  $\geq$  70 et âge  $\leq$  65ans et maladie primitive contrôlée et métastase cérébrale uniquement

**Classe II** : KPS  $\geq$  70 et âge > 65ans ou maladie primitive non contrôlée ou métastase cérébrale et extra-crâniennes  **Classe III** : KPS < 70

### Immunohistochimie des métastases cérébrales ou rachidiennes

**CK7 :** + -      **CK20 :** + -      **RE :** + -      **RP :** + -      **TTF1 :** + -

**HER2-neu :** - + ++ +++      Equivoque      **KRAS :** Muté Sauvage En attente Non cherché

**BRAF :** Muté Sauvage En attente Non cherché      **EGFR :** Muté Sauvage En attente Non cherché

**Translocation ALK :** + - En attente Non cherché      Autres :

### Bilan d'extension initial :

**Prélèvement :**  Biopsie     Exérèse partielle     Exérèse subtotale     Exérèse complète    du Cliquez ici pour entrer une date.

Pas d'histologie

### Type histologique (ADICAP) :

Tumeur rare

**Grade :**  I  II     III  IV  V  VI

**Classification RPA (Gliomes)**  Classe III : âge < 50ans et PS = 0

Classe IV : âge < 50ans et PS=1-2

Classe V : âge > 50ans et MMS < 27 ou biopsie seul et PS=1-2

Classe VI : âge > 50ans et PS=3-4

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

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

### Commentaires/tumeur :

**Mutations somatiques portées par la tumeur :** 1p19q:  Codéléité     Non codéléité     En attente     Non cherché  
 MGMT:  Méthylé     Non Méthylé     En attente     Non cherché  
 IDH1:  Muté     Non muté     En attente     Non cherché  
 IDH2:  Muté     Non muté     En attente     Non cherché  
 Histons:  Muté     Sauvage     En attente     Non cherché  
 BRAF:  Muté     Sauvage     En attente     Non cherché  
 EGFR:  Muté     Sauvage     En attente     Non cherché  
 Autres :

### Mutations germinales (portées par le patient) :

### Commentaires / Biologie Moléculaire :

### Commentaires / Tumeur :

## PROPOSITION DE PRISE EN CHARGE

### Question posée :

Relecture de l'imagerie par le radiologue :  Oui     Non

### 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 :