**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**

**HISTOIRE DE LA MALADIE**

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

**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

|  |
| --- |
| ***Métastases cérébrales ou rachidiennes :*** *Nombre de métastases* *Taille de la plus volumineuse (cm)**Localisation des métastases :*  |
| *Si métastases cérébrale,* ***Classification RPA***[ ]  ***Classe I****: KPS ≥ 70 et âge ≤ 65ans et maladie primitive contrôlée et métastase cérébrale uniquement*[ ]  ***Classe II****: KPS ≥ 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 : [ ]  Codélété [ ]  Non codélété [ ]  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 :