

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 FAÇON 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 ☐ Étagé ☐ 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 ≥ 70 et âge ≤ 65 ans et maladie primitive contrôlée et métastase cérébrale uniquement

☐ **Classe II** : KPS ≥ 70 et âge > 65 ans 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 < 50 ans et PS = 0

☐ Classe IV : âge < 50 ans et PS=1-2

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

☐ Classe VI : âge > 50 ans 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 :	☐ Codéleté	☐ Non codéleté	☐ 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 :