**OESOGASTRIQUE - Date de la RCP :** Cliquez ici pour entrer une date.

**Responsable(s):**

**Dr. Eric Terrebonne/Pr Caroline Gronnier**

**1 par semaine le lundi à 18h - Groupe Hospitalier Sud**

**Demande inscription uniquement à :**

[**3C-sud@chu-bordeaux.fr**](mailto:3C-sud@chu-bordeaux.fr)

[3c-sud@chu-bordeaux.mssante.fr](mailto:3c-sud@chu-bordeaux.mssante.fr) (05.57.65.63.54) si hors chubx

Clotûre inscriptions :18h le vendredi

**+Eléments minimaux nécessaires pour inscription :**

**Fiche RCP complétée informatiquement à envoyer sous Format Word à** [3c-sud@chu-bordeaux.mssante.fr](mailto:3c-sud@chu-bordeaux.mssante.fr)

Bilan biologique < 4 semaines

Imagerie initiale et dernière évaluation (< 8 semaines)

* **Les imageries seront visualisables en séance sous**

Transfert de PACS à PACS **(Nexus)**

**Service régional d’échange et partage d'examens d'imagerie Krypton**

**Codes imageries pouvant être téléchargées**

Envoi **CD par voie postale**

**Question posée à la RCP :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Médecin demandeur**

* **Nom du médecin demandeur d’avis en RCP :**

Cliquez ici pour taper du texte.

* **Structure de rattachement si HORS CHU :**

Cliquez ici pour taper du texte.

* **Commune si cabinet privé :**

Cliquez ici pour taper du texte.

* **Nom du médecin présentant le dossier (médecin référent au CHU à qui est envoyée la demande)**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Patient**

**NOM d’usage (marital) :** Cliquez ici pour taper du texte.

**NOM de famille (naissance) :** Cliquez ici pour taper du texte.

**PRENOM(S) :** Cliquez ici pour taper du texte.

**DATE DE NAISSANCE :** Cliquez ici pour entrer une date.

**Masculin  Féminin**

* **Pour les patients non connus du CHU : adresse complète de résidence (fournir bulletin de situation de la dernière admission du patient)**

Cliquez ici pour taper du texte.

**NOM du médecin traitant :** Cliquez ici pour taper du texte.

**1ère présentation  Dossier déjà discuté en RCP le :** Cliquez ici pour entrer une date.

**Motif de présentation :**

avis anapath avis chirurgie  avis radiologique avis radiothérapie avis oncologie médicale

**Synthèse de l’histoire de la maladie aide à la synthèse page 2 / éléments nouveaux depuis la dernière présentation en RCP :**

Cliquez ici pour taper du texte.

Version 1.0 Centre de Coordination en Cancérologie (3C)- CHU de Bordeaux Date : 21/03/2023 1

**Aide à la synthèse**

* **Préciser les caractéristiques du patient** : Etat général : Score OMS ? Symptomatique ? Dysphagie ? Douleurs ? Traitements limitants ? Insuffisance d’organe et antécédents ? Contre-indication potentielle à un traitement ? Etat nutritionnel +++
* **Tumeur primitive analyse anatomopathologique** : type histologique, Statut MSI / Score CPS ++ pour tout patient +/- HER2 si adénocarcinome gastrique.
* **Synthèse de l’histoire de la maladie :** Date de découverte ? Caractéristique de la tumeur - Localisation ? (Si œsophage, mesures ++ ) Taille ? stade TNM ?

Marqueurs tumoraux ?

* **Bilan biologique < 4 semaines**
* **Lignes thérapeutiques antérieures :**

- **Chirurgie** : date ; CROP

- **Chimiothérapie / Thérapie ciblées** néoadjuvant/adjuvant/palliatif : dates début/fin ; molécules ; nombre de cycles ; tolérance ; durée ;

Efficacité du traitement ; cause d’arrêt ; réponse objective morphologique

- **Thérapies ciblées** : dates début/fin ; molécules ; nombre de cycles ; tolérance ; durée ;

efficacité ; néoadjuvant/adjuvant/palliatif ; cause d’arrêt ; réponse tumorale objective

morphologique

* **Evolutivité en imagerie : transmettre les imageries Baseline et des dernières évaluations. Imageries récentes requises (<2 mois) (Intégration PACS ou KRYPTON ou Codes)**

**Cf. recommandations sur le site de la SFNGE :** [**https://www.snfge.org/tncd**](https://www.snfge.org/tncd)

**Relecture radiologique du comité RCP :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Proposition de la RCP :** Cliquez ici pour taper du texte.

Version 1.0 Centre de Coordination en Cancérologie (3C)- CHU de Bordeaux Date : 07/03/2023 2