

**Réseau de Référence Clinique pour les Tumeurs Endocrines Malignes Sporadiques et Héritaires,
Labellisation INCA 2009**

RCP régionale de recours RENATEN Date :

Nom de naissance :	Prénom :	Sexe :
Nom marital :	Date de naissance :	
Etablissement :	Médecin référent :	

Date du diagnostic initial : .../ .../

Localisation de la tumeur primitive :

HISTOIRE DE LA MALADIE et SEQUENCES THERAPEUTIQUES

Pour chaque TRT précisez date – durée – toxicité - réponse (biologique/tumorale RECIST)

HISTOLOGIE : précisez : taille - différenciation tumorale - KI67 – grade – Stade – TNM

Relecture Anapath : Oui Non

EVALUATION ACTUELLE

CLINIQUE

OMS :

Symptomatologie fonctionnelle :

Symptomatologie liée à la tumeur :



RÉseau NATIONAL de prise en charge des
Tumeurs neuro-Endocrines Malignes
Rares Sporadiques et Héritaires

**Réseau de Référence Clinique pour les Tumeurs Endocrines Malignes Sporadiques et Héritaires,
Labellisation INCA 2009**

MARQUEURS BIOLOGIQUES

Chromogranine A : *vérifiez si :insuff rénale, prise IPP, gastrite atrophique*

Autres Marqueurs :

IMAGERIE CONVENTIONNELLE (*type d'examen, résultats*)

Temps artériel Précoce Oui Non

IMAGERIE FONCTIONNELLE

Octréoscan (*décrire grade de fixation*)

TEP scan :

Autres :

Pente Evolutive (3-12 mois) :

Co-morbidités :

QUESTIONS POSEES