

## Mélanomes – Fiche récidive

Professeur Céleste LEBBE (Version mai 2011)

Date de la RCP :

Identification du patient :

Identification du médecin référent :

Docteur .....

Dossier présenté par :

Docteur .....

### DESTINATAIRES :

.....  
.....

### HISTOIRE DE LA MALADIE :

.....  
.....  
.....

#### Récidive ou progression locale

Site :  visage  
 membre supérieur

N°:  cou  
 membre inférieur

Date : .....  
 cuir chevelu  tronc  muqueuse  
 main  pied  autre

Côté :  droit  gauche

Description : .....  
.....  
.....

#### Récidive ou progression régionale Ligne thérapeutique N°: ..... Date : .....

Poids : ..... Taille : ..... Périmètre abdominal : .....  
Site :  inguinal  axillaire  cervical  autre siège : Côté :  droit  gauche

Curage ganglionnaire :  oui  non Date : .....  
Résultat du curage : ganglions atteints/retirés : ..... Rupture capsulaire :  oui  non  
Taille maximale des ganglions (cm) : .....

Commentaires : .....  
.....

#### Evolution métastatique à distance Ligne thérapeutique N°: ..... Date : .....

Siège :  peau  ganglions  os  poumon  foie  SNC  rate  surrénale  autre  
Métastase opérable :  oui  non  
Taux LDH : .....

Commentaires : .....

### Classification AJCC :

**DERNIERE EVALUATION LE** .....*Rappel des traitements en cours* : .....

Réponse à la ligne en cours :  complète  partielle  dissociée  stable  
 lentement progressif  rapidement progressif

*Précisions sur la réponse* : .....

Toxicité :  oui  non Type de toxicité :  hématologique  digestive  asthénie  cutanée  
 endocrinienne  carcinome  kéracanthome  
 papillome  neurologique

Grade :  1  2  3  4 *Précisions sur la toxicité* : .....

**GENOTYPAGE** : Date du prélèvement : ..... Recherche faite sur  Primitif  Métastase  quel organe ?

- BRAF muté  BRAF sauvage
- NRAS muté  NRAS sauvage
- CKIT muté  CKIT sauvage

**EXAMENS COMPLEMENTAIRES :**

.....  
.....  
.....  
.....

**PROPOSITION THERAPEUTIQUE DE LA RCP :**

- CHIRURGIE
- TRAITEMENT LOCAL  Aldara  Miltéfosine  Photothérapie dynamique  Protocole .....
- RADIOTHERAPIE  classique  stéréotaxique - Site irradié :  SNC  autre (Dose en grays :.....)
- TRAITEMENT SYSTEMIQUE n° ligne :.....
- CHIMIOOTHERAPIE :  DETICENE  TMZ  Fotemustine  Taxol  Cisplatine  Carboplatine
- THERAPIE CIBLEE  Sorafenib  Imatinib  Nilotinib  Dasatinib  Vemurafenib
- IMMUNOTHERAPIE  Ipilimumab 3 mg/kg (traitement d'attaque)  Ipilimumab 10 mg/kg (traitement d'attaque)
- INCLUSION DANS UN PROTOCOLE. Nom du protocole :
- SOINS DE CONFORT

**CONCLUSION :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....