

## Méthode de déclaration des Carcinomes Baso-Cellulaires inopérables nécessitant un traitement systémique

### Cliniciens et pathologistes déclarés dans le réseau CARADERM:

**Envoi de copies du courrier clinique** et des comptes rendus anatomopathologiques et de RCP au centre coordonnateur (courriers initiaux et de suivi ainsi que les 2 dernières pages de la non opposition rempli par le médecin)

Pr Laurent Mortier, CARADERM  
CHU de Lille, Hôpital Claude  
Huriez  
1 rue Michel Polonowski  
59037 Lille Cedex  
Ou par mail à  
[jerome.thuylic@chu-lille.fr](mailto:jerome.thuylic@chu-lille.fr)  
Copie [laurent.mortier@chu-lille.fr](mailto:laurent.mortier@chu-lille.fr)

### **Carcinomes de Merkel**

⇒ Pr Mahtab Samimi – CHRU de Tours,  
Hôpital Trousseau - Tours

### **Carcinomes Anxieux**

⇒ Dr Thomas Jouary – CH François Mitterrand de  
Pau

## Centre coordonnateur national Carcinomes Baso-Cellulaires

### Coordonnateur: Pr Laurent Mortier

CHU de Lille, Hôpital Claude Huriez  
@: [laurent.mortier@chu-lille.fr](mailto:laurent.mortier@chu-lille.fr)  
☎: 03 20 44 41 93 📠: 03 20 44 59 16

### ARC: Jérôme Thuylie

@: [jerome.thuylic@chu-lille.fr](mailto:jerome.thuylic@chu-lille.fr)  
☎: 03 62 94 35 97 📠: 03 20 44 59 16

## Equipe Projet

### Coordonnateur national: Pr Laurent Mortier

@: [laurent.mortier@chru-lille.fr](mailto:laurent.mortier@chru-lille.fr)  
☎: 03 20 44 41 93

### Administrateur : Mr Benoît Minart

@: [benoit.minart@chru-lille.fr](mailto:benoit.minart@chru-lille.fr)  
☎: 03.20.44.64.15

Site web : [caraderm.org](http://caraderm.org)

## Projet Cancers Rares Dermatologiques



## Carcinomes Baso-Cellulaires Inopérables nécessitant un traitement systémique

[caraderm.org](http://caraderm.org)

## Objectifs

Constitution d'une cohorte de patients atteints de Carcinomes Baso-Cellulaires inopérables nécessitant un traitement systémique pour :

- Constituer une base de données clinico-histologiques
- Fournir un tableau de bord annuel du suivi clinique des patients permettant, à partir de cette cohorte, de réaliser des analyses descriptives épidémiologiques et des études de corrélation, d'identifier et valider de nouveaux facteurs pronostiques cliniques et d'évaluer le bénéfice/risque des traitements autorisés et en cours d'évaluation
- Assurer des discussions de prise en charge (RCP) pour tous les malades porteurs d'un de ces cancers rares sur le territoire national dans le cadre d'une RCP régionale

## Population étudiée

Tous les patients avec un diagnostic de **Carcinomes Baso-Cellulaire inopérable nécessitant un traitement systémique** depuis le **1<sup>er</sup> janvier 2014**.

## Informations à recueillir

### Fiche commune

Date d'apparition et date de diagnostic

Localisation de la lésion

Taille

Ulcération

Gène fonctionnelle et/ou douleur

Profession - Phototype - Capacité de vie OMS

Antécédents et Traitements concomitants

Antécédents d'autres cancers cutanés

Infection HPV - Contacts avec des toxiques

Immunosuppression

Traitements immunosuppresseurs

### Fiche d'observation initiale

#### **Données épidémiologiques:**

- Antécédents de CBC / Syndrome de Gorlin documenté / Antécédents de brûlures solaires

#### **Histoire de la tumeur:**

Date de 1<sup>ère</sup> prise en charge

Type de traitement initial (avant le traitement systémique: chirurgie, radiothérapie, etc.), date début et fin, dose reçue, résultat clinique.

Récidives (date du diagnostic histologique, traitement)

### Fiche d'observation initiale (suite)

#### **Histoire de la tumeur:**

Présence de métastases, date d'apparition, localisation, éléments particuliers

#### **Imagerie complémentaire de la tumeur:**

Type, date, résultats

#### **Histologie Tumeur initiale/ Tumeur à**

#### **l'inclusion / Métastase:**

Type, date, nom du pathologiste, emplacement du laboratoire, N° de lame pour chaque lésion

#### **Traitement systémique:**

Type de traitement, nom, date de début, dose initiale.

### Fiche de suivi (1 fois par an)

#### **Suivi de traitement:**

Date de la visite, modification de dose, motif, arrêt, date de reprise éventuelle, date et cause du décès.

#### **Evaluation de la réponse Clinique:**

Evaluation, date et % de diamètre de la tumeur primaire et Recist 1.1 si métastase.

Récidive, toxicité générale, cutanée, cardiaque, digestive, hépatique, neurologique, endocrinienne et leurs grades.