

Méthode de déclaration des Carcinomes de Merkel

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 Mathab Samimi, CARADERM
Service de Dermatologie
CHRU de Tours, Hôpital Trousseau
Avenue de la république
37170 Chambray-lès-Tours

Carcinomes basocellulaires nécessitant un traitement systémique

⇒ Pr Laurent Mortier - CHU de Lille, Hôpital
Claude Huriez – Lille

Carcinomes Annexiels

⇒ Dr Thomas Jouary – CH François Mitterrand de Pau

Centre coordonnateur national Carcinomes de Merkel

Coordonnateur : Pr Mathab Samimi

CHRU Tours – Hôpital Trousseau

@: mahtab.samimi@univ-tours.fr

☎: 02 47 47 47 47 📠: 02 47 47 46 89

ARC : Mathilde Poinot

@: m.poinot@chu-tours.fr

Equipe projet

Coordonnateur national: Pr Laurent Mortier

@: laurent.mortier@chu-lille.fr

☎: 03 20 44 41 93

Administrateur: Mr Benoît Minart

@: benoit.minart@chu-lille.fr

☎: 03 20 44 64 15

Site web : caraderm.org

Projet Cancers Rares Dermatologiques



Carcinomes de Merkel

caraderm.org

Objectifs

Constitution d'une cohorte de patients atteints de carcinomes de Merkel en France 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 de ce cancer rare sur le territoire national dans le cadre d'une RCP régionale.

Population étudiée

Tous les patients avec un diagnostic de **carcinome neuroendocrine cutané primitif (ou carcinome de Merkel)** depuis le **1^{er} janvier 2014**.

Informations à recueillir

Fiche commune

Date d'apparition et date de diagnostic
Localisation précise de la lésion
Caractère photoexposé du site
Taille
Ulcération, gêne fonctionnelle et/ou douleur
Profession - Phototype - Capacité de vie OMS
Antécédents et Traitements concomitants
Antécédents d'autres cancers cutanés
Exposition UV importante
Immunosuppression, greffe d'organe
Traitements immunosuppresseurs

Fiche d'observation initiale

Histoire de la tumeur:

Présence d'adénopathie régionale au diagnostic
Stade AJCC au diagnostic
Traitement chirurgical initial : date, marges, histologie
Ganglion sentinelle : date, histologie
Radiothérapie initiale : site, dose, date début et fin
Chimiothérapie initiale : molécule, date début et fin

Fiche d'observation initiale (suite)

Histoire de la tumeur:

Présence de métastases, localisation, éléments particuliers

Imagerie complémentaire de la tumeur:

Type, date, résultats

Histologie tumeur initiale/ ganglion

sentinelle / métastase:

Type, date, nom du pathologiste, emplacement du Laboratoire

N° de lame pour chaque lésion

Immunohistochimie (dont CK20)

Fiche de suivi (1 fois par an)

Date de la visite

Statut de la maladie : récurrence locale, régionale, viscérale

Site des métastases

Traitements reçus : type, date début et fin

Date de décès