

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)

Pr Philippe Saiag, CARADERM
Service de Dermatologie
CHU Ambroise Paré
9, avenue Charles de Gaulle
92104 BOULOGNE Cedex

Carcinomes basocellulaires nécessitant un traitement systémique

⇒ Pr Bernard Guillot – CHRU de Montpellier

Carcinomes Annexiels

⇒ Dr Thomas Jouary – CH F. Mitterrand de PAU

Centre coordonnateur national Carcinomes de Merkel

Coordonnateur: Pr Philippe Saiag

CHU Ambroise Paré

Boulogne

@: philippe.saiag@uvsq.fr

☎: 01 49 09 56 73 📠: 01 49 09 56 85

Médecin CARADERM: Dr Astrid Blom

@: astrid.blom@aphp.fr

☎: 01 49 09 50 00 poste 8016

Equipe promotion

Coordonnateur national: Pr Laurent Mortier

@: laurent.mortier@chru-lille.fr

☎: 03 20 44 41 93

Attachés de Recherche clinique

Mme Damia Meddour

@: damia.meddour@chru-lille.fr

Mme Liubinka Mirakovska

@: Liubinka.mirakovska@chru-lille.fr

☎: 03.20.44.41.45

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