

Checkliste pour l'inscription au Tumorboard Interdisciplinaire Tête et Cou

Cliniques universitaires d'ORL, maxillo-faciale, radio-oncologie, oncologie médicale, radiologie, médecine nucléaire et pathologie

Nom / Prénom / Date de naissance	Diagnostics	Lokalisation
(Date limite d'inscription: mardi 10 heures)	<input type="checkbox"/> Diagnostic initial de malignité <input type="checkbox"/> Persistance de la tumeur/- progression <input type="checkbox"/> Récidive <input type="checkbox"/> Tumeur maligne métachrone	<input type="checkbox"/> Nasopharynx <input type="checkbox"/> Oropharynx <input type="checkbox"/> Cavité buccale <input type="checkbox"/> Lèvres <input type="checkbox"/> Hypopharynx <input type="checkbox"/> Larynx <input type="checkbox"/> Nez et sinus <input type="checkbox"/> CUP <input type="checkbox"/> Gland salivaire <input type="checkbox"/> Peau
	<input type="checkbox"/> Histologie / Cytologie (y compris p16 pour tous les carcinomes épidermoïdes / EBV pour le nasopharynx et CUP, ponction/biopsie à l'aiguille fine: CUP, gland salivaire)	
<input type="checkbox"/> Dessin et / ou Photo		
<input type="checkbox"/> Imagerie	- T1-2 N0 (carcinome épidermoïde) - Glande salivaire - Nez et sinus - Mélanome cutané (< 1mm) - Sarcome	<ul style="list-style-type: none"> • IRM loco-régional avec produit de contraste (≤ 6 semaines) • CT-thorax avec produit de contraste • (+ CT-abdomen pour sarcome) • Pour les cancers du nez et des sinus en plus un CT à coupes fines avec produit de contraste • OPG
	- T1-2 >N0 (carcinome épidermoïde) - T3-T4 tous N (carcinome épidermoïde) - CUP - Récidive - Mélanome cutané (≥ 1 mm) / mucosal	<ul style="list-style-type: none"> • IRM loco-régional avec produit de contraste (≤ 6 semaines) • PET/CT ORL / corps entier • Pour les cancers du nez et des sinus en plus un CT à coupes fines avec produit de contraste • OPG
	- Carcinome basocellulaire étendu	<ul style="list-style-type: none"> • IRM loco-régional avec produit de contraste (≤ 6 semaines) • OPG
<input type="checkbox"/> Panendoscopie (pour l'évaluation exacte de l'extension de la tumeur et la recherche d'un cancer synchrone, en cas de T1-2 de la cavité buccale evtl. en même temps que chirurgie primaire)	<u>Toujours</u> , sauf pour:	- Nez/sinus/nasopharynx - Gland salivaire/thyroïde (panendoscopie en cas de suspension d'infiltration trachéale/oesophagienne) - Lymphome - Peau - Mélanome mucosal - Sarcome
	...en plus pour CUP:	Tonsillectomie ipsilatérale, tonsillotomie contralatérale, résection de la tonsille basilinguale ddc. (pour analyse séparément), biopsie nasopharynx en cas de EBV RNA positif dans la biopsie à l'aiguille fine/épaisse