

Bilan initial et suivi des tumeurs neuroendocrines de l'appendice (carcinoïdes)

Appendicectomie le :

Diagnostic histologique le :

Etiquette patient

Pathologie :

Taille de la tumeur:

Position (pointe, base, etc) :

Marges de résection :

Histologie et degré de différenciation :

Grade histologique :

Patient présenté au Tumor Board du Follow-up proposé : A : ☐ ou B : ☐

Bilan initial après découverte fortuite lors d'une appendicectomie et si les critères sont remplis (cf diagramme p.3)

Examens à faire	Au diagnostic	Fait le (date) :
Anamnèse et examen clinique complet	X	
US abdominal	X	
CT-Scan ou IRM abdominal	X	
Chromogranine A (sang)	X	
5-HIAA (urine de 24h)	X	

NB:

Chromogranine A: dosage en France, hémogarde rouge 6 ml, transport rapide à l'ECA dans la glace. Dernier envoi : vendredi après-midi. (cf fiche labo).

5-HIAA : urine de 24h dans bocal contenant de l'ac.chlorhydrique à donner en polyclinique d'hémato)

☐ **Follow-up A si recommandé** (cf diagramme p.3)

Examens	A 1 an	A 2 ans	A 4 ans	A 6 ans	A 8 ans	A 10 ans
Mois / année :	 /	 /	 /	 /	 /	 /
Anamnèse et examen clinique complet	X	X	X	X	X	X

☐ **Follow-up B si recommandé** (cf diagramme p.3)

Examens	A 3 mois	A 6 mois	A 1 an	A 2 ans
Mois / année :	 /	 /	 /	 /
Anamnèse et examen clinique complet	X	X	X	X
US abdominal	X	X	X	X
Chromogranine A (sang)	X	X	X	X
5-HIAA (urine de 24h)	X	X	X	X

Examens	A 4 ans	A 6 ans	A 8 ans	A 10 ans
Mois / année :	 /	 /	 /	 /
Anamnèse et examen clinique complet	X	X	X	X
US abdominal	X	X	X	X
Chromogranine A (sang)	X	X	X	X
5-HIAA (urine de 24h)	X	X	X	X

Selon : Sommer C et al. Eur J Pediatr Surg. 2018.

Dr F Gummy-Pause (HUG) et Dr M Diezi (CHUV), 01.09.2018

Approuvé par Dr M. Beck-Popovic, (CHUV), Prof. B. Wildhaber (HUG-CHUV) et Prof. M. Ansari (HUG) en 01.09.2018

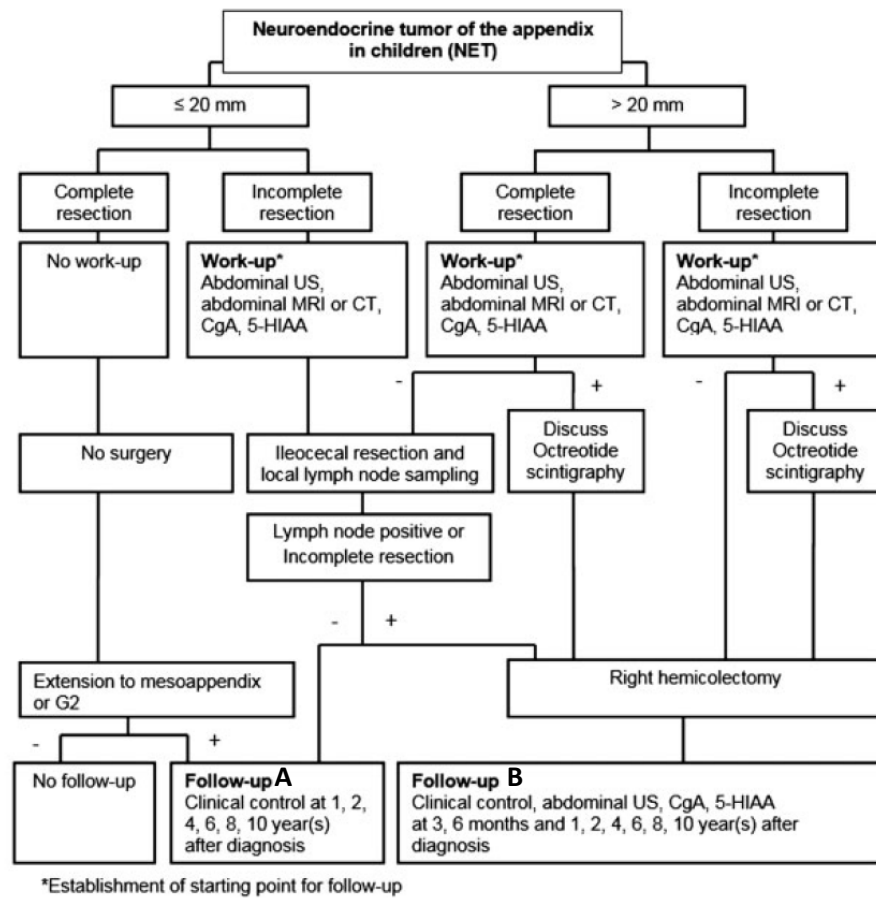


Fig. 4 Proposed guidelines for work-up and follow-up. 5-HIAA, 5-hydroxyindolacetic acid; CgA, chromogranin A; CT, computed tomography; MRI, magnetic resonance imaging; US, ultrasound.