

Fiche de traitement AVASTIN®

Cocher une (et une seule) situation clinique dans l'encart II, si la situation clinique correspondant à la prescription n'est pas répertoriée dans l'encart I.

Important : Une fois que vous avez sélectionné un choix pour l'item "Localisation générale", vous ne pourrez sélectionner, pour l'item "Localisation", qu'une réponse dont le n° se rapporte à celui de la localisation générale choisie (exemple : si vous sélectionnez la localisation générale « ³Cancers digestifs », vous devez choisir une localisation parmi celles commençant par le n°3).

II – Autre situation clinique				
<u>Catégorie d'âge</u>	Adulte	<input type="checkbox"/>		
	Enfant	<input type="checkbox"/>		
<u>Localisation générale</u>	1 Cancer du sein	<input type="checkbox"/>		
	2 Cancers bronchiques et oncologie thoracique	<input type="checkbox"/>		
	3 Cancers digestifs	<input type="checkbox"/>		
	4 Cancers gynécologiques (hors sein)	<input type="checkbox"/>		
	5 Cancers urologiques	<input type="checkbox"/>		
	6 Cancers ORL	<input type="checkbox"/>		
	7 Cancers cutanés	<input type="checkbox"/>		
	8 Cancers hématologiques	<input type="checkbox"/>		
	9 Autres cancers	<input type="checkbox"/>		
<u>Localisation</u>	1 Sein	<input type="checkbox"/>		
	2 Cancer bronchique à petites cellules (CBPC)	<input type="checkbox"/>		
	2 Autres cancers de l'appareil respiratoire	<input type="checkbox"/>		
	2 Mésothéliome	<input type="checkbox"/>		
	2 Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC)	<input type="checkbox"/>		
	3 Cancer colorectal	<input type="checkbox"/>	3 Pancréas	<input type="checkbox"/>
	3 Cancer gastrique	<input type="checkbox"/>	3 Cancer primitif du foie	<input type="checkbox"/>
	3 Intestin grêle et duodénum	<input type="checkbox"/>	3 Anus, canal anal	<input type="checkbox"/>
	3 Oesophage	<input type="checkbox"/>	3 Autre	<input type="checkbox"/>
	3 Voies biliaires et vésicule biliaire	<input type="checkbox"/>		
	4 Ovaire	<input type="checkbox"/>	4 Vulve	<input type="checkbox"/>
	4 Col de l'utérus	<input type="checkbox"/>	4 Vagin	<input type="checkbox"/>
	4 Corps utérin	<input type="checkbox"/>	4 Autre	<input type="checkbox"/>
	4 Utérus, non précisé	<input type="checkbox"/>		
	5 Prostate	<input type="checkbox"/>	5 Testicule	<input type="checkbox"/>
	5 Rein	<input type="checkbox"/>	5 Voies urinaires	<input type="checkbox"/>
	5 Vessie	<input type="checkbox"/>	5 Autre	<input type="checkbox"/>
	6 Oropharynx	<input type="checkbox"/>	6 Gencive	<input type="checkbox"/>
	6 Rhinopharynx	<input type="checkbox"/>	6 Palais	<input type="checkbox"/>
	6 Hypopharynx	<input type="checkbox"/>	6 Parotide	<input type="checkbox"/>
	6 Larynx	<input type="checkbox"/>	6 Glandes salivaires	<input type="checkbox"/>
	6 Sinus piriforme	<input type="checkbox"/>	6 Amygdale	<input type="checkbox"/>
	6 Base de la langue	<input type="checkbox"/>	6 Fosses nasales	<input type="checkbox"/>
	6 Langue mobile	<input type="checkbox"/>	6 Oreille	<input type="checkbox"/>
	6 Plancher de la bouche	<input type="checkbox"/>	6 Autre	<input type="checkbox"/>
	7 Mélanome	<input type="checkbox"/>	7 Peau (hormis mélanome)	<input type="checkbox"/>
	7 Sarcome de Kaposi	<input type="checkbox"/>	7 Autre	<input type="checkbox"/>

Fiche de traitement AVASTIN®

II – Autre situation clinique (suite)					
Localisation	8 Maladie de Hodgkin	<input type="checkbox"/>	8 Leucémie aiguë myéloblastique (LAM)	<input type="checkbox"/>	
	8 Lymphome folliculaire non hodgkinien	<input type="checkbox"/>	8 Leucémie lymphoïde chronique (LLC)	<input type="checkbox"/>	
	8 Lymphome diffus non hodgkinien	<input type="checkbox"/>	8 Leucémie myéloïde chronique (LMC)	<input type="checkbox"/>	
	8 Lymphome de la zone marginale	<input type="checkbox"/>	8 Leucémie à prolymphocytes	<input type="checkbox"/>	
	8 Lymphome du manteau	<input type="checkbox"/>	8 Leucémie à tricholeucocytes	<input type="checkbox"/>	
	8 Lymphome de Burkitt	<input type="checkbox"/>	8 Myélome multiple	<input type="checkbox"/>	
	8 Lymphome lympho-épithélioïde (MALT et apparentés)	<input type="checkbox"/>	8 Maladie de Waldenström	<input type="checkbox"/>	
	8 Lymphomes périphériques et cutanés à cellules T	<input type="checkbox"/>	8 Sarcome myéloïde	<input type="checkbox"/>	
	8 Autres lymphomes non hodgkiniens	<input type="checkbox"/>	8 Autre	<input type="checkbox"/>	
	8 Leucémie aiguë lymphoblastique (LAL)	<input type="checkbox"/>			
	9 Thymus	<input type="checkbox"/>	9 Oeil, annexes	<input type="checkbox"/>	
	9 Coeur, médiastin	<input type="checkbox"/>	9 Méninges	<input type="checkbox"/>	
	9 Os et cartilages articulaires	<input type="checkbox"/>	9 Cerveau	<input type="checkbox"/>	
	9 Nerfs périphériques, S.N.A.	<input type="checkbox"/>	9 Thyroïde	<input type="checkbox"/>	
	9 Péritoine et rétropéritoine	<input type="checkbox"/>	9 Surrénale	<input type="checkbox"/>	
	9 Tissu conjonctif, tissus mous	<input type="checkbox"/>	9 Autres glandes endocrines	<input type="checkbox"/>	
	9 Moëlle épinière, nerfs crâniens et autres	<input type="checkbox"/>	9 Siège mal défini	<input type="checkbox"/>	
	Stade de la maladie	Néo-adjuvant	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		Adjuvant	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Avancé		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Métastatique 1ère ligne de traitement		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Métastatique 2ème ligne de traitement		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Métastatique 3ème ligne de traitement		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Métastatique > 3ème ligne de traitement		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Schéma de traitement	Monothérapie	<input type="checkbox"/>	Association gemcitabine	<input type="checkbox"/>	
	Association 5-FU	<input type="checkbox"/>	Association ifosfamide	<input type="checkbox"/>	
	Association bevacizumab	<input type="checkbox"/>	Association interféron	<input type="checkbox"/>	
	Association capécitabine	<input type="checkbox"/>	Association irinotécan	<input type="checkbox"/>	
	Association cisplatine	<input type="checkbox"/>	Association oxaliplatine	<input type="checkbox"/>	
	Association carboplatine	<input type="checkbox"/>	Association paclitaxel	<input type="checkbox"/>	
	Association cétuximab	<input type="checkbox"/>	Association pemetrexed	<input type="checkbox"/>	
	Association cyclophosphamide	<input type="checkbox"/>	Association raltitrexed	<input type="checkbox"/>	
	Association docétaxel	<input type="checkbox"/>	Association tégafur/uracile	<input type="checkbox"/>	
	Association doxorubicine	<input type="checkbox"/>	Association topotécan	<input type="checkbox"/>	
	Association doxorubicine liposomale	<input type="checkbox"/>	Association trastuzumab	<input type="checkbox"/>	
	Association épirubicine	<input type="checkbox"/>	Association vinflunine	<input type="checkbox"/>	
	Association étoposide	<input type="checkbox"/>	Association vinorelbine	<input type="checkbox"/>	
	Association acide folinique + 5-FU + oxaliplatine (protocole Folfox)	<input type="checkbox"/>	Association Xeloda (capécitabine) + irinotécan (protocole Xeliri)	<input type="checkbox"/>	
	Association acide folinique + 5-FU + irinotécan (protocole Folfiri)	<input type="checkbox"/>	Association gemcitabine + oxaliplatine (protocole Gemox)	<input type="checkbox"/>	
	Association Xeloda (capécitabine) + oxaliplatine (protocole Xelox)	<input type="checkbox"/>	Association à un autre anticancéreux	<input type="checkbox"/>	

Fiche de traitement AVASTIN®

Vous devez obligatoirement renseigner chacun des 2 items de l'encart III.

III - Informations supplémentaires	
Schéma thérapeutique décidé en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire	Oui <input type="checkbox"/>
	Non <input type="checkbox"/>
Radio-chimiothérapie concomitante	Oui <input type="checkbox"/>
	Non <input type="checkbox"/>

Nom et signature du prescripteur :