

GlobalSurg 3: Qualité et résultats de la chirurgie oncologique à l'échelle mondiale

Formulaire de collecte de données



globalsurg.org/g3

PATIENT (Fiche 1)

Identifiant Patient: _____

Méthode d'identification _____

Age: _____ (Années) Sex: M / F / Inconnu

IMC: _____ Amaigrissement ≥10%: _____

Performance status OMS: 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / Inconnu

Score ASA: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / Inconnu

Tabac: Non, jamais/ Arrêt >6 semaines/ Oui/ Inconnu

Diabète: Non/ Régime/ Médicament/ Insuline/ Inconnu

Test du VIH: Non / Oui, Négatif / Oui, Positif

Circonstances de découverte (mode de Présentation):

Symptomatique / Dépistage/ Fortuite/ Inconnu

Date de la 1^{ère} consultation: ____ / ____ / ____
(JJ/MM/AA)

Qui le patient a-t-il consulté en premier?

Distance de la maison à l'hôpital: _____ km

MALADIE & TRAITEMENT NEOADJUVANT (Fiche 2)

Type de Cancer (encercler): *Sein/ Estomac/ Colorectal*

STAGING
0. Non, non disponible dans cet hôpital
1. Non, pas indiqué
2. Non, indiqué et disponible, mais patient incapable de payer
3. Oui
9. Inconnu

Tous les patients

Echographie: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

Scanner: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

IRM: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

Cancers Gastrique ou Colorectal uniquement

Endoscopie/colonoscopie: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

Biopsie Endoscopique/colonoscopique: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

Echo endoscopie / échographie transanale 0 / 1 / 2 / 3 / 9

Staging par laparoscopie: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

Cancer du sein uniquement

Mammographie: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

Cytoponction à l'aiguille fine: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

Biopsie Principale: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

Biopsie Ouverte: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

Statut des Récepteurs sur pièce de biopsie pre-opératoire

ER: 0 / 1 / 2 / 3 / 9 0. Non, non disponible dans cet hôpital

PR: 0 / 1 / 2 / 3 / 9 1. No, mais disponible dans l'hôpital

HER2: 0 / 1 / 2 / 3 / 9 2. Oui, résultat NEGATIF

Ki-67: 0 / 1 / 2 / 3 / 9 3. Oui, résultat POSITIF

9. Inconnu

Pour tous les patients

Statut TNM Clinique: T1/T2 / T3/T4 | N0/N1/N2/N3 | M0/M1

TNM Essentiel (Estomac/ Colon): M+ / R+ / A / L

TNM Essentiel (Sein): M+ / R2 / R1 / A / L2 / L1

Traitement Néoadjuvant: _____

OPERATION (Fiche 3)

Date d'admission:

____ / ____ / ____ (JJ/MM/AA) ____:____ (24H)

Date et Heure de l'incision:

____ / ____ / ____ (JJ/MM/A) ____:____ (24H)

Urgence: Programmée / En urgence

Objectif de la Chirurgie: Palliatif / Curatif

Checklist Utilisée?:

Non, non disponible/ Non, disponible/ Oui/ Inconnu

Operation primaire: _____

Cancer du sein uniquement

Biopsie du Ganglion Sentinel: _____

Dissection de ganglion axillaire: _____

Vérification per op des marges de resection: _____

Reconstruction: _____

Cancer gastrique et Colorectal uniquement

Voie d'abord: _____

Site: _____

Anastomose: _____

Occlusion: _____ Perforation: _____

Cancer Gastrique uniquement

Lymphadenectomie D2: _____

Cancer Colorectal uniquement

Stomie réalisée: (Si oui, quel type) _____

ANATOMIE PATHOLOGIQUE (Fiche 4)

Tous les patients

Moyen diagnostique le plus valide utilise pour le diagnostic:

Histologie: _____

Taille de la tumeur invasive: _____ cm

T stage (pT): T1 / T2 / T3 / T4 (a/b/c/d) / Tis

Ganglions lymphatiques

N stage(pN): N0 / N1 / N2

Nombre de ganglions analysés: _____

Nombre TOTAL de ganglions dans la pièce opératoire : _____

Grade Histologique: 1 / 2 / 3 / 4

Evahissement Lymphatic ou vasculaire : No /Yes/Inconnu

Cancer Gastrique ou colorectal seulement

Marges de Résection : R0 / R1 / R2

Cancer colorectal seulement

Envahissement périnerveux: Non/ Oui/Inconnu

Marges de resections circonférencielle: _____ mm

Cancer du sein seulement

Marge: _____

Statut des récepteurs sur la pièce envoyée pour analyse:

ER: 0 / 1 / 2 / 3 / 9
 PR: 0 / 1 / 2 / 3 / 9
 Ki-67: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

0. Non, indisponible dans cet hôpital
 1. Non, mais disponible dans cet hôpital
 2. Oui, Résultat NEGATIF
 3. Oui, résultat POSTIF
 9. Inconnu

Cancer du sein et de l'estomac Uniquement

HER2: 0 / 1 / 2 / 3 / 9

RESULTATS & TRAITEMENT ADJUVANT(Fiche 5)

SUIVI DU PATIENT

Durée d'hospitalisation: _____ days (1er jour après chirurgie=1)

Méthode de suivi à 30 jours: _____

Mortalité à 30 jours: Vivant/ Mort / Inconnu

Date de décès: _____ / _____ / _____ (JJ/MM/AA)

COMPLICATIONS

-Complication Mineur (CD 1): Non/ Oui / Inconnu

-Complication Mineur (CD 2): Non/ Oui / Inconnu

-Reintervention (non programmée) (CD 3):
 Non/ Oui (Sans Anesthésie Générale) / Oui (avec Anesthésie Générale) / Inconnu

-Admission en soins intensifs (non programmée) (CD 4):
 Non/ Oui (un seul organe) / Oui (multiorgane) / Inconnu

-Nouvelle Hospitalisation(readmission)(non programmée):
 Non / Oui / Inconnu

COMPLICATIONS SPECIFIQUE

ISO: 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 9

Hémorragie post op: 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 9

Cancer du sein seulement

Sérome Post-op : 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 9

Cancer Gastrique ou Colorectal uniquement

Fuite Anastomotique: 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 9

Abcès Intra-abdominal : 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 9

Tous les patients

Traitement Adjuvant prévu: _____

Notes

N'utilisez pas "Inconnu", s'il vous plait veillez chercher la réponse appropriés !

IMC: Poids(kg)/Taille² (mètres)

-Maigre (BMI < 18.5)

-Poids Normal (BMI 18.5 to 24.9)

-Surpoids (BMI 25 to 30)

-Obese (BMI >30)

Performance status

0- Totalemnt actif sans limitation

1- Limité uniquement dans les activités intenses. Patient ambulatoire

2- Ambulatoire & capable de prendre soin de soi-même, alité <50% du temps

3- Capable seulement de quelques activités, alité ou en chaise >50% temps

4- Incapacité totale, alité ou en chaise de façon permanente

9- Inconnu

Moyen diagnostique le plus valide utilisé pour le diagnostic

*Clinique uniquement

*Imagerie

*Chirurgie / endoscopie exploratrice sans histologie

*Marqueurs Tumoraux spécifiques

*Cytologie

*Histologie des metastases/secondaire

*Histologie de la tumeur primitive/biopsy

ASA

1- normal/Sain

2- maladie systémique légère

3- maladie systémique sévère

4- maladie systémique grave, menace constante de la vie

5- ne devrait pas survivre sans opération

9- Inconnu

Chez qui le patient consulte en premier ?

-Clinique Local: Médecin de famille

-Clinique Locale : Infirmière

-Local clinic: Médecin Spécialiste

-Hôpital: Clinique ambulatoire

-Hôpital : Hospitalisation

-Autres/ Pas un personnel de santé, soignant traditionnel

-Inconnu

Méthode de suivi à 30 jours

-Patient encore hospitalisé

-Revu pour examen Clinique

-Par Téléphone

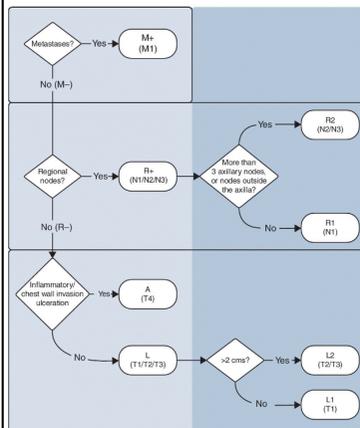
-A domicile/ dans son milieu

-Sorti avant 30 jours et no

contacté par la suite

Essential TNM

Sein



Gastrique / Colorectal

