

ONCO

HAUTS-DE-FRANCE
DISPOSITIF SPÉCIFIQUE RÉGIONAL DU CANCER



RÉFÉRENTIEL RÉGIONAL

D'ORIENTATION ET D'INSCRIPTION D'UN
PATIENT

EN RCP DE NEURO-ONCOLOGIE

Octobre 2025



Généralités

Orientation des
patients

Inscription des
patients

Préparation du
dossier patient

Contacts

SOMMAIRE

I.	Généralités.....	3
II.	Orientation des patients en RCP neuro-oncologie adulte du CHU de Lille	6
III.	Orientation des patients en RCP neuro-oncologie adulte du CH de Valenciennes.....	7
IV.	Orientation des patients en RCP neuro-oncologie adulte du CHU d'Amiens.....	8
V.	Conduite à tenir et contacts pour la prise en charge des enfants et AJA en neuro-oncologie dans le Nord et le Pas-de-Calais.....	9
VI.	Conduite à tenir et contacts pour la prise en charge des enfants et AJA en neuro-oncologie dans l'Aisne, l'Oise et la Somme.....	10
VII.	Inscription d'un dossier patient en RCP de neuro-oncologie adulte du CHU de Lille.....	11
VIII.	Inscription d'un dossier patient en RCP de neuro-oncologie adulte du CH de Valenciennes	12
IX.	Inscription d'un dossier patient en RCP de neuro-oncologie adulte du CHU d'Amiens.....	13
X.	Préparation du dossier du patient en vue d'une discussion ou validation en RCP de neuro-oncologie.....	14
XI.	Contacts.....	16

I. Généralités

► Dates de publication

Version 1 : Décembre 2015

Version 2 : Juillet 2025

Ce référentiel a été élaboré par des professionnels de santé sur base de leur expertise, de l'état des connaissances scientifiques au moment de leur élaboration. Ainsi, il ne peut être exclu qu'au moment de leur consultation pour la pratique médicale quotidienne, les données mises à disposition soient incomplètes, inexactes ou obsolètes. Il revient aux professionnels de santé de déterminer et de décider, sous leur responsabilité, de faire ou non application des référentiels.

Conformément à la circulaire du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie, « lorsque le praticien propose au patient de ne pas appliquer l'avis de la RCP mais de recourir à un autre traitement, il doit pouvoir le justifier et il est nécessaire de le mentionner dans le dossier ».

► Lien vers la fiche RCP Neuro-oncologie :

<https://www.onco-hdf.fr/app/uploads/2019/02/Formulaire-Fiche-RCP-NEUROONCOLOGIE-VF-122018.pdf>

- Quorum HAS :

« La pluridisciplinarité correspond à la présence d'au moins 3 spécialités différentes qui doivent être adaptées au type de la RCP. »

- Quorum DGOS :

« L'organisation des RCP doit prévoir un quorum de base pour chaque type d'organe, prévoyant au minimum 3 spécialités différentes dont un oncologue, un chirurgien et un radiologue. »

- Quorum INCa :

Discipline avec (télé)présence obligatoire

Chirurgien de l'organe concerné compétent en cancérologie (1)	Radiothérapeute (1)	Oncologue médical ou spécialiste d'organe compétent en cancérologie ⁴³ (1)
--	---------------------	---

Discipline avec (télé)présence ou avis complémentaire recommandée

Anatomo-cytopathologiste (1)	Radiologue (1)	Médecin nucléaire (1)
------------------------------	----------------	-----------------------

Un quorum qualité régional pour la neuro-oncologie a été établi. Il prévoit la présence d'un oncologue, d'un radiologue, d'un neurochirurgien et d'un oncologue radiothérapeute.

Contributeurs

■ Coordination du groupe régional Neuro-oncologie :

Dr M. BOONE, Neuro-oncologue, CHU Amiens

Dr A. MONFILLIETTE, Neuro-oncologue, CHU Lille

Dr E. VAULEON, Neuro-oncologue, CHU Lille

■ Contributeurs :

Mme M. BERNAVILLE, Secrétaire RCP, CHU Lille

Mme V. CASPERS, Coordinatrice RCP, ONCOVAL

Dr L. CHENIN, Neurochirurgien, CHU Amiens

Mme A. CHOCHOIS, Secrétaire RCP, CH Valenciennes

Mme C. COUTTENIER, Secrétaire RCP, CHU Lille

Dr A. GOURMEL, Onco-pédiatre, CHU Amiens

Dr I. NEJJAR, Neuro-oncologue, CHU Amiens

Dr S. RAIMBAULT, Onco-pédiatre, COL

Dr H. SUDOUR, Onco-pédiatre, COL

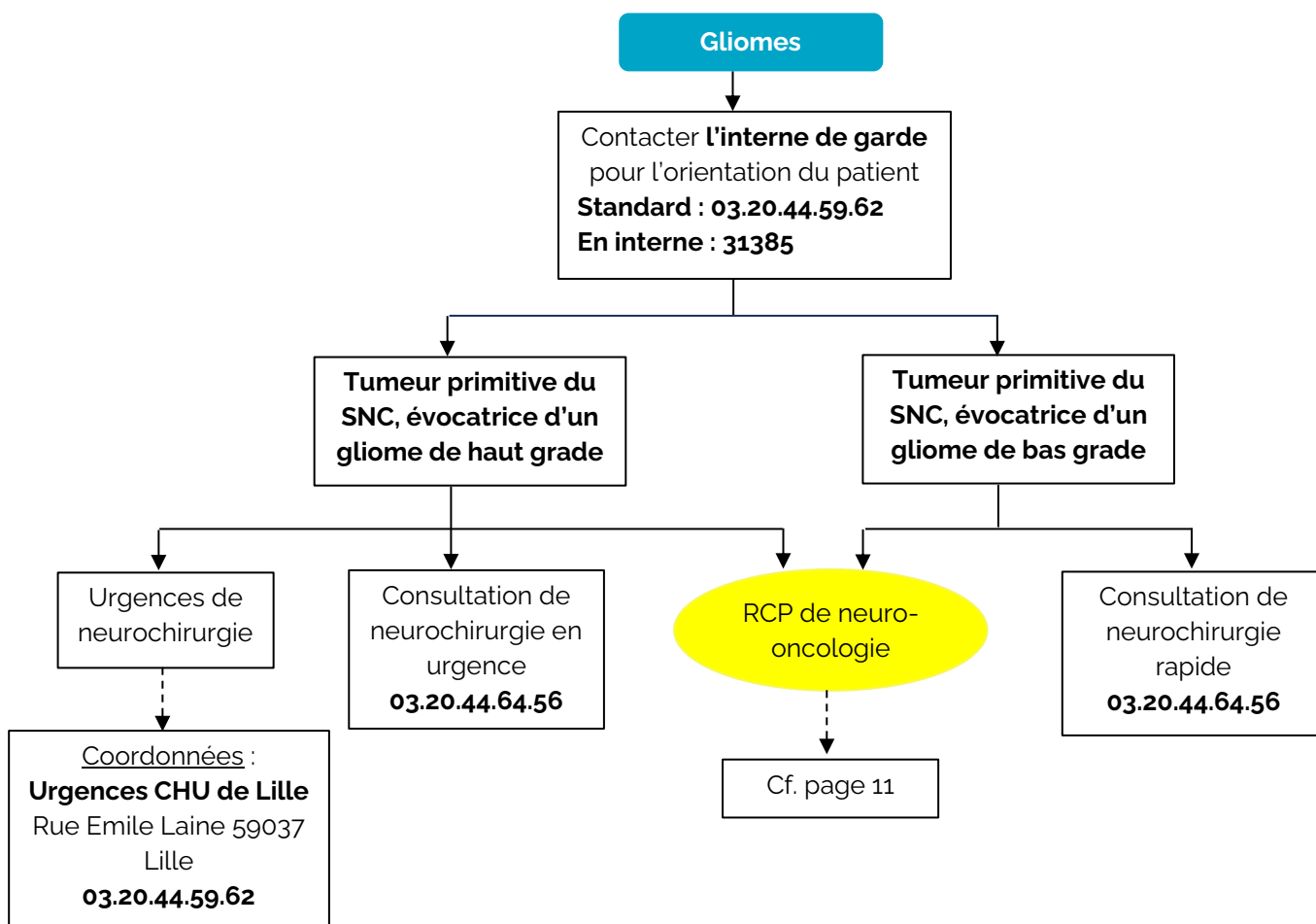
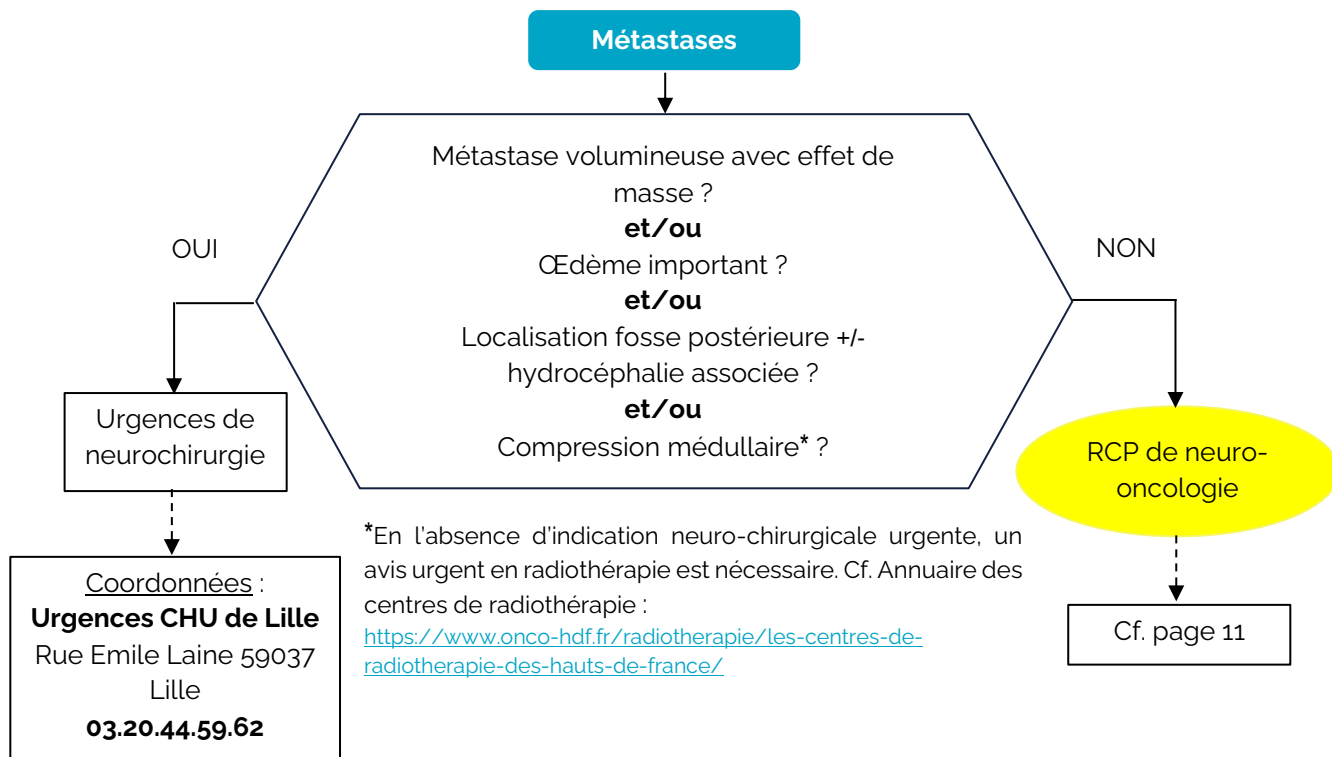
Modalités d'organisation de la RCP

1. Le dossier de tout nouveau patient atteint de cancer doit être présenté en RCP avant le premier acte thérapeutique. Il peut s'agir d'un enregistrement simple avec validation par le Président de séance ou d'une discussion pluridisciplinaire. Le plan de traitement sera ensuite proposé au patient.
2. Si le traitement correspond à un traitement standard (décrit dans les Référentiels Régionaux d'aide à la décision en RCP) il fera l'objet d'un simple enregistrement en RCP avant l'acte thérapeutique
3. S'il y a différentes alternatives thérapeutiques, le dossier fera l'objet d'une discussion en RCP avant l'acte thérapeutique.
4. Les dossiers concernant une chirurgie des cancers de l'oesophage, du foie, du pancréas, du rectum sous péritonéal et de l'ovaire feront obligatoirement l'objet d'une discussion avant l'acte thérapeutique et en présence du chirurgien qui opérera le patient (cf. critères d'agrément).
5. En cas d'acte de radiologie interventionnelle à visée diagnostique ou de chirurgie réalisée en urgence, la discussion du dossier du patient en RCP pourra avoir lieu après l'intervention : le dossier ne sera pas seulement enregistré après l'acte, il devra faire l'objet d'une discussion en RCP pour la suite du traitement.
6. Les Soins Oncologiques de Support sont intégrés dans l'organisation des RCP.

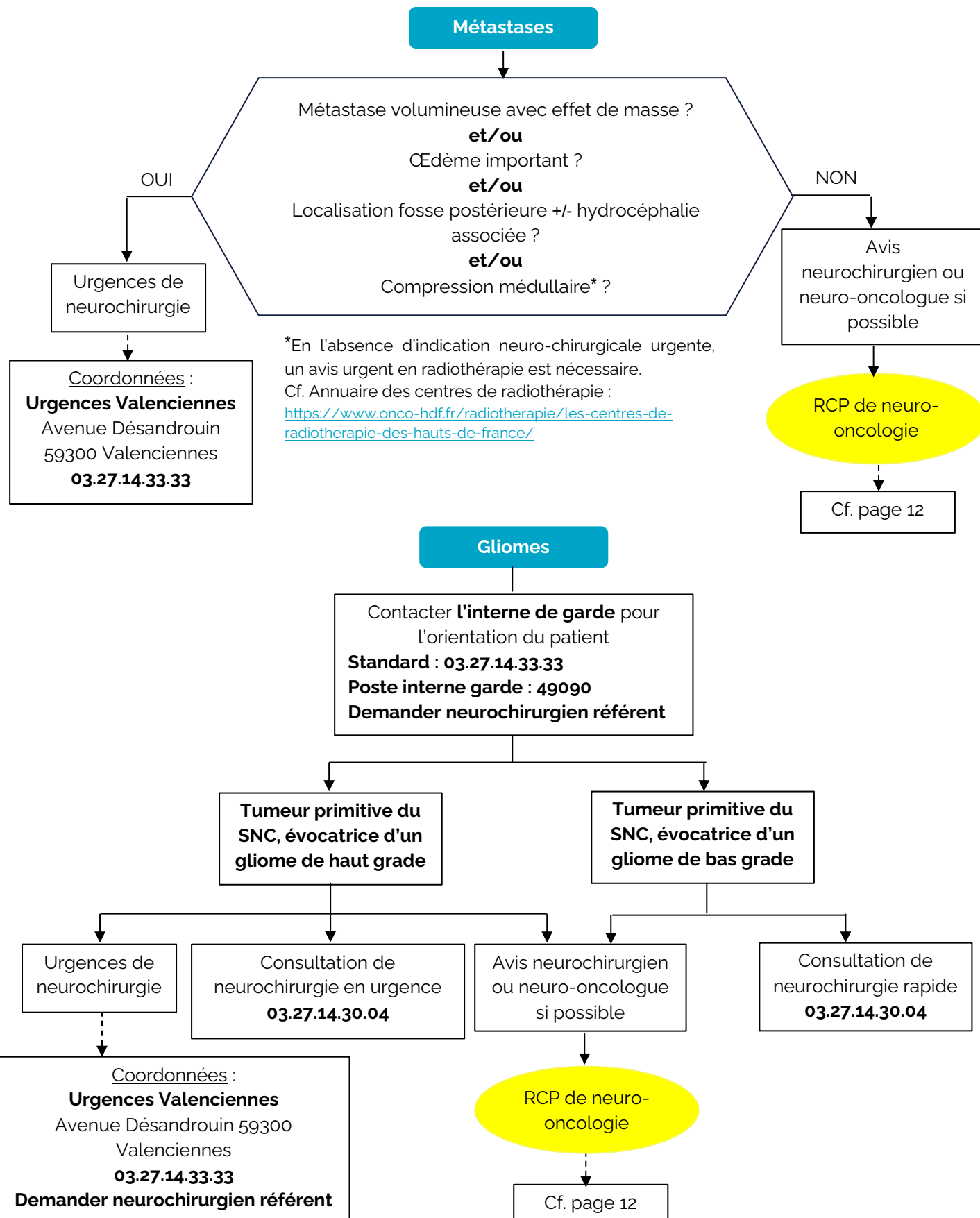
■ Exigences qualité dans la prise en charge

- Les modalités de prise en charge du patient font l'objet d'une discussion en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) tenant compte de son âge, du Performance Status (PS), de ses comorbidités, du stade TNM, des caractéristiques biologiques de la tumeur et de la situation sociale. Les informations sont transmises dans les meilleurs délais au médecin traitant.
- Les différents aspects de la maladie et des traitements sont expliqués au patient et à ses proches. Des documents d'information sur les différents aspects de la maladie et des thérapeutiques sont disponibles et remis au patient, ainsi qu'un document traçant le Parcours Personnalisé de Soins (PPS).
- Les protocoles et schémas thérapeutiques sont écrits, disponibles, connus et régulièrement actualisés. Il existe des protocoles relatifs à la prise en charge des effets secondaires.
- Le patient doit pouvoir bénéficier d'une prise en charge de la douleur.
- Le patient doit bénéficier de soins de support (diététique, réhabilitation...) tout au long de la prise en charge.
- Le patient peut bénéficier de soins palliatifs par une équipe et/ou une structure spécialisée, fixe ou mobile.
- Le patient et sa famille peuvent bénéficier d'une prise en charge psychologique et d'une prise en charge sociale.
- En cas de constatation de plusieurs cas de cancers dans la famille du patient, une consultation d'oncogénétique peut être proposée.
- La participation à un protocole de recherche clinique doit être envisagée à toutes les étapes de la maladie (cf. lien vers Archimaid via WebDCR)
- Pour les patients âgés de 15 à 24 ans, l'instruction n°DGOS/R3/INCA/2016/177 du 30 mai 2016 énonce les objectifs d'une structuration régionale de la prise en charge des adolescents et jeunes adultes atteints de cancer et la nécessité d'organiser une double expertise médicale adulte/pédiatrie pour la prise de décision thérapeutique. L'organisation des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) aux niveaux régionaux et inter-régionaux doit prendre en compte cet objectif. Pour les modalités d'adressage en RCP pédiatriques interrégionales : assistantes-EquipAJA@o-lambret.fr
- Tout patient âgé atteint de cancer repéré comme fragile devrait pouvoir bénéficier d'une évaluation oncogériatrique

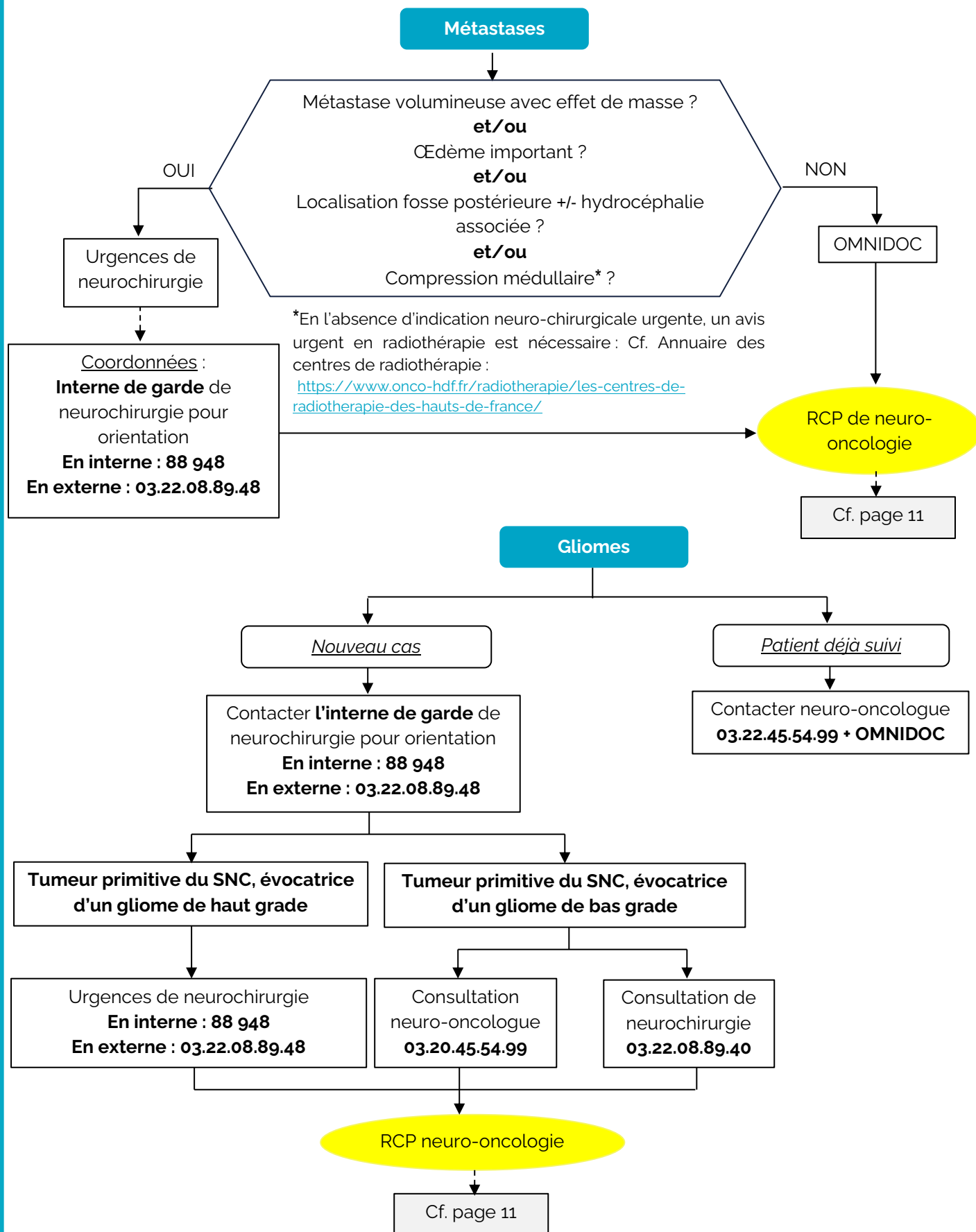
II. Orientation des patients en RCP neuro-oncologie adulte du CHU de Lille



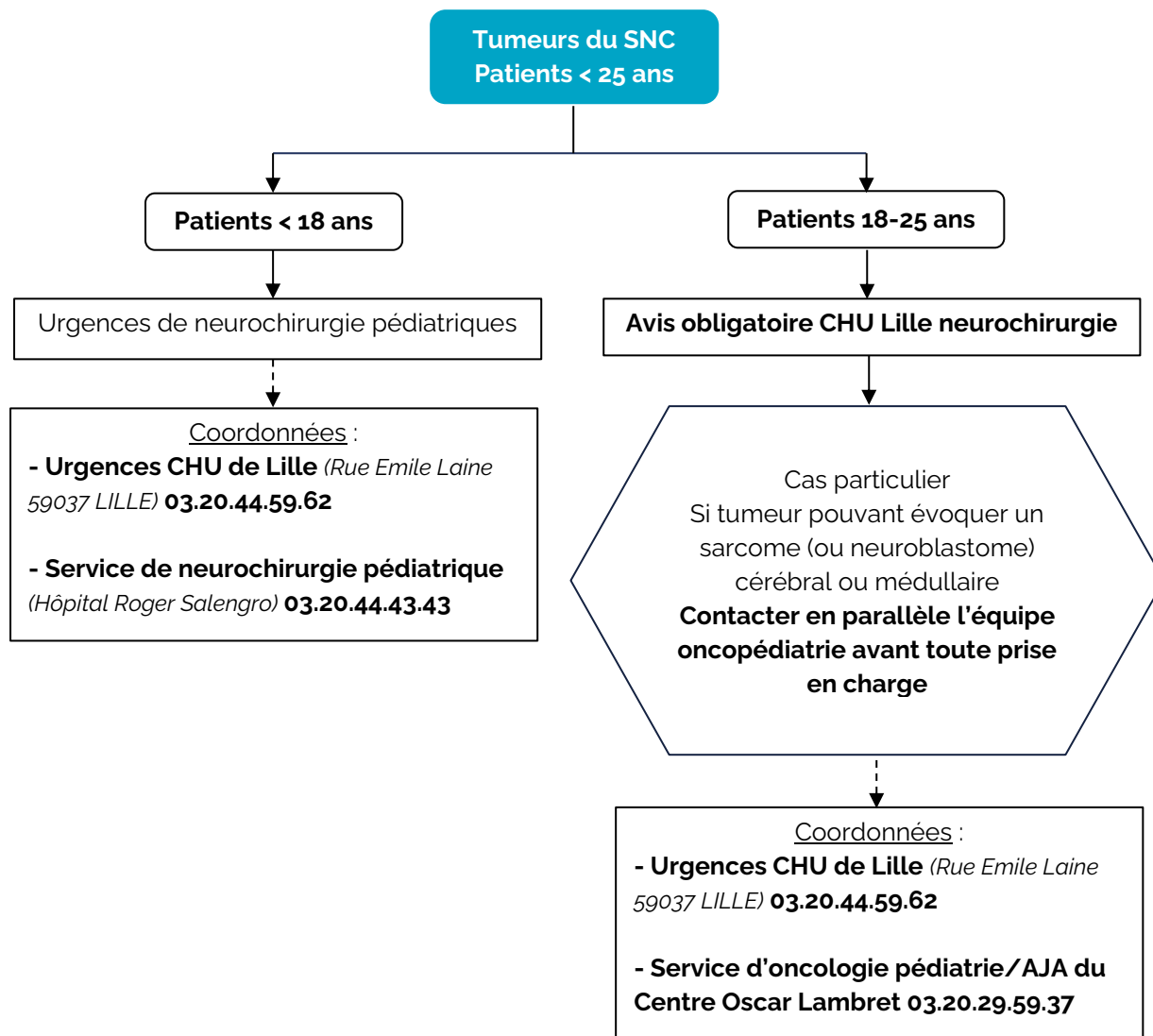
III. Orientation des patients en RCP neuro-oncologie adulte du CH de Valenciennes



IV. Orientation des patients en RCP neuro-oncologie adulte du CHU d'Amiens



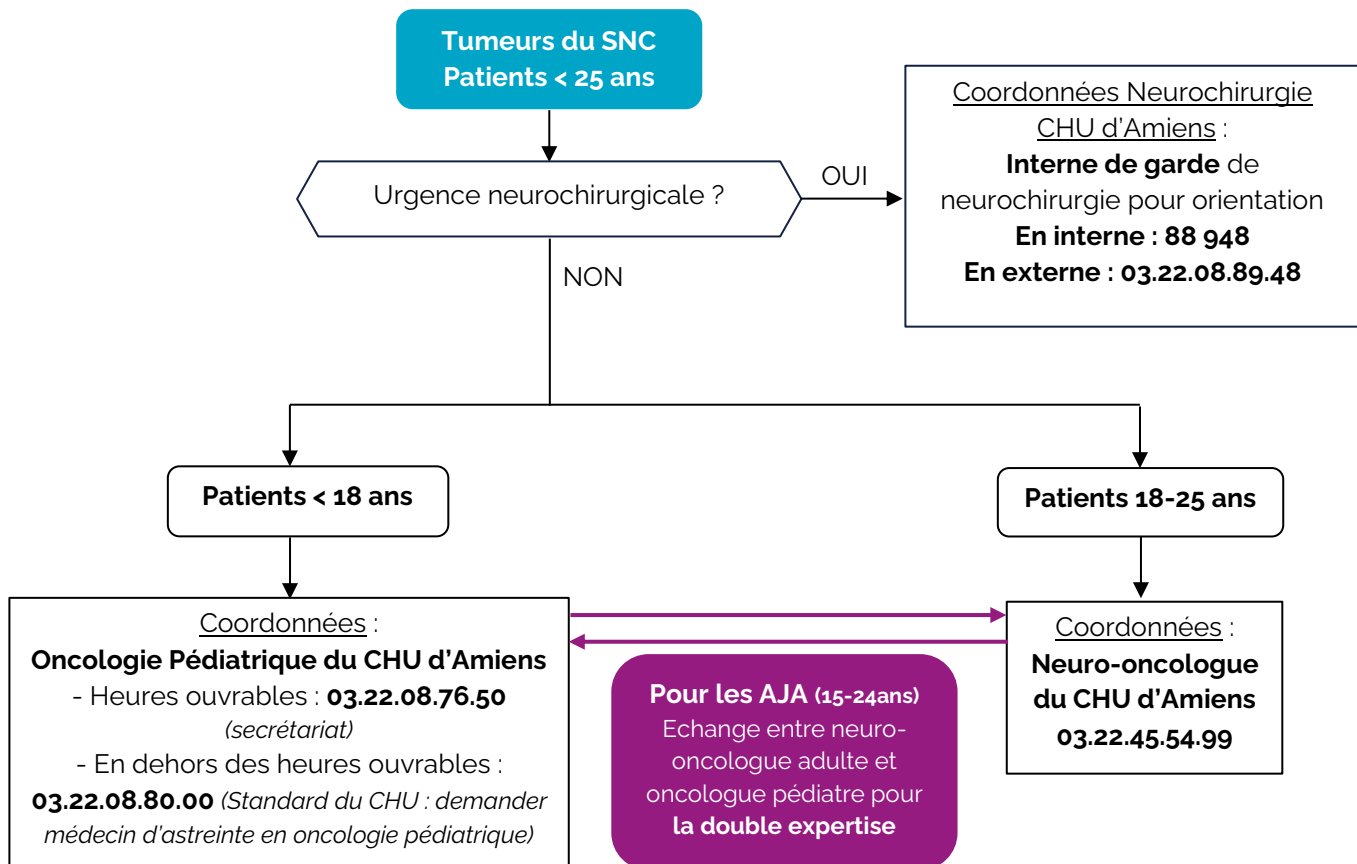
V. Conduite à tenir et contacts pour la prise en charge des enfants et AJA¹ en neuro-oncologie dans le Nord et le Pas-de-Calais



► Inscription en RCP inter-régionale pédiatrie/AJA OIR ENHOPE (neuro-oncologie) : contacts cf. page 16

¹ AJA : Adolescents Jeunes Adultes

VI. Conduite à tenir et contacts pour la prise en charge des enfants et AJA¹ en neuro-oncologie dans l'Aisne, la Somme et l'Oise



► Inscription en RCP inter-régionale pédiatrie/AJA OIR ENHOPE (neuro-oncologie) : contacts cf. page 16

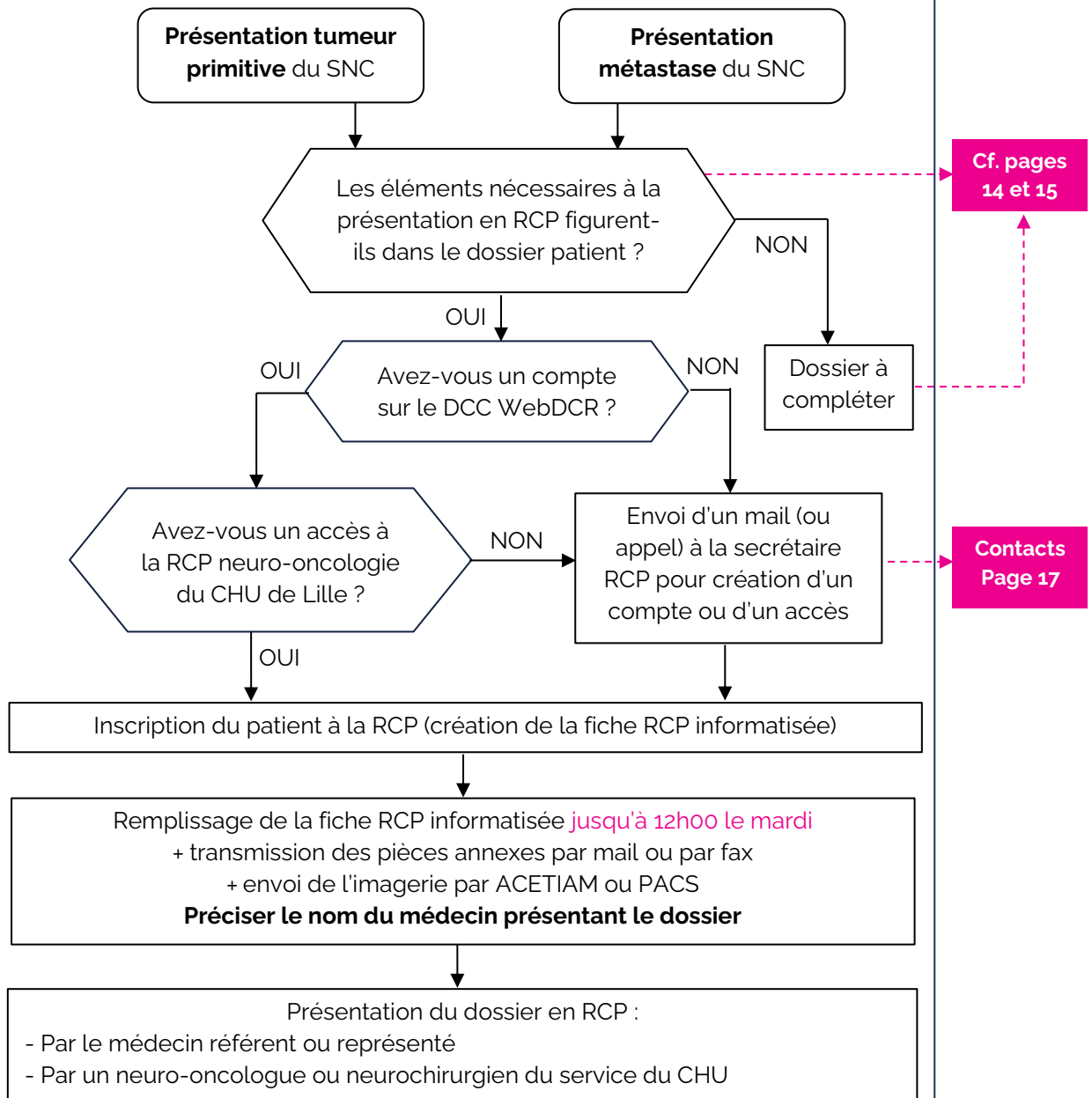
¹ AJA : Adolescents Jeunes Adultes

VII. Inscription d'un dossier patient en RCP de neuro-oncologie adulte du CHU de Lille

Qui ?

Quoi ?

Support

Médecin
réfèrentMédecin
réfèrentMédecin
réfèrentMédecin
réfèrentSecrétaire
RCPMédecin
réfèrent

VIII. Inscription d'un dossier patient en RCP de neuro-oncologie adulte du CH de Valenciennes

Qui ?

Quoi ?

Support

Médecin
réfèrentMédecin
réfèrentMédecin
réfèrentMédecin
réfèrentMédecin
réfèrentMédecin
réfèrentPrésentation tumeur
primitive du SNCPrésentation
métastase du SNCLes éléments nécessaires à la
présentation en RCP figurent-
ils dans le dossier patient ?

NON

OUI

OUI

Avez-vous un compte
sur le DCC WebDCR ?

NON

Dossier à
compléterAvez-vous un accès à la
RCP neuro-oncologie du
CH de Valenciennes ?

NON

Envoi d'un mail (ou
appel) à l'administrateur
local **et** à la secrétaire
RCP pour création d'un
compte ou d'un accès

OUI

Inscription du patient à la RCP (création de la fiche RCP informatisée)

Remplissage de la fiche RCP informatisée **jusqu'à 12h00 le jeudi**
 + transmission des pièces annexes par WebDCR (« Ajouter un document »)
 + envoi de l'imagerie par PROXYMAGE ou par ACETIAM ou à défaut envoi d'un
 CD par courrier à l'attention du radiologue référent de la RCP
Préciser le nom du médecin présentant le dossier

Présentation du dossier en RCP :

- Par le médecin référent ou représenté
- Par un neuro-oncologue ou neurochirurgien du service du CH

Cf. pages
14 et 15Contacts
Page 17

IX. Inscription d'un dossier patient en RCP de neuro-oncologie adulte du CHU d'Amiens

Qui ?

Médecin
réfèrent

Médecin
réfèrent

Médecin
réfèrent

Secrétaire
RCP

Médecin
réfèrent et/ou
réfèrent neuro-
oncologue

Secrétaire
RCP

Quoi ?

Présentation tumeur
primitive du SNC

Présentation
métastase du SNC

Les éléments nécessaires à la
présentation en RCP figurent-
ils dans le dossier patient ?

NON

OUI

Appel de la secrétaire RCP
pour création d'un accès

Dossier à
compléter

Inscription du patient à la RCP neuro-oncologie **avant le lundi 15h**

Remplissage de la fiche RCP informatisée
+ transmission des pièces annexes par mail ou par fax
+ envoi de l'imagerie par ACETIAM dans les 72h avant la RCP ou PACS
Préciser le nom du médecin présentant le dossier

Si imagerie envoyée, contacter M. Quentin LEGENDRE

Présentation du dossier en RCP :

- Par le médecin réfèrent ou représenté
- Par un neuro-oncologue ou neurochirurgien du service du CHU

Support

Cf. pages
14 et 15

Contacts
Page 16

X. Préparation du dossier du patient en vue d'une discussion ou validation en RCP de neuro-oncologie

► Patient atteint d'une tumeur primitive du SNC évocatrice d'un gliome

Objectif : être en possession des principaux éléments cliniques et radiologiques nécessaires à une prise en charge optimale chez les patients atteints d'une tumeur primitive du SNC.

■ Examen clinique incluant :

- Identité complète du patient¹ + médecin traitant + oncologue ou radiothérapeute référent (correspondants médicaux)
- Age (Date de naissance)
- Morbidités associées qui ont un impact clinique et/ou thérapeutique (cardiovasculaires, respiratoires, rénales, digestives, ...)
- Traitements en cours et notamment ceux qui ont un impact sur la prise en charge neurochirurgicale (corticoïdes, antiagrégant plaquettaire, anticoagulant)
 - Pour les corticoïdes, donner la date de début du traitement et la raison
 - Pour les antiagrégants plaquettaires et les anticoagulants, donner la raison
- Performans status (OMS et/ou Index de Karnofsky)

■ Situation sociale

■ **Imagerie par IRM cérébrale et/ou médullaire récente** (ou TDM injectée si et seulement si CI formelle à la réalisation de l'IRM)

■ Si chirurgie effectuée :

- Type d'exérèse
- Résultat anatomopathologie
- Résultat de biologie moléculaire (si disponible)

¹ Nom de naissance, nom marital, prénom, date de naissance, adresse postale, coordonnées téléphoniques

► Patient atteint de métastase(s) du SNC

Objectif : être en possession des principaux éléments cliniques et radiologiques nécessaires à une prise en charge optimale chez les patients atteints d'une (ou plusieurs) métastase(s) du SNC.

■ Examen clinique incluant :

- Identité complète du patient¹ + médecin traitant + oncologue ou radiothérapeute référent (correspondants médicaux)
- Age (Date de naissance)
- Morbidités associées qui ont un impact clinique et/ou thérapeutique
- Traitements antérieurs et en cours et notamment ceux qui ont un impact sur la prise en charge neurochirurgicale (corticoïdes, antiagrégant plaquettaire, anticoagulant)
 - Pour les corticoïdes, donner la date de début du traitement et la raison
 - Pour les antiagrégants plaquettaires et les anticoagulants, donner la raison
- Performans status (OMS et/ou Index de Karnofsky)

■ Situation sociale

■ **Imagerie par IRM cérébrale et/ou médullaire récente** (ou TDM injectée si et seulement si CI formelle à la réalisation de l'IRM)

■ **Lorsque le cancer primitif est connu**, transmettre le diagnostic anatomopathologique précis (double papier du compte-rendu histologique initial et/ou remplissage de la partie « type histologique » de l'onglet « examens anatomopathologiques » de la fiche RCP) et, dans la mesure du possible, compléter des examens biologiques qui ont un impact sur le pronostic ou la réponse aux traitements (tels que les facteurs moléculaires, facteurs génétiques, marqueurs tumoraux)

■ **Stade TNM** de la tumeur primitive, siège des autres métastases. Pronostic vital du patient si possible.

■ **Transmission des résultats des autres examens d'imagerie récents** permettant de connaître le stade évolutif des autres métastases (absence/stabilité/évolutivité) : scanner thoraco-abdomino-pelvien, TEP-TDM, scintigraphie osseuse en cas de points d'appel osseux.

¹ Nom de naissance, nom marital, prénom, date de naissance, adresse postale, coordonnées téléphoniques

XI. Contacts

► RCP neuro-oncologie adultes dans les Hauts-de-France

Site	Responsables de RCP	Jour / Heure / Fréquence	Mail secrétariat
CHU Lille (Présentiel à Roger Salengro ou visioconférence TEAMS)	Dr MONFILLIETTE Dr VAULEON	Mardi 15h30 Hebdomadaire	Mail : RCP.Neuro-Oncologie@chu-lille.fr Tél : 03.20.44.63.39
CH Valenciennes (visioconférence ZOOM)	Dr VAULEON	Jeudi 12h30 Hebdomadaire	<u>Administrateur local ONCOVAL</u> Mail : oncoval59@yahoo.fr Tél : 03.27.25.09.01 <u>Secrétaire RCP</u> Mail : sec-coordincancero@ch-valenciennes.fr Tél : 03.27.14.06.35
CHU Amiens	Dr BOONE	Lundi 17h00 Hebdomadaire	Mail : CentredeCoordinationdeCancerologie3C@chu-amiens.fr Tél : 03.22.45.64.23

► RCP inter-régionale pédiatrie/AJA OIR ENHOPE (neuro-oncologie)

Site	Responsables de RCP	Jour / Heure / Fréquence	Mail secrétariat
Visioconférence TEAMS	Dr MERLIN (CHRU Nancy) Dr RAIMBAULT (Centre Oscar Lambret Lille) Dr GOURMEL (CHU Amiens)	Lundi 16h00 Tous les 15 jours	Mail secrétariat responsable RCP neuro-oncologie : n.mitre@chru-nancy.fr Mail assistantes pédiatrie COL : assistantes-pediatrie-aja@o-lambret.fr Mail secrétariat oncopédiatrie CHU Amiens : Oncopediatrie.Secretariat@chu-amiens.fr

► **Création d'un compte et/ou d'un accès sur le DCC WebDCR**

Concerne les RCP neuro-oncologie du CHU Lille ou CH Valenciennes

CHU Lille	
Mail : RCP.Neuro-Oncologie@chu-lille.fr	
Tél : 03.20.44.63.39	

CH Valenciennes	
Administrateur local ONCOVAL	De préférence par mail : oncoval59@yahoo.fr Tél : 03.27.25.09.01
Secrétaire RCP CH Valenciennes	De préférence par mail : sec-coordincancero@ch-valenciennes.fr Tél : 03.27.14.06.35