REUNION DE CONCERTATION
PLURIDISCIPLIANIRE NATIONALE

CUP

(CANCER DE PRIMITIF INCONNU)

I. Objet

Le présent document définit les modalités d'organisation et de fonctionnement de la Réunion de Concertation Pluridisciplinaire nationale CUP.

II. Objectif de la RCP nationale CUP

L'objectif de la RCP nationale CUP est l'organisation de la prise en charge des patients atteints d'un cancer métastatique d'emblée dont l'origine primitive n'a pu être déterminée. Cette préindication est limitée aux nouveaux cas incidents. La RCP nationale CUP est une RCP d'amont FMG2025 pour valider les indications d'examens pan-génomiques selon les critères définis par le plan FMG2025. Elle constitue aussi une RCP d'aval FMG2025 pour discuter le rendu du résultat.

III. Participants et Responsabilités

Coordinateurs médicaux : Pr. Christophe Le Tourneau

Pr. Janick Selves

Dr. Etienne Rouleau

Pour assurer un démarrage rapide au niveau nationale et dans le cadre des pré-indications du plan FMG2025, la préparation et la retranscription de cette RCP CUP est à la charge de la RCP moléculaire de l'Institut Curie avec la coordination scientifique de Maud Kamal, PhD (RCPmolCurieSequoia@curie.fr).

La RCP nationale CUP est ouverte à tous et se base sur un groupe d'experts, oncologues, pathologistes et biologistes formé par les coordonnateurs.

Les coordinateurs médicaux sont les référents de la RCP et s'engagent à :

- Participer à la RCP et en cas d'absence nommer un remplaçant,
- Valider l'indication et la prescription moléculaire du patient discuté,
- Valider les comptes rendus et les conclusions de la RCP moléculaire ainsi que l'orientation vers un essai clinique sur la base d'une altération moléculaire validée par le biologiste de la RCP.

IV. Mode de fonctionnement de la RCP

1. Périodicité des réunions

La RCP nationale CUP se tiendra une fois par mois, chaque 3^{ème} jeudi du mois par Teams. La fréquence pourra être adaptée en fonction de la demande.

2. Modalités de sélection des dossiers et déroulement de la RCP nationale CUP

Tout patient atteint d'un cancer métastatique d'emblée dont l'origine primitive n'a pu être déterminée. Cette préindication est limitée aux nouveaux cas incidents. La qualité de la discussion en RCP dépend de la qualité et la pertinence des informations mises à disposition par le demandeur avant la réunion. Le médecin prescripteur est le médecin qui rendra les résultats au patient. Il s'engage :

- A remplir la fiche RCP nationale CUP (Annexe 1),

- A fournir les comptes rendus anatomopathologiques et de biologie moléculaire.

Il est recommandé que le médecin prescripteur soit présent à la RCP nationale CUP. La décision de la RCP sera validée par les coordinateurs de la RCP le jour de la discussion (Annexe 2). En cas de validation d'indication à un examen pan-génomique, le médecin prescripteur doit inscrire le patients dans les outils de e-prescription des plateformes SEQOIA et AURAGEN.

3. Compte rendu de la RCP moléculaire

Un compte-rendu est rédigé en temps réel par le manager scientifique ou le chef de projet comportant :

- Le nom des personnes présentes,
- La validation de l'indication et l'orientation vers une analyse pan génomique dans le cadre FMG2025 le cas échéant.

4. Evaluation de la RCP / Bilan bi-annuel d'activité

Un bilan bi-annuel de la RCP moléculaire comprendra :

- Une présentation des chiffres d'activités, en termes de nombre de dossiers et d'analyses moléculaires,
- Les indicateurs suivants seront présentés:
 - Proportion de diagnostics redressés grâce aux recommandations diagnostiques faites par la RCP
 - Proportion de diagnostics redressés grâce aux analyses de séquençage réalisées par les plateformes
 - Proportion de diagnostics redressés grâce à des analyses complémentaires réalisées par les plateformes
 - Proportion de patients inclus dans des essais thérapeutiques
 - Proportion de patients dont le traitement a été influencé par le résultat des analyses moléculaires

- Une synthèse sur les difficultés rencontrées incluant les délais et organisation de réunions avec les différentes équipes impliquées afin de résoudre les difficultés,
- Une proposition d'actions d'améliorations,
- Le cas échéant, publications scientifiques, inclusions dans les essais cliniques.

Annexe 1. Fiche RCP nationale CUP

1- RENSEIGNEMENT PRESCRIPTEUR :

Nom/Prénom :

Tel :

Mail :

2- RENSEIGNEMENT PATIENT :

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Identifiant :

Tel :

Mail :

3- DATE :

4- RENSEIGNEMENT DIAGNOSTIC CANCER :

Date du diagnostic de cancer :

Sites métastatiques :

Proposition histologique :

Caractéristiques histologiques (marqueurs IHC etc) :

Examens de biologie moléculaire déjà effectués (joindre les compte-rendu) :

Résultats :

Antécédents familiaux de cancer : oui non

Si oui précisez :

Antécédents personnel de cancer ou tumeur

Tabac : oui non si oui précisez nombre de PA :

Résumé de l'histoire de la maladie (10 lignes max) :

Annexe 2. Fiche Décision RCP nationale CUP

1- RENSEIGNEMENT PRESCRIPTEUR :

Nom/Prénom :

Tel :

Mail :

2- RENSEIGNEMENT PATIENT :

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Identifiant :

Tel :

Mail :

3- DATE :

4- SONT PRESENTS A LA RCP :

5- VALIDATION DE L'INDICATION :

Oui Non

Demande d'informations supplémentaires

A préciser :

Conclusions de la RCP CUP :

Annexe 3. Fiche de Résultats RCP nationale CUP

1- RENSEIGNEMENT PRESCRIPTEUR :

Nom/Prénom :

Tel :

Mail :

2- RENSEIGNEMENT PATIENT :

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Identifiant :

Tel :

Mail :

3- DATE :

4- SONT PRESENTS A LA RCP :

5- Résumé du CR moléculaire (en pj) :

6- Conclusions de la RCP CUP :