

☐ Inscription initiale

☐ Recertification

Formulaire à compléter pour toute demande de MELD-CHC et à joindre au formulaire INS-FOR-005 *Avis d'inscription/modification* - FOIE, accompagné des résultats d'imagerie et de laboratoire.

Le *Tableau II* doit être complété lors de l'inscription initiale, puis mis à jour lors des recertifications subséquentes.

Identification du patient

N° dossier TQ : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Critères obligatoires (voir verso)

☐ Critères **intra-Milan** respectés

☐ Si inscription initiale, période d'observation de 90 jours complétée

☐ Critères **extra-Milan/intra-TTV** respectés

☐ Si inscription initiale, période d'observation de 90 jours complétée

☐ Critères **extra-TTV** respectés

☐ Si inscription initiale, période d'observation de 180 jours complétée

Tableau I - Diagnostic de CHC

Date du diagnostic : _____ Valeur AFP : _____
AAAA-MM-JJ

Lésions	Taille (cm)	LIRADS	Localisation	Volume (cm ³) (si Intra-TTV)
Lésion # 1				
Lésion # 2				
Lésion # 3				

Les lésions inactives traitées depuis plus de deux ans lors de la demande initiale de MELD-CHC ne sont pas considérées dans le calcul du pointage.

Tableau II - Lésions incluses dans le calcul

Pointage MELD-CHC : _____

Traitement locorégional : ☐ Non ☐ Oui, spécifier la date : _____
AAAA-MM-JJ

AFP lors de l'inscription initiale : Date des laboratoires : _____ Valeur : _____
AAAA-MM-JJ

Lésions	Date de l'imagerie	Taille (cm)	Lésion traitée	LIRADS	Localisation	Volume (cm ³) (si Intra-TTV)
Lésion # 1			<input type="checkbox"/>			
Lésion # 2			<input type="checkbox"/>			
Lésion # 3			<input type="checkbox"/>			
Lésion # 4			<input type="checkbox"/>			

Lors d'une recertification, toute nouvelle lésion ou toute lésion augmentée, décrites au *Tableau III*, devront être reportées dans le *Tableau II* lors des recertifications subséquentes.

Tableau III - Recertification

Pointage MELD-CHC lors de la recertification : _____

Traitement locorégional : ☐ Non ☐ Oui, spécifier la date : _____
AAAA-MM-JJ

AFP lors de la recertification : Date des laboratoires : _____ Valeur : _____ Valeur précédente : _____
AAAA-MM-JJ

Lésions	Date de l'imagerie	Taille (cm)		Lésion traitée	LIRADS	Localisation	Volume (cm ³) (si Intra-TTV)
		Inchangée / Diminuée	Augmentée (spécifier)				
Lésion # 1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Lésion # 2		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Lésion # 3		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Lésion # 4		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

Confirmation du pointage

25 points

- ☐ 1 lésion entre 4.1 et 5.0 cm
- ☐ 3 lésions toutes trois entre 2.1 et 3.0 cm
- ☐ 3 lésions dont 2 des 3 lésions entre 2.1 et 3.0 cm et 1 des 3 lésions de ≤ 2.0 cm
- ☐ TTV (extra-Milan / intra-TTV ou extra-TTV)

22 points

- ☐ 1 lésion entre 3.1 et 4.0 cm
- ☐ 2 lésions toutes deux entre 2.1 et 3.0 cm
- ☐ 3 lésions dont 1 des 3 entre 2.1 et 3.0 cm et les 2 autres ≤ 2.0 cm
- ☐ 3 lésions toutes trois ≤ 2.0 cm

20 points

- ☐ 2 lésions dont 1 des 2 entre 2.1 et 3.0 cm et l'autre de diamètre moindre

18 points

- ☐ 2 lésions toutes deux ≤ 2.0 cm

16 points

- ☐ 1 lésion entre 2.1 et 3.0 cm

Nom du médecin : _____
(en lettres moulées)

Signature : _____

CH : _____

Date : _____
AAAA-MM-JJ

Critères obligatoires

Intra-Milan	Extra-Milan / Intra-TTV	Extra-TTV
<ul style="list-style-type: none"> 1 lésion LIRADS-5 entre 2,1 et 5,0 cm OU ≤ 3 lésions de $\leq 3,0$ cm dont au moins une est LIRADS-5 (les autres peuvent être LIRADS-4) AFP < 1000 $\mu\text{g/L}$ Absence de thrombose tumorale à l'imagerie Absence de métastase à distance Période d'observation de 90 jours complétée (inscription initiale seulement) 	<ul style="list-style-type: none"> Volume tumoral total ≤ 115 cm^3 dont au moins une lésion est LIRADS-5 (les autres peuvent être LIRADS-4) AFP ≤ 400 $\mu\text{g/L}$ Absence de thrombose tumorale à l'imagerie Absence de métastase à distance Période d'observation de 90 jours complétée (inscription initiale seulement) 	<ul style="list-style-type: none"> Absence de métastase à distance Absence de thrombose tumorale à l'imagerie TEP-scan négatif et/ou biopsie lésionnelle ne démontrant pas de tumeur mal différenciée (i.e. G3) lors du diagnostic initial de CHC extra-TTV Traitement locorégional permettant de faire une rétrogradation du CHC à un CHC intra-Milan AFP < 100 ng/mL après le traitement de rétrogradation Période d'observation de 180 jours complétée (inscription initiale seulement) Au terme de la période d'observation, stabilité du CHC à l'imagerie (augmentation de taille $< 20\%$) et AFP < 100 $\mu\text{g/L}$



Les lésions inactives traitées depuis plus de deux ans lors de la demande initiale de MELD-CHC ne sont pas considérées dans le calcul du pointage.