

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

Nº dossier TQ : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Critères obligatoires (voir verso)

<input type="checkbox"/> Critères intra-Milan respectés	<input type="checkbox"/> Critères extra-Milan/intra-TTV respectés	<input type="checkbox"/> Critères extra-TTV respectés
<input type="checkbox"/> Si inscription initiale, période d'observation de 90 jours complétée	<input type="checkbox"/> Si inscription initiale, période d'observation de 90 jours complétée	<input type="checkbox"/> Si inscription initiale, période d'observation de 180 jours complétée

Tableau I - Diagnostic de CHC

Date du diagnostic : _____ AAAA-MM-JJ		Valeur AFP : _____			 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.
Lésions	Taille (cm)	LIRADS	Localisation	Volume (cm³) (si Intra-TTV)	
Lésion # 1					
Lésion # 2					
Lésion # 3					

Tableau II - Lésions incluses dans le calcul

Pointage MELD-CHC : _____

Traitement locorégional : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, spécifier la date : _____ AAAA-MM-JJ		Pointage MELD-CHC : _____	
AFP lors de l'inscription initiale : Date des laboratoires : _____ AAAA-MM-JJ		Valeur : _____	

Lésions	Date de l'imagerie	Taille (cm)	Lésion traitée	LIRADS	Localisation	Volume (cm³) (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 : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, spécifier la date : _____ AAAA-MM-JJ		Pointage MELD-CHC lors de la recertification : _____				
AFP lors de la recertification : Date des laboratoires : _____ AAAA-MM-JJ		Valeur : _____	Valeur précédente : _____			
Lésions	Date de l'imagerie	Taille (cm)	Lésion traitée	LIRADS	Localisation	Volume (cm³) (si Intra-TTV)
Lésion # 1		Inchangée / Diminuée	Augmentée (spécifier)			
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<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)

CH : _____

Signature : _____

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 \leq 3 lésions de \leq 3,0 cm dont au moins une est LIRADS-5 (les autres peuvent être LIRADS-4) • AFP < 1000 µg/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 \leq 115 cm³ dont au moins une lésion est LIRADS-5 (les autres peuvent être LIRADS-4) • AFP \leq 400 µg/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 rétrograduation du CHC à un CHC intra-Milan • AFP < 100 ng/mL après le traitement de rétrograduation • 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 µg/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.