

# Carcinomes T1-T2 N- Supra glottique traités par chirurgie Endoscopique

Enregistrement du premier janvier 1990 au 31 décembre 2006

Centre : ..... Nom du médecin : .....

Nom : ..... Sexe : ..... Date de naissance : .../.../..... (jj/mm/aa)

Numéro de dossier : ..... Date du diagnostic : .../.../.....

Antécédent de cancer ORL : oui  non

date : .../.../..... localisation : cavité buccale  oropharynx  hypopharynx

**Type de lésion : Epiglote** Bord Libre  Latérale   
Face Linguale  Latérale étendue au repli ary-épiglottique   
Face Laryngée  Latérale étendue aux trois replis   
**Repli Ary-épiglottique-Bande Ventriculaire**  **Aryténoïde**

Stade T: T1  T2

Adénopathies : N0

N1  site : IA  IB  IIA  IIB  III  IV  V

**Anatomo pathologie:** **carcinome épidermoïde** bien différencié:   
moyennement différencié :   
peu différencié :   
autre (*en clair*) : .....

**Deuxième localisation synchrone :**  oui  non   
cavité buccale  oropharynx  hypopharynx  Larynx

## Technique:

1. Excision limitée
2. Laryngectomie supraglottique antérieure sans l'espace pré-épiglottique
3. Laryngectomie supraglottique antérieure incluant l'espace pré-épiglottique
4. Laryngectomie supraglottique latérale

**Trachéotomie :** oui  non

**Curage :** homolatéral : site : IA  IB  IIA  IIB  III  IV  V

controlatéral : site : IA  IB  IIA  IIB  III  IV  V

Non fait, **cause:** petit T1:

État général:

Antécédent de curage:

Protocole Ganglion Sentinelle:

## Anatomo pathologie :

résection in sano sur la pièce : oui  non  Distance minimale en mm : .....

Recoupe sur patient: oui  non

dysplasie sur la marge de résection : oui  non

ganglions : homolatéral : nombre prélevé : .... nombre envahi : .... site : ....

controlatéral : nombre prélevé : .... nombre envahi : .... site : ....

## Radiothérapie post opératoire

: oui  non

## ALIMENTATION

Reprise alimentation Solide :..... (en jours )  
Reprise alimentation Liquide :..... (en jours )  
Ablation sonde alimentation :.....( en jours)  
**Décanulation** : .....:.....( en jours)

**Durée d'hospitalisation** :..... (en jours)

## Suivi

### premier événement carcinologique :

date : ..../..../.....

nature :récidive locale

récidive ganglionnaire

métastase

deuxième localisation :

(voir liste bas de page)

première récidive locale : date : ..../..../..... traitement :

deuxième récidive locale : date : ..../..../..... traitement :

deuxième localisation : date : ..../..../..... traitement :

site cavité buccale  hypopharynx  trachée  poumon   
oropharynx  larynx  œsophage

récidive ganglionnaire : date : ..../..../..... traitement :  
site :

métastase : date : ..../..../..... traitement :

Unique  multiple

Localisation : cutanée

poumon

foie

os

cérébrale  autre :

## Dernières nouvelles :

Date : ..../..../..... **vivant (choix multiple)**

### Statut :

Vivant

Décédé

indemne

évol. locale

évol. ganglionnaire

évol. métastase

évol. deuxième loc

**décès** : date : ..../..../.....

### cause :

évol. locale

deuxième cancer

évol. gangl.

iatrogène chirurgie

évol. méta

iatrogène chimio

évol. deuxième loc

iatrogène radiothér.

Intercurrent

### Précision intercurrent :

## Pour le traitement des évènements carcinologiques, choisir dans cette liste :

Chir. exclusive

Chir. RTE

Chimio chir

Chimio Chir. RTE

Chimio RTE Chir.

Chimio puis RTE

Concomitant

Curage – RTE

RTE exclusive

Palliatif