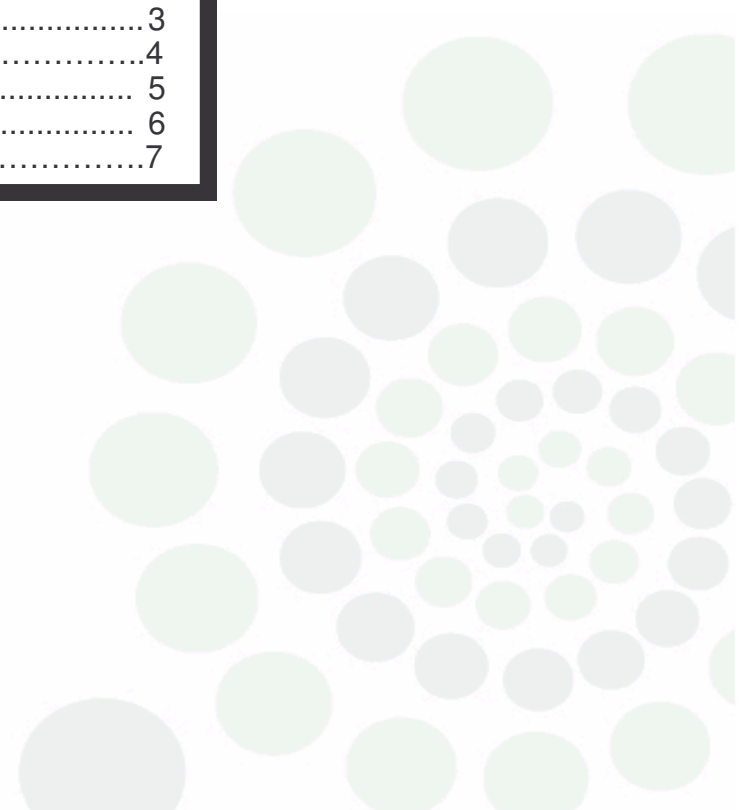


Table des matières

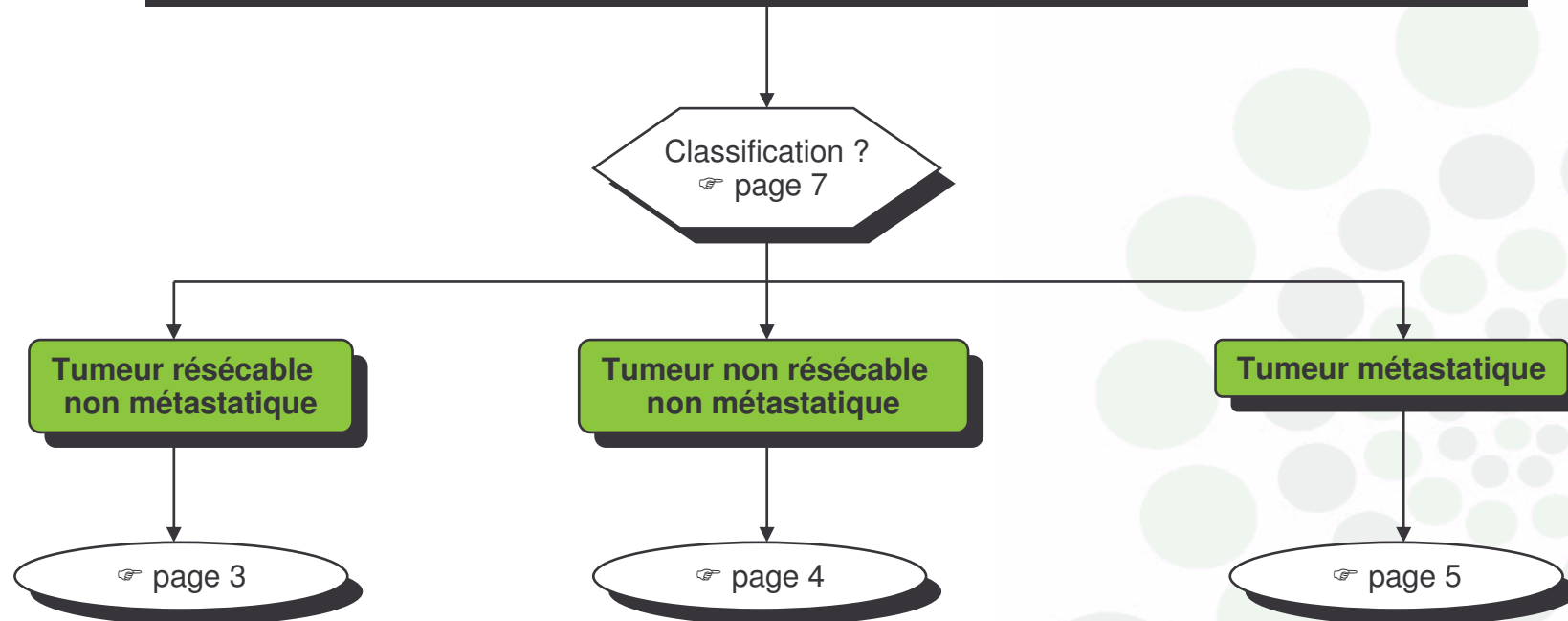
• Bilan initial	2
• Tumeur résécable non métastatique	3
• Tumeur non résécable non métastatique.....	4
• Tumeur métastatique	5
• Surveillance après rémission complète	6
• Classification	7

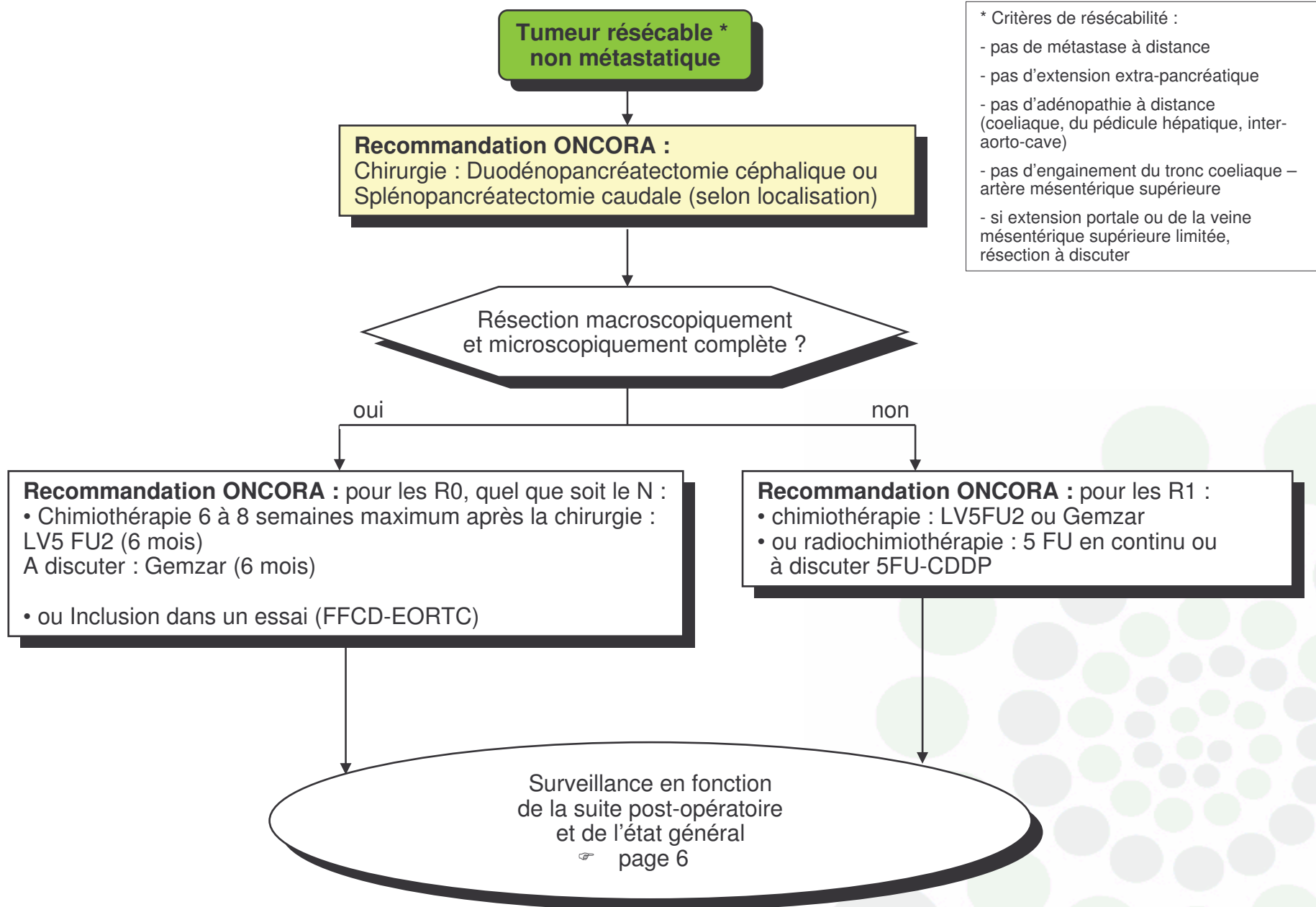


BILAN INITIAL

Bilan initial :

- Recherche d'antécédents
- Examen clinique
- Bilan biologique standard
- CA 19-9
- Echographie abdominale
- Scanner pancréatique + Scanner Thoraco-abdomino-pelvien (voir fiche technique)
- Echoendoscopie +/- cytoponction ou biopsie : ponction sous échoendoscopie si contre-indication opératoire : traitement néoadjuvant, tumeur non résécable, ascite
- IRM si contre-indication au scanner ou si échoendoscopie non disponible ou si scanner insuffisant
- Coelioscopie première si doute sur carcinose





Surveillance
page 6

Tumeur non résecable, non métastatique

Ictère ou
sténose digestive ?

oui

non

Recommandation ONCORA :

- En cas d'ictère : drainage biliaire par endoprothèse
- En cas de sténose : double dérivation biliaire et digestive.

Recommandation ONCORA :

Chimiothérapie (2 mois) : Gemzar ou à discuter :

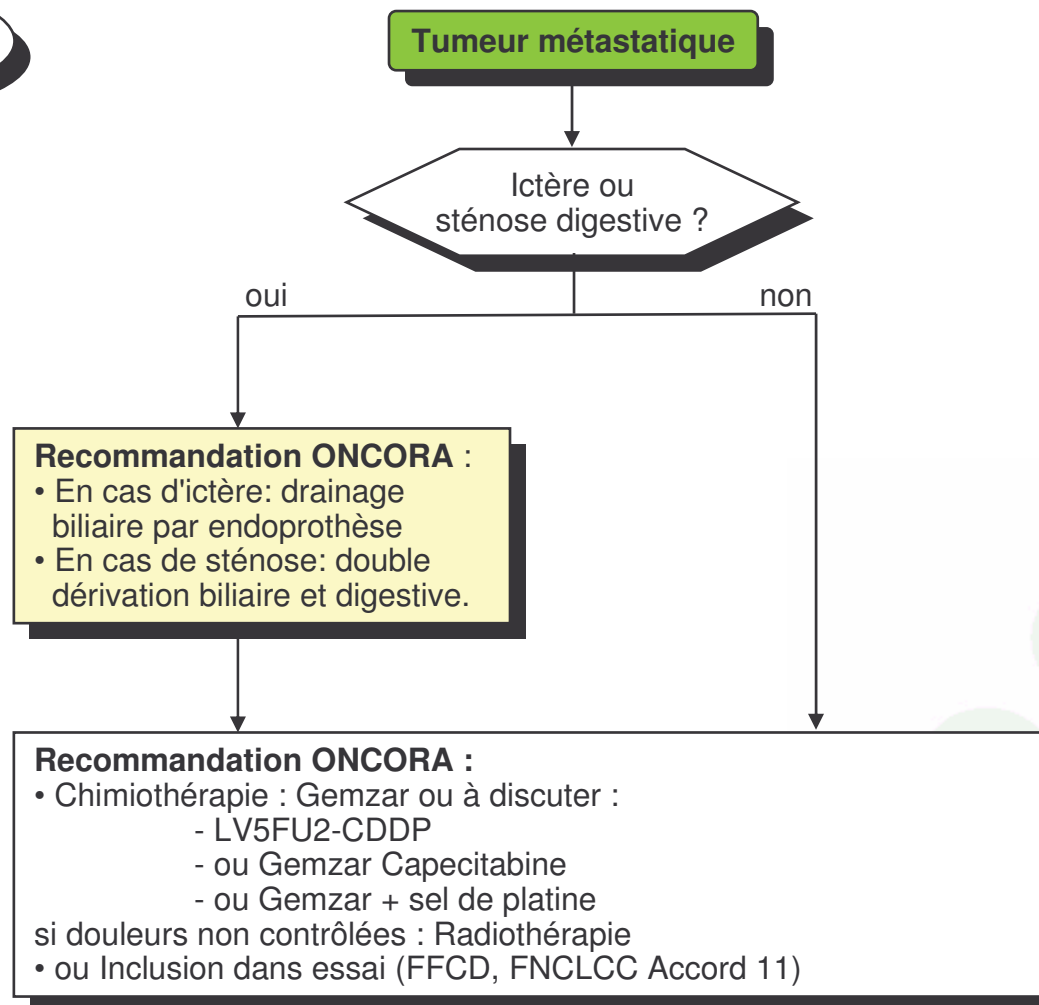
- Capecitabine Gemzar
- ou LV5FU2-CDDP
- ou Gemzar + sels de platine

puis à discuter radiochimiothérapie (5FU + CDDP) si absence d'évolution métastatique

A discuter en RCP :

Si résecabilité limite : radiochimiothérapie

Surveillance
page 6



SURVEILLANCE APRES REMISSION COMPLETE

Pas de recommandation



CLASSIFICATION TNM (UICC 2002) ET STADES

Tumeur primitive (T)

TX	Tumeur non évaluable
Tis	Carcinome <i>in situ</i>
T1	Tumeur limitée au pancréas, jusqu'à 2 cm dans son plus grand diamètre
T2	Tumeur limitée au pancréas, supérieure à 2 cm dans son plus grand diamètre
T3	Tumeur étendue à l'un des organes suivants : duodénum, voie biliaire principale, tissu péri-pancréatique mais sans envahissement vasculaire
T4	Tumeur étendue au tronc coeliaque ou à l'artère mésentérique supérieure (tumeur primitive non résécable)

Ganglions régionaux (N)

L'examen d'au moins 10 ganglions est souhaitable

NX	Renseignements insuffisants pour classer les adénopathies régionales
N0	Pas de métastase ganglionnaire régionale
N1	Envahissement des ganglions lymphatiques régionaux

Métastases viscérales (M)

MX	Métastases non évaluables
M0	Pas de métastase
M1	Présence de métastase(s) à distance

Stades

Stade 0	Tis N0 M0
Stade IA	T1 N0 M0
Stade IB	T2 N0 M0
Stade IIA	T3 N0 M0
Stade IIB	T1-3 N1M0
Stade III	T4 tout N M0
Stade IV	M1 quel que soit T et N