

<b>LIGAND DU PSMA</b>  <b>1 = 68Ga-PSMA-11</b> <b>2= 18F-PSMA 1007</b> <b>3=18F-DFPCyL</b> <b>AUTRE = Préciser</b>	<b>TYPE D'ATU</b>  <b>1= cohorte</b> <b>2 = nominative selon indication PUT</b> <b>3 = nominative hors indication PUT</b>	<b>Centre TEP</b>	Examen : N° donné par la firme (ATU de cohorte) ou N° ATU dinné par ANSM (ATU nominative)	Nom patient (3 lettres)	Prénom patient (2 lettres)	Date de naissance	Masse corporelle lors de la demande (kg)	Arrivée demande d'ATU	Décision d'ATU le	Délai ATU
---	---	-------------------	---	-------------------------	----------------------------	-------------------	--	-----------------------	-------------------	-----------

Nom du médecin nucléaire prescripteur	Date de demande ligand PSMA par le clinicien auprès du centre TEP (jj/mm/aaaa)	Examen TEP ligand PSMA effectué ? Non = 0 / oui = 1. Si pas effectué remplir la colonne suivante	Si PAS effectué pourquoi ? Effectué dans un autre centre, patient perdu de vue, décédé, refuse, question devenue non pertinente ou résolue par d'autres moyens, mauvaise élution du générateur ou marquage du ligand PSMA non conforme sans nouvelle tentative ... Texte libre	Indication : stadification initiale Non = 0 / oui = 1. pour confirmer 0	Indication : récurrence biologique Non = 0 / oui = 1.	Cette récurrence est-elle la première =1 ? Sinon nombre de récurrences	Indication : restadification pour Cancer de la Prostate Résistant à la Castration Non = 0 / oui = 1.	Indication : avant Radiothérapie Interne Vectorisée Non = 0 / oui = 1.	Indication : suivi traitement Non = 0 / oui = 1.	Autre indication : préciser. Texte libre	Score de Gleason	Antécédent de prostatectomie radicale Non = 0 / oui = 1.
---------------------------------------	--	---	---	--	---	--	--	--	--	---	------------------	--

<p>TEP préalable Fcholine Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>TEP préalable fluciclovin Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>Date de la TEP préalable (FCH ou fluciclovin)</p>	<p>TEP fcholine ou/et fluciclovin préalable : négative Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>TEP fcholine ou/et fluciclovin préalable : douteuse Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>TEP fcholine ou/et fluciclovin préalable : positive mais doute sur extension Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>TEP fcholine ou fluciclovin préalable : autre résultat ou pas effectuée, préciser. Texte libre</p>	<p>Date de la TEP ligand PSMA (jj/mm/aaaa)</p>	<p>ligand PSMA TEP/TDM = 0 TEP/IRM = 1</p>	<p>Machine utilisée pour TEP ligand PSMA sans temps de vol = 0 / analogique temps de vol =1/ numérique = 2.</p>	<p>Fabricant de la machine TEP utilisée avec ligand PSMA 1 = GE 2 = Philips 3 = Siemens Autre : préciser</p>	<p>valeur PSA (ng/mL), à la date la plus proche de la TEP ligand PSMA (mais sans changement de tt)</p>	<p>calcul du temps de doublement du PSA en mois ( Trois dernieres valeurs PSA (ng/mL) avant la TEP (mais sans changement de tt)</p>
--	---	--	---	---	--	---	--	--	---	--	--	---

Activité injectée (MBq)	Activité pondérale (MBq/kg)	Intolérance au ligand PSMA Non = 0 / oui = 1.	Si intolérance au ligand PSMA préciser. Texte libre	Produit Dose Longueur de la TDM en mGy.cm (0 si IRM)	Produit de contraste TDM ou IRM Non = 0 Oui IV = 1 OUI oral 2 OUI IV + oral = 3	Intolérance au produit de contraste Non = 0 / oui = 1.	Si intolérance au produit de contraste préciser (nom du produit et type d'intolérance) Texte libre	Furosémide Non = 0 / oui = 1.	Si administration de furosémide, dose et moment d'injection par rapport au ligand PSMA	Intolérance au furosémide Non=0/ oui=1	Si intolérance au furosémide, préciser (nom du produit et type d'intolérance)	Acquisition TEP peu après injection Non = 0 / oui = 1.	Acquisition TEP standard PSMA-11 : 50 min à 100 min après injection ligand 18F : 90 à 120 min après injection Non = 0 / oui = 1.
-------------------------	-----------------------------	--	--	--	---	---	---	----------------------------------	--	---	---	---	--

<p>Autre(s) acquisition(s) TEP (indiquer le nombre, 0 si aucune)</p>	<p>Si autre(s) acquisition(s) TEP, indiquer le(s) temps en min après injection. Texte libre</p>	<p>Nbre total d'acquisitions</p>	<p>Si acq PRECOCE val ajoutée / standard (0 à 3) : 0 : aucun foyer ou les mêmes ou moins que sur l'acq standard. Pas de valeur ajoutée. 1 : confirmation de foyers douteux de l'acq standard 2 : au moins un foyer positif non vu sur acq standard 3 : Cette acq a conduit à interpréter l'examen au niveau patient comme douteux ou négatif alors que l'acq standard était considérée positive</p>	<p>Si acq TARDIVE val ajoutée / standard (0 à 3). Même codage 0 à 3 que ci-contre</p>	<p>Résultat TEP ligand PSMA niveau PATIENT : négatif (aucun foyer positif ni douteux) Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>Résultat TEP ligand PSMA niveau PATIENT : douteux (aucun foyer affirmable positif) Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>Résultat TEP ligand PSMA niveau PATIENT : positif Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>Résultat TEP ligand PSMA : positif loge prostatique Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>Résultat TEP ligand PSMA : positif métastase(s) gg pelvien(s) Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>Résultat TEP ligand PSMA : positif métastase(s) extrapelvien(s) Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>Résultat TEP ligand PSMA : positif métastase(s) du squelette Non = 0 / oui = 1.</p>
--	---	----------------------------------	---	---	--	--	---	---	---	---	--

Résultat TEP ligand PSMA : positif métastase(s) organe(s) viscéral(ux) Non = 0 / oui = 1.	Si résultat TEP ligand PSMA positif pour organe(s) viscéral(ux), le(s)quel(s) (foie, poumon, cerveau ...) ? Texte libre	Si résultat TEP ligand PSMA DOUTEUX pour certaines régions, lesquelles ? Texte libre	Résultat TEP ligand PSMA : 1 à 3 foyer(s) métastatique (s) positifs Non = 0 / oui = 1.	Résultat TEP ligand PSMA : 4 ou 5 foyers métastatique s positifs Non = 0 / oui = 1.	Résultat TEP ligand PSMA : plus de 5 foyers métastatique s positifs Non = 0 / oui = 1.
---	--	---	--	---	--

Sans le résultat de la TEP ligand PSMA, quelle est la prise en charge prévue par le clinicien ?

1. surveillance
2. radiothérapie loge prostatique
3. radiothérapie sur lésions douteuses en imagerie
4. réintervention chirurgicale sur la loge
5. réintervention chirurgicale sur lésions douteuses en imagerie
6. antiandrogènes
7. chimiothérapie
8. autre

Si autre modalité prévue (choix 8), préciser

Quelle est la prise en charge finalement choisie ?

1. surveillance

2. radiothérapie loge prostatique

3. radiothérapie sur lésions douteuses en imagerie

4. réintervention chirurgicale sur la loge

5. réintervention chirurgicale sur lésions douteuses en imagerie

6. antiandrogènes

7. chimiothérapie

8. autre

Si autre modalité  
finalement retenue (choix  
8), préciser

Selon le clinicien, la TEP ligand PSMA a-t-elle eu un impact sur  
la prise en charge du patient ?

Non=0 /

oui = 1

**Commentaire du clinicien**

<p>Selon le CLINICIEN la TEP ligand PSMA a induit en erreur lors de l'évaluation diagnostique du patient. Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>Selon le CLINICIEN, la TEP ligand PSMA n'a PAS contribué à l'évaluation diagnostique du patient. Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>Selon le CLINICIEN, la TEP ligand PSMA a contribué POSITIVEMENT à l'évaluation diagnostique du patient. Non = 0 / oui = 1.</p>	<p>Le CLINICIEN <b>ne peut pas déterminer</b> si la TEP a contribué à <b>l'évaluation diagnostique</b> du patient. Non = 0 / oui = 1. <b>Si réponse 1, remplir obligatoirement l'item suivant</b></p>	<p>Dans le cas où le CLINICIEN ne peut pas déterminer si la TEP a contribué à l'évaluation diagnostique et/ou à la prise en charge du patient, commentaire du MEDECIN NUCLEAIRE. Texte libre</p>	<p>Commentaires sur le cas du patient</p>
--	--	---	---	--	---