

Synopsis pour le conseil scientifique du Groupe d'Etude des Tumeurs Endocrines (GTE)



| |
|---|
| Date de présentation au conseil scientifique : 08/02/2019 |
| Acronyme de l'étude : |
| Responsables de l'étude et adresse email : Aude Cassagne (audecassagne90@gmail.com) Dr Marion Marty (marion.marty@chu-bordeaux.fr) |
| Titre de la recherche : Mieux caractériser les Tumeurs/Carcinomes NeuroEndocrines gynécologiques |
| Type de recherche (cohorte rétrospective/prospective, phase II...) : cohorte rétrospective |
| Rationnel/ justification de l'étude : les T/CNE primitivement gynécologiques sont rares et mal définies sur le plan histologique (classifications histologiques de l'OMS hétérogènes selon les organes, sans définition immunohistochimique ni <i>grading</i>). En 2018, à la suite de la nouvelle classification histologique des TNE pancréatiques, il est conseillé d'étendre cette classification à l'ensemble du tube digestif, et l'idée d'une classification commune à tous les organes est soulevée. |
| Objectifs : (cf ppt) - <u>Principal</u> : Appliquer la classification commune digestive 2018 sur les cas de tumeurs gynécologiques pour déterminer si celle-ci est plus pertinente que les définitions pré-existantes ; fixer un <i>cut-off Ki67</i> discriminant en terme d'évolution - <u>Secondaires</u> : <ul style="list-style-type: none">- Descriptif / Epidémiologique : Type histologique selon les sites, autres paramètres histo-pronostiques, problèmes diagnostiques (=> relecture des cas discordants), recueil des caractéristiques cliniques au diagnostic, prise en charge, évolution- Sur une série locale : relecture des adénocarcinomes de l'endomètre avec immunomarquages NE : revoir la définition de TNE ? Impact pronostique ?- Pronostic des carcinomes à petites cellules gynécologiques : comparer l'évolution clinique / CPC autres organes (digestif / pulmonaire) ? |

Population :**- Critères inclusions :**

- > 18 ans,
- TNE ou CNE primitivement gynécologique
- diagnostiqué depuis 2010,
- données cliniques et CR anapath disponibles (à récupérer sur les différents sites)

- Critères d'exclusions:

- Localisations secondaires au tractus gynécologique

Méthodologie :

- étude multicentrique rétrospective descriptive par analyse des bases de données
- relecture des cas discordants ou n'ayant pas fait l'objet d'une expertise TENPATH

Plan d'analyse statistique : Statistiques descriptives**Calendrier de l'étude :** début : dès que possible (février 2019)