

REGISTRE DES CANCERS DE BRAZZAVILLE

Siège : Service de Carcinologie et Radiothérapie, CHU de Brazzaville

13, Boulevard Maréchal Lyautey ; BP 32 Brazzaville, Congo

Réservé au registraire

1. NUMERO D'ENREGISTREMENT :

2. CANCERS MULTIPLES : 1= Premier cancer 2= Deuxième cancer 3= Troisième cancer

3. HOPITAL/CLINIQUE 4. Dossier N° :

5. NOM DU PATIENT.....
Nom Prénoms

6. NOM DE JEUNE FILLE :

7. N° TELEPHONE :

8. SEXE : 1= Masculin 2= Féminin 3= Non précisé

9. STATUT MATRIMONIAL : 1= Célibataire 2= Marié(e) 3= Veuve/veuf 4= Divorcé(e) 9= Non précisé

10. AGE : (en années, au diagnostic) 00= si < 1 an 99= non précisé

11. DATE DE NAISSANCE :
Jour Mois Année

12. ID NUMBER :

13. ADRESSE PERMANENTE.....

14. POIDS.....kg TAILLE.....cm IMC : (kg/m²)

15. PROFESSION.....

16. GROUPE ETHNIQUE
 1. 2. 3. 4. 5.

17. DATE DE LA PREMIERE CONSULTATION :

18. MODE DE VIE

A. Tabac
 1. Jamais fumé 2. Ex-fumeur (Nombre d'année de tabagisme)
 3. Fumeur (Nombre d'année de tabagisme)
 4. Tabagisme passif (Nombre d'année d'exposition)

B. Alcool
 1. Non buveur 2. Buveur régulier (Quantité/ jour ou /semaine)

C. Régime alimentaire 1. Végétarien 2. Non végétarien

19. PARTICULARITES GENETIQUES :

20. ANTECEDENT FAMILIAL DE CANCER : 1. Coté maternel 2. Coté paternel

21. DATE D'INCIDENCE :
Jour Mois Année

Hôpital/Clinique

Ville

District

22. BASE DU DIAGNOSTIC :

Non microscopique

Microscopique

- 1= Clinique
- 2= Imagerie
- 3= Chirurgie/autopsie
- 4= Biochimie et/ou immunologie

- 5= Cytologie
- 6= Histologie de métastases
- 7= Histologie de la tumeur primitive
- 8= Autopsie

Réservé au registraire

23. DATE DU DIAGNOSTIC

Jour		Mois		Année	

24. SITE PRIMITIF :

--	--	--	--	--	--

Code ICD-O

25. TYPE HISTOLOGIQUE.....

--	--	--	--	--	--

Code ICD-O

26. GRADE.....

27. IMMUNOHISTOCHEMIE : RO : RP : HER : Autres :

28. DESCRIPTION FINALE DE L'EXTENSION DE LA MALADIE

- 1= In situ
- 2= Localisée
- 3= Extension directe
- 4= Envahissement ganglionnaire régional
- 5= (3 + 4)

- 6= Métastase à distance
- 8= Impossible à déterminer
- 9= Non précisée

29. CLASSIFICATION

T N M

30. AUTRE CLASSIFICATION.....

--	--	--

Nom de la classification

31. SEROLOGIE HIV :

0= Négative 1= Positive

32. TRAITEMENT

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 0= Aucun | 4= Hormonothérapie |
| 1= Chirurgie | 5= Immunothérapie |
| 2= Radiothérapie | 8= Autre |
| 3= Chimiothérapie | 9= Non précisé |

--	--	--	--	--	--

33. DATE DES DERNIERES NOUVELLES

--	--	--	--	--	--

34. STATUT :

0= Vivant 1= Décédé 2= Perdu de vue

35. DATE DE DECES

Jour		Mois		Année	

36. CAUSE DU DECES.....

37. SURVIE (En mois)

--	--	--

38. SOURCE DES DONNEES DU DECES

1= Hôpital 2= Certificat de décès

39. RAPPORTE PAR :

--	--	--

40. DATE DU RAPPORT

--	--	--	--	--	--