

## REFERENTIELS

# Tumeur trophoblastique ●●●

*Ce référentiel, dont l'utilisation s'effectue sur le fondement des principes déontologiques d'exercice personnel de la médecine, a été élaboré par un groupe de travail pluridisciplinaire de professionnels du réseau ONCOLOR conformément aux données acquises de la science au **11 février 2003**.*

▶ Généralités p1

▶ Traitement p3

▶ Surveillance p5

▶ Classifications p2

*Date de révision : **11 février 2003***

## ■ Aspects généraux

Ce référentiel propose la conduite à tenir devant une suspicion de maladie trophoblastique ainsi que le traitement des tumeurs trophoblastiques.

## □ **Classification**

La classification clinique et anatomo-pathologique des tumeurs trophoblastiques de l'utérus comporte 3 types de tumeurs :

▶ **Môle hydatiforme**

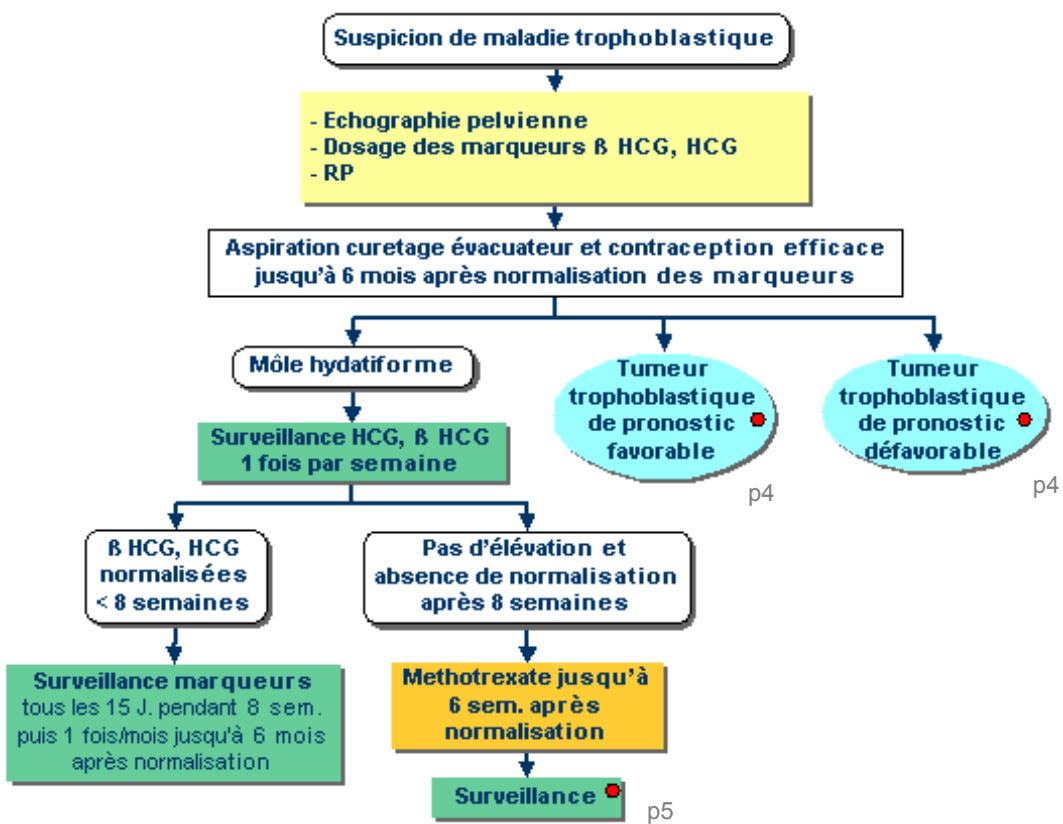
▶ **Môle invasive**

▶ **Choriocarcinome (FIGO 1982)**

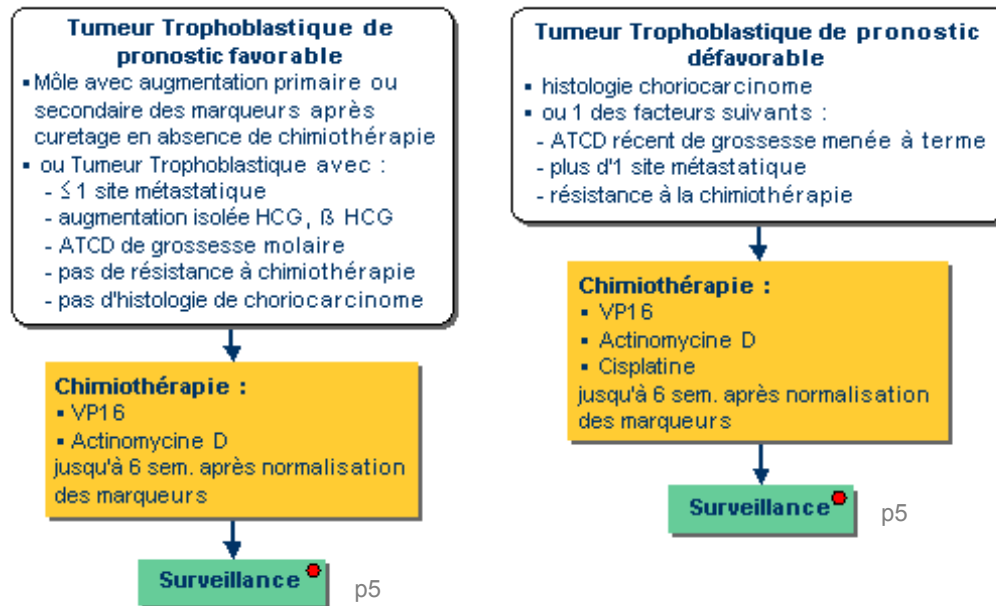
- **Stade I** : Tumeur limitée au corps utérin
- **Stade II** : Tumeur étendue au delà de l'utérus mais limitée au tractus génital
- **Stade III** : Métastases pulmonaires ± envahissement du tractus génital
- **Stade IV** : Métastases extrapulmonaires

## ☐ Traitement

### Démarche diagnostique et thérapeutique initiale



# Suite du traitement des tumeurs trophoblastiques



## ☐ **Surveillance**

### **Dosage HCG, $\beta$ HCG**

- 1 fois/sem pendant la chimiothérapie et pendant les 2 mois suivants
- puis tous les 15 jours pendant 2 mois
- puis tous les mois jusqu'à 6 mois si pronostic favorable
- puis tous les mois jusqu'à 12 mois si pronostic défavorable

### **Bilan radiologique des sites métastatiques**

15 jours après normalisation des marqueurs.