

CRS REPORT

Hôpital – Institution :	Ville, pays :	Chirurgien :
Patient :	Date de naissance :	Date de la chirurgie :

1. Informations sur la chirurgie

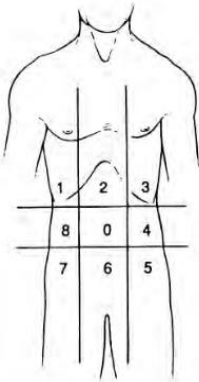
Titre de la procédure :	Primaire/récidive :	Traitements antérieurs : <i>Précisions sur le traitement antérieur :</i>	Type d'intervention :	Marqueurs :
Tumeur primaire :				
Stade IV suspecté ?	<i>Si oui:</i> Plèvre Poumon Peau Ganglions extra-abdominaux Foie Paroi abdominale Parenchyme Parenchyme splénique Autres sites :			Statut de perf. – ECOG :

2. Voie d'abord et exploration chirurgicale

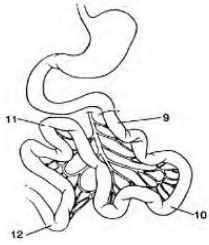
Voie d'abord :	<i>Si laparotomie :</i>	<i>Si trocars :</i>	Type de procédure :	Adhésiolyse	Volume d'ascite :
<i>Résection de la paroi abdominale</i>	Cicatrice	Orifices de trocars	Muscle grand droit de l'abdomen	Droit Gauche Feuillet postérieur	Autre

INDEX DE CARCINOSE PÉRITONÉALE

PCI de Sugarbaker



Score
0 si absence de tumeur
1 si tissu tumoral < 0,5 cm
2 si ≤ 0,5 et ≤ 5 cm
3 si > à 5 cm ou atteinte de la totalité de la région



	PRE		POST	
	Score	Non exploré	Score	Non exploré
0 – Central				
1 – Hypochondre droit				
2 – Épigastre				
3 – Hypochondre gauche				
4 – Flanc gauche				
5 – Fosse iliaque gauche				
6 – Pelvis				
7 – Fosse iliaque droite				
8 – Flanc droit				
9 – Jéjunum proximal				
10 – Jéjunum distal				
11 – Iléon proximal				
12 – Iléon distal				
SCORE PCI				

EXHAUSTIVITÉ DE LA CYTORÉDUCTION

Score CC

ALETTI SCORE

Calcul automatique du score d'Aletti à partir des données saisies en pages 3 et 4

CHIP

Technique :

Protocole :

Durée :

Débit :

Température:

Particularités / problèmes :

Si maladie résiduelle :

Sérose diffuse
Mésentérique
Foie
Hile hépatique
Pancréas
Supradiaphragmatique
Axe coeliaque
Autres localisations/tailles de la maladie résiduelle:

CRS REPORT

3. Procédures des péritonectomies

Pariétale antérieure/ventrale Gauche Droite Partielle Complète	Capsule de Glisson Gauche Droite Partielle Complète	Omentectomie infracolique	Péritonectomie mésocolique ascendante (droite)	Péritonectomie vésicale Partielle Complète
Gouttière paracolique Gauche Droite Partielle Complète	Résection du ligament falciforme	Omentectomie supracolique avec préservation de l'arcade gastro-épiplœique	Péritonectomie mésocolique transverse	Cul-de-sac de Douglas Partielle Complète
Sous-phrénique Gauche Droite Partielle Complète	Résection du ligament rond ombilical	Omentectomie supracolique avec résection de l'arcade gastro- épiplœique	Péritonectomie mésocolique descendante (gauche)	Péritonectomie pararectale Gauche Droite Partielle Complète
Foramen de Winslow Paroi antérieure Paroi postérieure	Squelettisation des vaisseaux gastriques gauches	Résection du petit épiploon	Péritonectomie mésocolique sigmoïde	Fosse iliaque Gauche Droite Partielle Complète
Espace de Morrison Partielle Complète	Résection du ligament hépato- duodénal	Péritonectomie de l'espace sous-pylorique	Péritonectomie mésentérique Partielle Subtotale Totale	Orifice inguinal Gauche Droite
Région du ligament de Treitz	Résection du ligament gastro- splénique	Péritonectomie pancréatique totale	Autre :	Péritoine pelvien postérieur Partielle Complète

4. Résections viscérales

Foie Résection atypique (wedge) Résection segmentaire : Hépatectomie : Droite Gauche Cholécystectomie Pancréatectomie distale Duodéno-pancréatectomie céphalique Splénectomie Estomac – Gastrectomie Résection atypique (wedge) Distale Subtotale Totale Duodénum D1 D2 D3 D4	Jéjunum Proximal Moyen Distal Iléon Proximal Moyen Distal Appendicectomie Cœlectomie Colectomie Droite Gauche Transverse Sigmoïdienne Hémi-colectomie élargie Droite Gauche Subtotale Totale Résection antérieure (au dessus de la réflexion péritonéale) Résection antérieure basse Résection abdomino-périnéale	Nb. d'anastomoses : 1. Type Mécanisme Péristaltisme 2. Type Mécanisme Péristaltisme Grêle restant : cm Stomie : Définitive Temporaire Autre : Résection extra-abdominale :	Rein : Droit Gauche Partiel Uretères : Droit Gauche Proximal Moyen Distal Résection vésicale : Partielle Totale Reconstruction urinaire : Matériel urinaire : Hystérectomie : Totale Subtotale Stripping utérin Vaginectomie Salpingo-ovariectomie : Droite Gauche Prostatectomie Vésicule séminale : Droite Gauche Cordon spermatique : Droit Gauche
			Portion tendineuse du diaphragme : D G Résection musculaire : Droit Gauche Fermeture directe Lambeau pédiculé Utilisation de matériel prothétique

CRS REPORT

5. Curages ganglionnaires

Pelvis

Iliaque externe : Droit Gauche
Iliaque interne : Droit Gauche
Obturateur : Droit Gauche
Iliaque commun : Droit Gauche

Rétropéritonéal (infra-rénal)

Latéro-cave
Interaorticocave
Rétro-cave
Latéro-aortique
Vaisseaux épigastriques
Rétropéritonéal (supra-rénal)
Axe cœliaque
Artère mésentérique supérieure
Cholédoque
Artère hépatique commune
Hile hépatique
Grand omentum
Petit omentum
Artère gastrique gauche
Hile splénique

Para-cardiaque : Droit Gauche
Inguinal : Droit Gauche

Supradiaphragmatique

Sous-xiphoïdien
Angle cardio-phrénique : Droit Gauche
Médiastinal
Cervical : Droit Gauche
Axillaire : Droit Gauche

6. Vérification des espaces péritonéaux occultes

Espaces péritonéaux occultes naturels

Récessus para-duodéal supérieur
Récessus para-duodéal inférieur
Espace sous-hépatique droit
Espace sous-pylorique
Espace / gouttière hépato-cave
Fissures hépatiques
Récessus supérieur de la bourse omentale

Tunnels péritonéaux

Canaux inguinaux (*H*)
Canal de Nuck (*F*)
Tunnel formé par le pont hépatique
Foramen de Winslow

Sites péritonéaux difficiles à inspecter

Hile splénique
Bord postérieur de la rate
Région iléo-cæcale
Racine secondaire sigmoïde
Intestin grêle, son mésentère et ses replis
Franges épiploïques
Gouttière psoas-cave droite et muscle psoas

Plans chirurgicaux antérieurs

Autres :

7. Autres détails

Durée de la chirurgie :

Drains N° : Type : Localisation : Commentaires :

Nb. de CGR transfusés : Pertes sanguines estimées : cc

Complications peropératoires **sévères** :

8. Remarques