

## QUESTIONNAIRE ETUDE ETIC

### -Identité du patient :

Numéro de série local (facultatif)

2 premières lettres du nom : |\_\_| |\_\_|

Première lettre du prénom : |\_\_|

Année de naissance :

Sexe :  Homme  Femme

Age au moment du diagnostic de cancer colorectal :

### -Question 1 : Le patient présentait t'il des comorbidités décompensées au moment du diagnostic de CCR?

- Oui
- Non
- Ne sait pas

### -Question 2 : Quelle est la date des premiers symptômes révélateurs du cancer colorectal?

### -Question 3 : Quel était le type de présentation clinique ?

- Asymptomatique
- Douleurs abdominales
- Troubles du transit hors occlusion
- Saignement digestif extériorisé
- Occlusion intestinale
- Péritonite
- Anémie ferriprive
- Altération de l'état général
- Test FIT positif
- Autre

### -Question 4 : Quel est le mode d'entrée du patient dans le système de soins ?

- Consultation au service d'accueil des urgences
- Consultation avec un médecin généraliste
- Consultation avec un médecin spécialiste (gastroentérologue ou chirurgien viscéral)

### -Question 5 : Date de la 1<sup>ère</sup> consultation médicale ?

### -Question 6 : Date de la 1<sup>ère</sup> consultation spécialisée ?

### -Question 7 : Quel est l'examen initial qui a permis d'évoquer le diagnostic de CCR ?

- Scanner ou imagerie abdominale
- Endoscopie digestive basse
- Ne sait pas

**-Question 8 : Date de l'examen initial ayant permis d'évoquer le diagnostic ?**

**-Question 9 : Date du diagnostic histologique ?**

**-Question 10: Le patient a-t-il présenté une complication au diagnostic parmi les suivantes :  
occlusion intestinale, perforation digestive, abcédation tumorale, hémorragie digestive grave ?**

- Non
- Oui. **Si oui, laquelle ou lesquelles ?**
  - Occlusion intestinale
  - Perforation digestive
  - Abcédation tumorale
  - Hémorragie digestive grave

**- Question 11 : Localisation de la tumeur ?**

- Caecum
- Colon droit
- Colon transverse
- Colon gauche
- Colon sigmoïde et charnière rectosigmoïdienne
- Haut rectum
- Moyen rectum
- Bas rectum

**-Question 12 : Quel était le stade T au moment du diagnostic ?**

- Is
- 1
- 2
- 3
- 4
- inconnu

**- Question 13 : Quel était le stade N au moment du diagnostic ?**

- 0
- 1
- 2
- inconnu

**- Question 14 : Quel était le stade M au moment du diagnostic après bilan d'extension initial ?**

- 0
- 1
- inconnu

**-Question 15 : Au total quel état le stade au diagnostic après bilan d'extension initial ?**

- 0
- 1

- 2
- 3
- 4
- Inconnu

**-Question 16 : La tumeur primitive a-t-elle été réséquée (chirurgicalement ou endoscopiquement)?**

- Non
- Oui. Si oui, quelle est la date de la résection du primitif ?

**-Question 17 : Le patient a-t-il reçu un traitement néoadjuvant (chimiothérapie ou radiochimiothérapie) ?**

- Non
- Oui. Si oui, Date du début du traitement oncologique néoadjuvant ?

**-Question 18 : Le patient a-t-il reçu une chimiothérapie adjuvante ?**

- Non
- Oui. Si oui, Date du début de la chimiothérapie adjuvante ?

**-Question 19 : Si votre patient était métastatique au moment du diagnostic, a-t-il reçu une chimiothérapie de 1<sup>ère</sup> ligne ?**

- Non concerné
- Non
- Oui. Si oui, Date de début de la chimiothérapie de 1<sup>ère</sup> ligne ?

**-Question 20 : Y a-t-il eu, d'après la lecture du dossier, un retard évident dans la prise en charge diagnostique ou thérapeutique du patient (en dehors d'un retard lié à une complication de la maladie ou à une pathologie intercurrente hors COVID) ?**

- Non
- Oui. Si oui, quel est le motif estimé de ce retard ?
  - Retard imputable au patient
  - Retard de programmation directement lié à la crise COVID
  - Retard en raison d'une infection COVID contractée par le patient au cours des premières semaines de sa prise en charge oncologique
  - Autre

**-Question 21 : Quelle est la date des dernières nouvelles pour ce patient ?**

**-Question 22 : Quel est le statut du patient aux dernières nouvelles ?**

- Décédé
- Perdu de vue
- En rémission ou considéré guéri
- En cours de traitement néoadjuvant ou adjuvant
- En cours de chimiothérapie métastatique
- En soins palliatifs