



### Suspicion de carcinome à cellules claires de l'ovaire

#### Bilan

- Anamnèse
- Examen clinique
- Examens biologiques : CA125
- Scanner TAP
- **Consultation oncogénétique : recherche de BRCA1 BRCA2 et syndrome de Lynch**

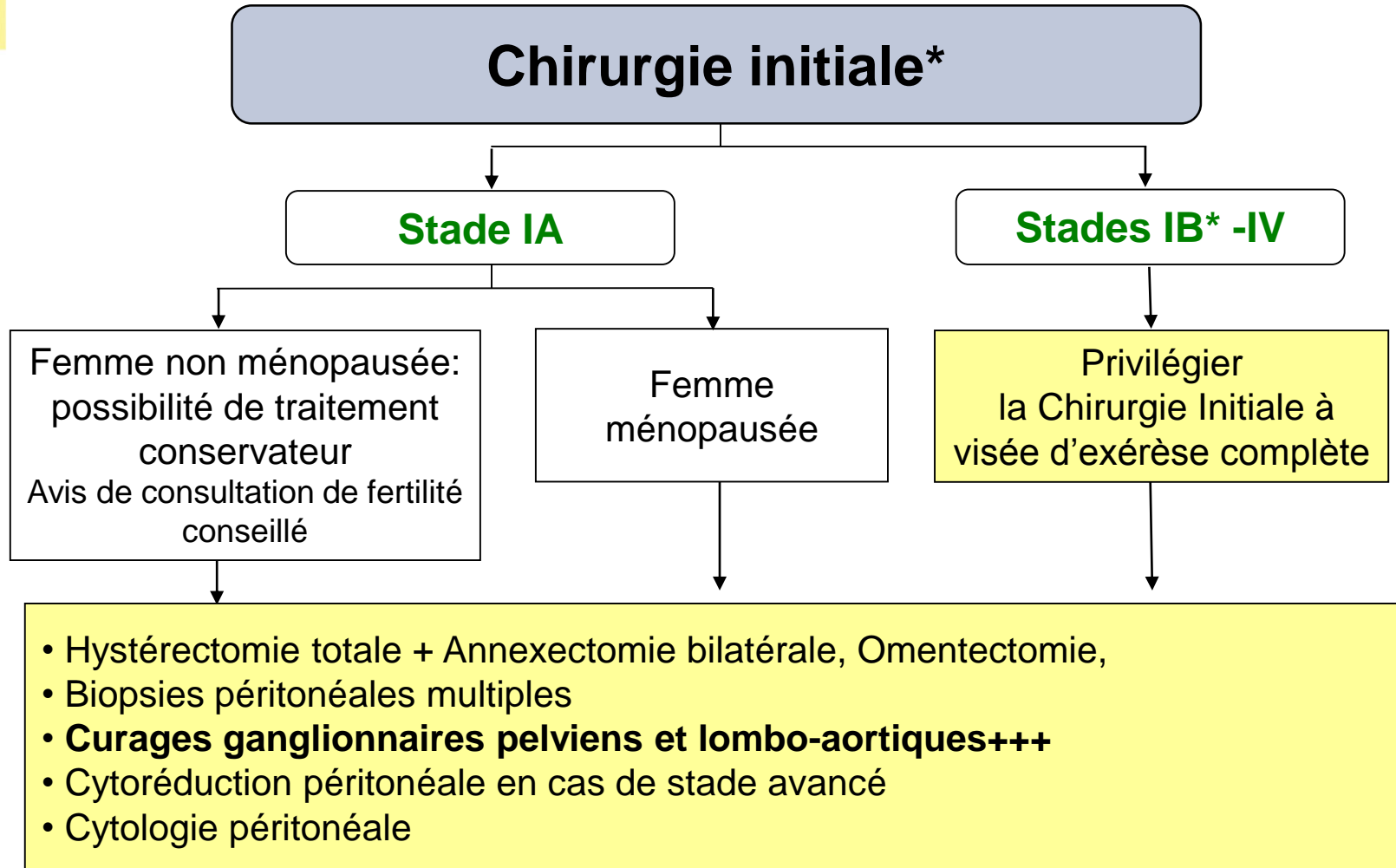
#### Exploration chirurgicale de diagnostic

- Cytologie du liquide péritonéal
- Congélation tumorale
- Relecture des lames histologiques



# Observatoire des Tumeurs Malignes Rares Gynécologiques

## Adénocarcinome à cellules claires de l'ovaire



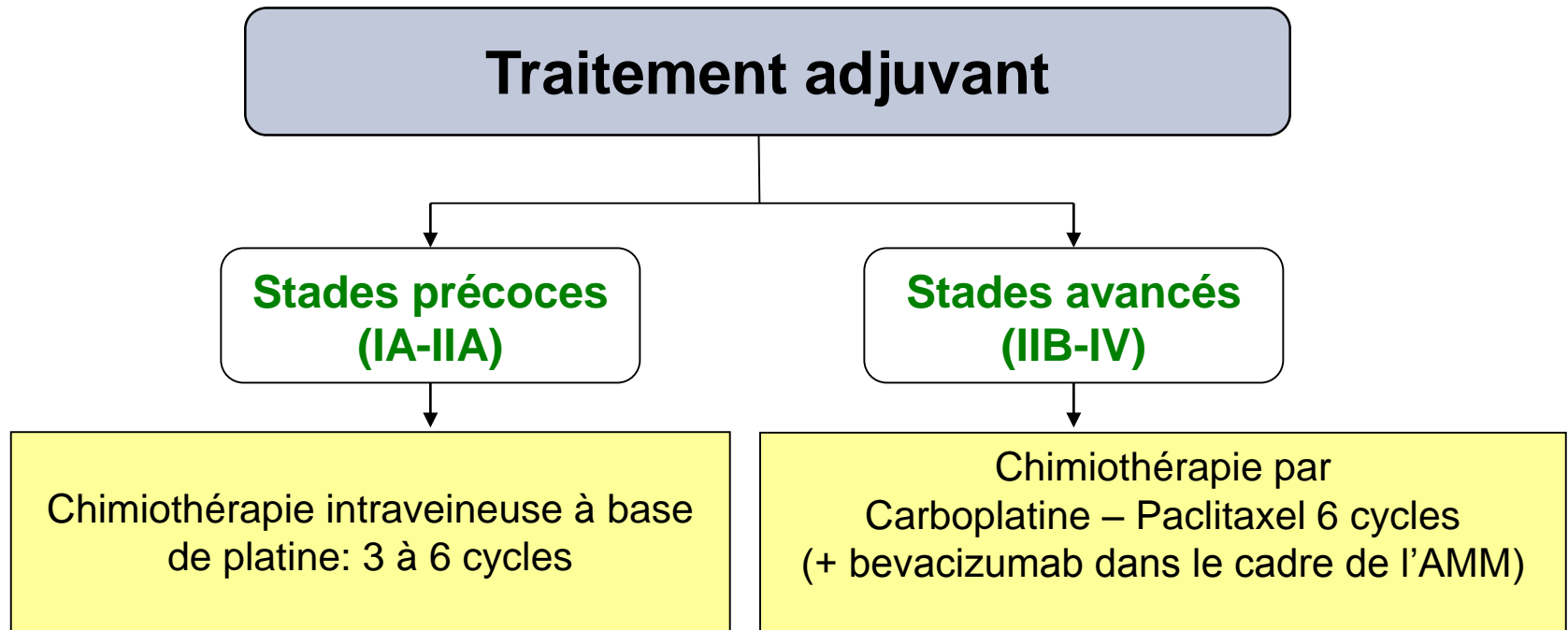
\*Si bilatéral : rechercher un cancer rénal métastatique (TDM)

Toute tumeur maligne rare de l'ovaire fait l'objet d'une déclaration systématique dans le Réseau national des tumeurs malignes rares de l'ovaire de l'INCa.  
Il est recommandé que la prise en charge soit effectuée dans le cadre d'une RCP spécialisée dont la liste est accessible sur le site internet dédié [www.ovaire-rare.org](http://www.ovaire-rare.org)



# Observatoire des Tumeurs Malignes Rares Gynécologiques

## Adénocarcinome à cellules claires de l'ovaire



*Toute tumeur maligne rare de l'ovaire fait l'objet d'une déclaration systématique dans le Réseau national des tumeurs malignes rares de l'ovaire de l'INCa. Il est recommandé que la prise en charge soit effectuée dans le cadre d'une RCP spécialisée dont la liste est accessible sur le site internet dédié [www.ovaire-rare.org](http://www.ovaire-rare.org)*



Nice | St Paul de Vence 2017



Cancers du sein  
Cancers de l'ovaire  
Soins de support

### Traitement hormonal substitutif ou de la ménopause

- **Recommandation 18** : après traitement radical, un THS ou un THM peut être proposé sans contre-indication aux femmes antérieurement traitées pour les tumeurs épithéliales suivantes : mucineuses, cellules claires, séreuses de haut grade

Document de travail en cours

Document de travail en cours



### Surveillance fin de traitement

Surveillance	Année 1-2	De 3 ans à 5 ans	De 5 ans à 10 ans
Examen clinique, biologie (CA 125 *)	/ 4 mois	/6 mois	/an
Si marqueur initialement normal (option) : imagerie (échographie, TDM ou IRM)	/ 4-6 mois	/6 mois	/an

\* : si élevé initialement



# Observatoire des Tumeurs Malignes Rares Gynécologiques

## Adénocarcinome à cellules claires de l'ovaire

### Progression / Rechute

**Précoce**  
**(intervalle libre sans platine**  
**< 6 mois)**

- Inclusion dans l'essai NICCC (évaluation de l'anti-angiogénique Nintedanib versus chimio)
- Hors essai thérapeutique : mono-chimiothérapie +/- bevacizumab selon données de l'AMM

**Tardive**  
**(intervalle libre sans platine**  
**> 6 mois)**

- Discuter chirurgie
- Chimiothérapie à base de platine

*Toute tumeur maligne rare de l'ovaire fait l'objet d'une déclaration systématique dans le Réseau national des tumeurs malignes rares de l'ovaire de l'INCa. Il est recommandé que la prise en charge soit effectuée dans le cadre d'une RCP spécialisée dont la liste est accessible sur le site internet dédié [www.ovaire-rare.org](http://www.ovaire-rare.org)*