

## Fiche tumeur gynécologique sarcome UTERUS

*stade I = tumeur confinée au corps utérin*

*stade II = tumeur confinée au col et au corps*

*stade III = extension extra-utérine mais restant pelvienne*

*stade IV = extension extra-pelvienne*

## Bilan initial

---

- ↻ Examen clinique
- ↻ Scanner thoraco abdomino pelvien

## Prise en charge thérapeutique

---

### Carcinosarcome

#### *Tumeur extirpable*

- Chirurgie : Voir prise en charge des cancers de l'endomètre de haut grade
- Radiothérapie pelvienne externe +/- curiethérapie
- Chimiothérapie : pas d'indication standard – discuter inclusion dans essai SARC – GYN1

Mis en forme :  
Couleur de police :  
Automatique

### Tumeur stromale de bas grade

#### *Tumeur extirpable*

#### *Hystérectomie avec annexectomie bilatérale*

#### *Tumeur inextirpable ou rechute*

Discuter chirurgie + hormonothérapie (tamoxifène- antiaromatases)

### Autres cas

#### *Tumeur extirpable*

- Chirurgie : hystérectomie totale, annexectomie bilatérale et exérèse de lésions extra utérines palpables
- Radiothérapie pelvienne externe +/- curiethérapie
- Chimiothérapie : pas d'indication standard – discuter inclusion dans essai SARC - GYN

***Tumeur inextirpable***

- Radiothérapie pelvienne externe +/- curiethérapie +/- chimiothérapie

***Métastases à distance***

- Chimiothérapie : adriamycine – holoxan +/- cisplatine
- Exérèse de lésions secondaires pulmonaires isolées
- Exérèse d'une récurrence ou métastase unique autre à discuter au cas par cas

<b>Surveillance</b>
---------------------

Clinique : tous les 6 mois pendant 5 ans puis annuelle  
Scanner thoracique annuel + échographie abdominale