



➤ Gradation de l'offre RCP pour les cancers de la thyroïde chez l'adulte et quorums applicables en région

En complément du référentiel RCP de l'Institut National du Cancer



RCP STANDARD

RCP VADS/ORL et RCP Thyroïde



QUORUM ATTENDU

Quorum INCa – Cf. Référentiel RCP 2023 – INCa

ou

Quorum régional spécifique

- Chirurgien de l'organe concerné compétent en cancérologie ⊕ 2 autres professionnels obligatoires, parmi :
 - Spécialiste en imagerie
 - Anatomo-cytopathologiste
 - Endocrinologue
 - Médecin nucléaire
 - Radiothérapeute
 - Oncologue médical

FRÉQUENCE ATTENDUE

Fréquence hebdomadaire à privilégier, conformément au Référentiel RCP 2023 – INCa. La bimensualité est acceptée, sous réserve de la mise en place d'une procédure de saisine d'urgence.

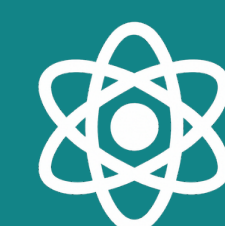
DISCUSSION EN RCP EXPERTISE

- Indications de traitement par iode radioactif (irathérapie)** : pour tous les cancers classés à risque intermédiaire (haut ou bas) ou à risque élevé de récurrence selon la classification de l'ATA 2025. Les cancers classés à faible risque de récurrence peuvent être discutés en RCP Standard – *Recommandations de l'ATA 2025 (cf. dos de la fiche)*.
- Situation hors référentiels, doutes sur la conduite à tenir**

DISCUSSION EN RCP RÉGIONALE CANCERS RARES TUTHYREF

- Cancer différencié localement avancé ou métastatique et réfractaire à l'iode 131**
- Cancer anaplasique de la thyroïde** (en particulier toute masse thyroïdienne compressive doit être référée à une RCP TUTHYREF)
- Cancer médullaire de la thyroïde localement avancé ou métastatique**

Ces cas doivent de plus faire l'objet d'une double lecture via le réseau TUTHYREF-Path.



RCP EXPERTISE CANCERS DE LA THYROÏDE

Centres d'irathérapie : AP-HM, Centre Antoine Lacassagne et Institut Paoli-Calmettes



QUORUM ATTENDU

Quorum régional spécifique

- Chirurgien de l'organe concerné compétent en cancérologie
- Médecin nucléaire de centre d'irathérapie
- ⊕ un 3^{ème} professionnel obligatoire, parmi :
 - Endocrinologue
 - Oncologue médical
 - Radiologue
 - Anatomo-cytopathologiste
 - Radiothérapeute



RCP EXPERTISE

- RCP 109 Thyroïde / Expertise irathérapie / COMETE / TUTHYREF / PREDIR – AP-HM**
 - rcpcancersecretariat@ap-hm.fr ou 04 91 38 72 08
- RCP 018 Thyroïde / Expertise irathérapie / TUTHYREF – CAL – CHU Nice**
 - secretariat.riv@nice.unicancer.fr ou 04 92 03 14 34
- RCP 091 Thyroïde / Expertise irathérapie / TUTHYREF – IPC**
 - ambulatoire@ipc.unicancer.fr ou 04 91 22 33 17



RCP CANCERS RARES TUTHYREF

Réseau national ENDOCAN – TUTHYREF
Centres de compétence : AP-HM et Centre Antoine Lacassagne
Centre affilié : Institut Paoli-Calmettes



Quorum : relève des centres TUTHYREF (dont l'oncologue médical référent du centre expert)

- RCP 109 Thyroïde / Expertise irathérapie / COMETE / TUTHYREF / PREDIR – AP-HM**
 - rcpcancersecretariat@ap-hm.fr ou 04 91 38 72 08
- RCP 018 Thyroïde / Expertise irathérapie / TUTHYREF – CAL – CHU Nice**
 - secretariat.riv@nice.unicancer.fr ou 04 92 03 14 34
- RCP 091 Thyroïde / Expertise irathérapie / TUTHYREF – IPC**
 - ambulatoire@ipc.unicancer.fr ou 04 91 22 33 17

Ces RCP peuvent soumettre des dossiers à la RCP nationale TUTHYREF.



RECOMMANDATIONS ATA 2025 POUR LE CANCER DIFFÉRENCIÉ DE LA THYROÏDE

Figure 1 | The 2025 ATA guidelines for differentiated thyroid Cancer – Ten years of professional debate and measured progress | European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging | Springer Nature Link

2015 ATA Guidelines	2025 ATA Guidelines		
All Thyroid Cancers	PTC AND SUBTYPES	FTC/IEFVPTC	OTC
HIGH >30%	HIGH >30%	HIGH >30%	HIGH >30%
Gross extrathyroidal extension, incomplete tumor resection, distant metastases, or LN >3 cm	T3a + microscopic ETE, T3b, or T4 or ANY T with any of the following: - Poorly differentiated or high grade - Gross incomplete resection (R2) - cN1 ≥3 cm - Extranodal extension (ENE) - Distant metastases (M1)	T3a + microscopic ETE, T3b, or T4 or ANY T with any of the following: - Poorly differentiated or high grade - Widely invasive - Encapsulated angioinvasive: extensive vascular invasion ≥4 vessels - cN1 ≥3 cm - Extranodal extension (ENE) - Distant metastases (M1)	T3a + microscopic ETE, T3b, or T4 or ANY T with any of the following: - Poorly differentiated or high grade - Widely invasive - Encapsulated angioinvasive: extensive vascular invasion ≥4 vessels - cN1 ≥3 cm - Extranodal extension (ENE) - Distant metastases (M1)
INTERMEDIATE 10-30%	HIGH-INTERMEDIATE ≥16-30%	HIGH-INTERMEDIATE ≥16-30%	HIGH-INTERMEDIATE ≥16-30%
Aggressive histology, minor extrathyroidal extension, vascular invasion, or >5 involved LN (0.2-3 cm)	T1, T2, or T3a with any of the following: - Bilateral multifocality >1 cm - Clinically evident lateral LN mets (cN1b) <3 cm 2+ Low-intermediate risk factors - Aggressive histology - Vascular invasion	T1, T2, or T3a with any of the following: - Clinically evident lateral LN mets (cN1b) <3 cm 2+ Low-intermediate risk factors	T1, T2, or T3a with any of the following: - Clinically evident lateral LN mets (cN1b) <3 cm 2+ Low-intermediate risk factors
	LOW-INTERMEDIATE 10-15%	LOW-INTERMEDIATE 10-15%	LOW-INTERMEDIATE 10-15%
	T3a or: T1 or T2 with any of the following: - Unilateral multifocality - Microscopic ETE - cN1a or pN1a >2mm or >5 LN - Negative margins or microscopic + posterior margin (R1)	T3a or: T1 or T2 with any of the following: - Microscopic ETE - Limited vascular invasion <4 vessels - cN1a or pN1a >2mm or >5 LN - Negative margins or microscopic + posterior margin (R1)	T3a or: T1 or T2 with any of the following: - Microscopic ETE - Limited vascular invasion <4 vessels - cN1a or pN1a >2mm or >5 LN - Negative margins or microscopic + posterior margin (R1)
LOW <10%	LOW <10%	LOW <10%	LOW <10%
Intrathyroidal DTC ≤5 LN micrometastases (<0.2 cm)	T1 and T2 (≤4cm): - Unifocal - pN0a, or cN0 and pN1a (≤5 LN, all ≤2 mm) - Negative margins or only microscopic + anterior margin (R1)	T1 and T2 (≤4cm): - Minimally invasive: capsular invasion only - pN0a, or cN0 and pN1a (≤5 LN, all ≤2 mm) - Negative margins or only microscopic + anterior margin (R1)	T1 and T2 (≤4cm): - Minimally invasive: capsular invasion only - pN0a, or cN0 and pN1a (≤5 LN, all ≤2 mm) - Negative margins or only microscopic + anterior margin (R1)