|  |  |
| --- | --- |
|  | **Etat des lieux de l’utilisation des Facteurs de croissance G CSF** **Enquête auprès des Cliniciens** |

**Etablissement :  Oncologue  Hématologue  Prescripteur habilité**

**En général, pour quelle(s) indication(s) prescrivez-vous un facteur G CSF  dans votre établissement (patient hospitalisé)?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de cancer** | **Prophylaxie primaire (I) ou secondaire (II) ; mobilisation CSP allo/autogreffe, lymphomes…** | **Protocole prescrit**  **(et précisez : adj, méta, rechute)** | **Taux initial de PNN pour débuter le facteur de croissance ?** | **Facteur de croissance prescrit et posologie** | **Date de début après le protocole et durée du traitement** | **Surveillance biologique ?** | **Résultats biologiques imposant l’arrêt du traitement** | **Raisons de votre choix** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**En général, pour quelle(s) indication(s) prescrivez-vous un facteur G CSF délivré en ville?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de cancer** | **Prophylaxie primaire (I) ou secondaire (II) ; mobilisation CSP allo/autogreffe, lymphomes…** | **Protocole prescrit**  **(et précisez : adj, méta, rechute)** | **Taux initial de PNN pour débuter le facteur de croissance ?** | **Facteur de croissance prescrit et posologie** | **Date de début après le protocole et durée du traitement** | **Surveillance biologique ?** | **Résultats biologiques imposant l’arrêt du traitement** | **Raisons de votre choix** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Vos remarques :

*Merci de votre contribution*

Les Groupes de travail Lignée Blanche Bretagne et Pays de la Loire

***A retourner à l’Observatoire dédié au Cancer B PL Fax* 02 41 48 31 90 Mail** [**francoise.grude@ico.unicancer.fr**](mailto:francoise.grude@ico.unicancer.fr) ***Tel 02 41 35 28 68***