

	CRITERES DE SELECTION ETUDE AMBU-ENDO	Identité patient (coller étiquette patient)
Version 2.0 du 02/12/2021	Investigateur en charge du patient : PI : Dr Clémentine JANKOWSKI Mail : cjankowski@cgfl.fr <i>A contacter pour adresser/inclure patient externe au CGFL</i>	Tec : Sophie BOUZIGUES Poste : 8089

« AMBU-ENDO »

Coût-utilité, sécurité et faisabilité de la prise en charge en ambulatoire par rapport à un circuit traditionnel des patientes présentant un cancer de l'endomètre : étude multicentrique, prospective et randomisée

Arm ①
Active Comparator: standard pathway group
<p>this group will benefit from standard care including: one surgical consultation, one anesthesia consultation, surgery followed by 2-4 days of hospitalization and most of the time 3 post-operative consultations (M1, M6, M12) during the first operative year</p>
Experimental: ambulatory pathway group
<p>Preoperative and postoperative protocols will be applied for optimizing same-day discharge. Gynaecologists, anaesthetists, and nursing staff will work as a team. A specific anesthesia consultation will focus on ambulatory surgery management. A geriatric evaluation will be offered to women over 70 years old with a score ≤ 14 according to G8 screening tool. A dietetic evaluation will be offered to women with BMI ≥ 35. A nursing consultation will be offered, as patient and their family preparation prior to ambulatory surgery is important.</p>

VALIDATION DES CRITERES DE SELECTION

Critères d'inclusion :

Patiente âgée de plus de 18 ans	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Patiente affiliée à la sécurité sociale (dont CMU)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Patiente comprenant la langue française	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Patiente éligible à l'ambulatoire : accompagnant présent à la sortie de l'hôpital et à la 1ère nuit à domicile	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Patiente avec une biopsie endométriale pré opératoire et au moins une IRM pelvienne pré opératoire permettant de définir le stade de la maladie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

	CRITERES DE SELECTION ETUDE AMBU-ENDO	Identité patient (coller étiquette patient)
Version 2.0 du 02/12/2021	Investigateur en charge du patient : PI : Dr Clémentine JANKOWSKI Mail : cjankowski@cgfl.fr <i>A contacter pour adresser/inclure patient externe au CGFL</i>	Tec : Sophie BOUZIGUES Poste : 8089

Patiente avec un cancer de l'endomètre limité au corps ou au col utérin selon les données pré opératoires (stade I ou II selon la classification 2009 de la fédération internationale de gynécologie obstétrique) OU Patiente ayant un cancer de l'endomètre éligible à une chirurgie par voie coelioscopique ou par voie vaginale (+/- robot assistée) pour hystérectomie totale avec annexectomie bilatérale +/- geste de stadification ganglionnaire (procédure du ganglion sentinelle +/- curages pelviens)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Ayant signé son consentement éclairé	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Critères de non inclusion :

Patiente devant bénéficier d'une chirurgie comportant un curage lombo-aortique	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Volumineux utérus dont la taille limitera toute extraction par voie vaginale ou imposera une laparotomie pouvant limiter la prise en charge en ambulatoire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Contre-indication médicale à la chirurgie ambulatoire (notamment pathologie cardio-vasculaire, incluant les patientes avec pace-maker, ou pulmonaire)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Patiente non apte à remplir un questionnaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Antécédent d'intervention chirurgicale avec laparoconversion pour adhésiolyse ou adhésiolyse majeure.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
AME	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
patiente enceinte ou allaitante	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Date : _____

Signature de l'investigateur : _____