

MÉDICAL

Cancers thoraciques, prise en charge multi-disciplinaire

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS ET PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

A l'issue de la formation, l'apprenant sera capable de :

- Comprendre et intégrer les actualités et nouvelles stratégies proposées
- Résoudre les problèmes pratiques et pluridisciplinaires

Pour atteindre l'objectif opérationnel, l'apprenant devra :

- Connaître les standards et options de prise en charge des cancers thoraciques : cancers du poumon, mésothéliome, tumeurs thymiques



THÈMES DU PROGRAMME

- Cancers bronchiques non à petites cellules métastatiques sans altération oncogénique : de la première à la seconde ligne
- Cancers bronchiques non à petites cellules métastatiques avec altération oncogénique
- Les outils du diagnostic anatomopathologique et moléculaire : recommandations, opportunités
- Evaluation de la réponse et de la progression tumorales
- Cancers bronchiques localement avancés, des données à la discussion multidisciplinaire
- Cancers bronchiques à petites cellules
- Tumeurs neuro-endocrines
- Mésothéliome
- Tumeurs thymiques



PRÉREQUIS

- Pas de prérequis exigé



PUBLICS CONCERNÉS

Médecins et oncologues

DATES

Le 13 décembre 2023

DURÉE

1 jours, soit 7 heures

LIEU

Centre Léon Bérard, Lyon 8^e
(et distanciel)

NOMBRE DE PARTICIPANTS

40 personnes

FRAIS D'INSCRIPTION

500 €

Déjeuners inclus



MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Pas d'évaluation



MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Enseignements à partir d'exposés et de cas cliniques en situation de RCP
- Support contenant les documents relatifs aux exposés

COORDINATION

- Nicolas GIRARD, Pneumologue – Institut Curie, Paris

En partenariat avec :



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- 11 professionnels formés en 2022
- Moyenne de satisfaction sur le critère "Attentes de la formation" : 4 / 4

**Vous êtes professionnel de santé libéral ou salarié exerçant en centre de santé conventionné ?
Pour bénéficier de votre prise en charge : créez votre compte personnel sur le site www.mondpc.fr**

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation choisie :

Date :

Participant : Salarié Etablissement de santé public ou privé Centre de soins conventionné
 Libéral (>50%) Mixte

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

N° Siret :

Nom du directeur :

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Adresse de facturation :

Tel professionnel :

Tel domicile :

Email :

Numéro ADELI :

Numéro RPPS :

Règlement : Prise en charge individuelle.
 Prise en charge par l'établissement.

Je suis en situation de handicap *(Notre équipe vous contactera au besoin)*

Bulletin à retourner à :

CENTRE LEON BERARD
Institut de formation
28 rue Laennec - 69373 LYON Cedex 08

 04 78 78 59 82

 institut.formation@lyon.unicancer.fr

**L'inscription à la session sera effective à la réception
de ce bulletin d'inscription.**

Pour accord, date et signature :

Je souhaite recevoir des informations :

- de l'Institut de Formation
- du Centre Léon Bérard (newsletter mensuelle, invitation,...)