

Fiche de demande HEMOPATHIES MALIGNES

PATIENT(E) (Champ obligatoire)

Nom : Prénom :
Date de naissance : / / Sexe :

MEDECIN PRESCRIPTEUR/ LABORATOIRE REFERENT

Médecin prescripteur / laboratoire référent : Téléphone :
Email :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET PARACLINIQUES (Indispensables pour prise en charge et interprétation)

DIAGNOSTIC

- Syndrome myéloprolifératif chronique**
- Leucémie myéloïde chronique (LMC)
 - Myélofibrose ou SPM myéloïde
 - Hyperéosinophilie essentielle
 - Polyglobulie de Vaquez
 - Thrombocytémie essentielle

Leucémie aiguë

- LAL sous type
- LAM sous type

Syndrome lymphoprolifératif chronique

- LLC
- Leucémie à tricholeucocytes
- Bilan d'extension de lymphome
- Autre :

Myélome: le tri plasmocytaire est effectué en fonction de données suivantes à fournir impérativement :
% de plasmocytes médullaires %
Joindre le bilan biologique de gammopathie monoclonale (DPIG, IF, B2μ, Ca)

Syndrome myélodysplasique

Préciser

Autre :

SUIVI

Préciser la pathologie :
Préciser le traitement :
NB : Les techniques d'immunophénotypage mises en œuvre ne sont pas adaptées à la recherche de maladie résiduelle ou MRD post- thérapeutique (sensibilité de l'ordre de 0.5%)

RECHUTE

Préciser le diagnostic
Préciser le résultat du caryotype initial

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES À JOINDRE, SI DÉJÀ RÉALISÉS :

- CR de l'immunophénotypage
- CR du myélogramme
- CR de la numération formule sanguine

ANAMNESE

- Chimiothérapie
- Prise de corticoïdes
- Antibiotiques
- Exposition aux carcinogènes
- Autre :

EXAMENS DEMANDES

Date de prélèvement :

CYTOLOGIE

- Sang : formule approfondie (2 frottis non colorés)
- Moelle : myélogramme (3 à 6 lames non colorées)
- Ganglion : adénogramme (frottis non colorés)
- Autre :

CYTOGENETIQUE

- Conventionnelle (caryotype)
- Moléculaire (FISH) : à préciser
- Sang : tube hépariné
- Ganglion
- Moelle : tube hépariné
- Autre :

IMMUNOPHENOTYPAGE

- Sang : (1 tube EDTA + 2 frottis non colorés)
- Moelle : (1 tube EDTA + 2 frottis non colorés)
- Autre :

Génétique médicale moléculaire

- Sang total : 2 tubes EDTA réfrigérés (acheminement dans les 48h) ou 1 tube PAXgene
- Moelle : 1 tube EDTA réfrigéré (acheminement dans les 48h) ou 1 tube PAXgene

Diagnostic :

- ABL1 : Recherche des variants du domaine tyrosine kinase (résistance aux ITK)
- AML1-ETO/RUNX1-RUNX1T1 : Recherche du transcrit de fusion
- BCR-ABL : Recherche du transcrit de fusion (p210, p190 ; p230)
- BCR-ABL : Recherche et quantification du transcrit de fusion
- Bilan LLC : NOTCH1, SF3B1, MYD88 et CXCR4
- Bilan moléculaire LAM : FLT3, KIT, IDH1, IDH2, CEBPA et NPM1
- Bilan SMP : JAK2 V617F et variants récurrents de l'exon 12, variants récurrents des gènes CALR et MPL
- CALR : variants récurrents
- CFBF-MYH11 : Recherche du transcrit de fusion

- FIP1L1-PDGFR α : Recherche du transcrit de fusion
- FLT3 : ITD et TKD
- JAK2 Exon 12 : variants récurrents
- JAK2 V617F
- MPL : variants récurrents
- Panel Myéloïde complet : 40 gènes clés et 29 gènes impliqués dans les réarrangements de fusion
- PML-RARA : Recherche du transcrit de fusion
- Autre :

Suivi de la maladie résiduelle :

- M-BCR-ABL (p210)
- m-BCR-ABL (p190)