



DT9377

**MOELLE OSSEUSE**  
Version 3.0.1.1

Date de naissance	N° chambre	N° de dossier	
Nom			
Prénom			
N° d'assurance maladie			
Adresse			
Code postal	Ind. rég.	Téléphone	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

N° de rapport	
---------------	--

Type d'intervention : Aspiration, biopsie au trocart
--

Les éléments de données précédés de ce symbole « + » ne sont pas obligatoires. Toutefois, ils peuvent être cliniquement importants quoique non encore validés ou utilisés régulièrement dans la prise en charge des usagers.

Sélectionner un seul élément, sauf indication contraire.

<b>Type de spécimen (sélectionner tous les éléments applicables) (note A)</b>
<input type="checkbox"/> Frottis sanguin périphérique <input type="checkbox"/> Aspiration de moelle osseuse <input type="checkbox"/> Bloc cellulaire sur aspiration de moelle osseuse <input type="checkbox"/> Biopsie de moelle osseuse au trocart <input type="checkbox"/> Empreinte de biopsie de moelle osseuse au trocart <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Procédure (sélectionner tous les éléments applicables)</b>
<input type="checkbox"/> Aspiration <input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Site de l'aspiration (si effectuée) (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)</b>
<input type="checkbox"/> Crête iliaque postérieure droite <input type="checkbox"/> Crête iliaque postérieure gauche <input type="checkbox"/> Sternum <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Site de la biopsie (si effectuée) (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)</b>
<input type="checkbox"/> Crête iliaque postérieure droite <input type="checkbox"/> Crête iliaque postérieure gauche <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Type histologique (note C)</b>
<p>Remarque : La liste suivante est une liste partielle de la classification de l'OMS de 2008 et inclut les néoplasies les plus fréquemment rencontrées dans les spécimens de moelle osseuse.</p> <input type="checkbox"/> Le type histologique ne peut être évalué
<b>Suite de la section à la page suivante</b>

**Type histologique (note C) – suite****Néoplasies myéloprolifératives**

- Leucémie myéloïde chronique, avec mutation *BCR-ABL1*
- Leucémie chronique à neutrophiles
- Polycythémie vraie
- Myélofibrose primitive
- Thrombocytose essentielle
- Leucémie chronique à éosinophiles, sans autre précision
- Mastocytose (préciser le type) : \_\_\_\_\_
- Néoplasie myéloproliférative, inclassable

**Néoplasies myéloprolifératives et lymphoïdes avec éosinophilie et anomalie des gènes *PDGFRA*, *PDGFRB* ET *FGFR1***

- Néoplasie myéloïde ou lymphoïde avec réarrangement de *PDGFRA*
- Néoplasie myéloïde avec réarrangement de *PDGFRB*
- Néoplasie myéloïde ou lymphoïde avec anomalies de *FGFR1*

**Néoplasies myélodysplasiques et myéloprolifératives**

- Leucémie myélomonocytaire chronique
- Leucémie myéloïde chronique atypique, sans mutation de *BCR-ABL1*
- Leucémie myélomonocytaire juvénile
- Néoplasie myélodysplasique et myéloproliférative, inclassable
- Anémie réfractaire sidéroblastique avec thrombocytose

**Syndromes myélodysplasiques**

- Anémie réfractaire
- Neutropénie réfractaire
- Thrombocytopénie réfractaire
- Anémie réfractaire avec sidéroblastes
- Cytopénie réfractaire avec dysplasie multilignée
- Anémie réfractaire avec excès de blastes
- Syndrome myélodysplasique avec del(5q) isolée
- Syndrome myélodysplasique, inclassable
- Cytopénie réfractaire de l'enfant

**Leucémie myéloïde aiguë (LMA) avec anomalie génétique récidivante**

- LMA avec t(8;21)(q22;q22); RUNX1-RUNX1T1
- LMA avec inv(16)(p13.1q22) ou t(16;16)(p13.1;q22); CBF $\beta$ -MYH11
- Leucémie promyélocytaire aiguë avec t(15;17)(q22;q12); PML-RARA
- LMA avec t(9;11)(p22;q23); MLLT3-MLL
- LMA avec t(6;9)(p23;q34); DEK-NUP214
- LMA avec inv(3)(q21q26.2) ou t(3;3)(q21;q26.2); RPN1-EVI1
- LMA (megacaryoblastique) avec t(1;22)(p13;q13); RBM15-MKL1
- LMA avec mutation de NPM1
- LMA avec mutation de CEBPA

**Leucémie myéloïde aiguë avec changements liés à la myélodysplasie (sélectionner tous les éléments applicables)**

- Dysplasie multilignée
- Antécédent de syndrome myélodysplasique
- Anomalie cytogénétique liée à la myélodysplasie

**Suite de la section à la page suivante**

**Type histologique (note C) – suite****Néoplasie myéloïde reliée à la thérapie**

- LMA liée à la thérapie
- Syndrome myélodysplasique relié à la thérapie
- Néoplasie myélodysplasique/myéloproliférative reliée à la thérapie

**Leucémie myéloïde aiguë, sans autre précision**

- LMA avec différenciation minimale
- LMA sans maturation
- Leucémie myélomonocytaire aiguë
- Leucémie aiguë monoblastique/monocytaire
- Leucémie érythroblastique aiguë
- Leucémie aiguë à mégacaryocytes
- Leucémie aiguë à basophiles
- Panmyélose aiguë avec myélofibrose
- LMA, sans autre précision\*

**Prolifération myéloïde reliée au syndrome de Down**

- Myélopoïèse anormale transitoire
- Leucémie myéloïde associée au syndrome de Down

**Leucémie aiguë de lignée ambiguë**

- Leucémie aiguë indifférenciée
- Leucémie aiguë de phénotype mixte avec t(9;22)(q34;q11.2); *BCR-ABL1*
- Leucémie aiguë de phénotype mixte avec t(v;11q23) et réarrangement de *MLL*
- Leucémie aiguë de phénotype mixte, B/myéloïde, sans autre précision
- Leucémie aiguë de phénotype mixte, T/myéloïde, sans autre précision
- Leucémie aiguë de phénotype mixte, sans autre précision, type rare (préciser le type) : \_\_\_\_\_
- Leucémie/lymphome lymphoblastique des cellules Natural killer (NK)

**Leucémie myéloïde, autre**

- Tumeur à cellules dendritiques plasmacytoïdes blastiques

**Néoplasie des précurseurs lymphoïdes**

- Leucémie/lymphome lymphoblastique B, sans autre précision\*
- Leucémie/lymphome lymphoblastique B avec t(9;22)(q34;q11.2); *BCR-ABL1*
- Leucémie/lymphome lymphoblastique B avec t(v;11q23) avec réarrangement de *MLL*
- Leucémie/lymphome lymphoblastique B avec t(12;21)(p13;q22); *TEL-AML1 (ETV6-RUNX1)*
- Leucémie/lymphome lymphoblastique B avec hyperdiploïdie
- Leucémie/lymphome lymphoblastique B avec hypodiploïdie (LLA hypodiploïde)
- Leucémie/lymphome lymphoblastique B avec t(5;14)(q31;q32); *IL3-IGH*
- Leucémie/lymphome lymphoblastique B avec t(1;19)(q23;p13.3); *E2A-PBX1 (TCF3-PBX1)*
- Leucémie/lymphome lymphoblastique T

**Suite de la section à la page suivante**

**Type histologique (note C) – suite****Néoplasie à cellules B matures**

- Leucémie lymphoïde chronique/lymphome lymphocytaire
- Leucémie prolymphocytaire B
- Lymphome B splénique de la zone marginale
- Leucémie à tricholeucocytes
- Leucémie/lymphome splénique B, inclassable
- Lymphome B diffus à petites cellules de la pulpe rouge splénique
- Variante leucémie à tricholeucocytes
- Lymphome lymphoplasmocytaire
- Myélome plasmocytaire
- Lymphome de la zone marginale extra-ganglionnaire des tissus lymphoïdes associés aux muqueuses (lymphome du MALT)
- Lymphome folliculaire
- Lymphome à cellules du manteau
- Lymphome diffus à grandes cellules B, sans autre indication
- Lymphome B à grandes cellules, riche en cellules T et en histiocytes
- Lymphome B diffus à grandes cellules primitif cutané, de type jambe
- Lymphome B diffus à grandes cellules EBV+ du sujet âgé
- Lymphome B diffus à grandes cellules, associé à une inflammation chronique
- Granulomatose lymphomatoïde
- Lymphome B anaplasique à grandes cellules ALK+
- Lymphome plasmablastique
- Lymphome B à grandes cellules, dans le contexte d'une maladie de Castleman multicentrique HHV8+
- Lymphome de Burkitt
- Lymphome à cellules B inclassable, avec aspects intermédiaires entre lymphome B diffus à grandes cellules et lymphome de Burkitt
- Lymphome à cellules B inclassable, avec aspects intermédiaires entre lymphome B diffus à grandes cellules et lymphome de Hodgkin classique
- Lymphome à cellules B, sans autre précision
- Lymphome de Burkitt
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**Tumeur des cellules T matures et des NK**

- Lymphome T, le sous type ne peut être déterminé (Remarque : Cette catégorie n'est pas incluse dans la classification de l'OMS.)
- Leucémie prolymphocytaire T
- Leucémie à grands lymphocytes granuleux T
- Syndrome lymphoprolifératif chronique des cellules NK
- Leucémie agressive à cellules NK
- Lymphome/leucémie T de l'adulte
- Lymphome T/NK extraganglionnaire, de type nasal
- Lymphome T associé à une entéropathie
- Lymphome T hépatosplénique
- Mycosis fungoïdes
- Lymphome T périphérique (sans autre précision)
- Lymphome T angio-immunoblastique
- Lymphome anaplasique à grandes cellules, ALK<sup>+</sup>
- Lymphome anaplasique à grandes cellules, ALK<sup>-</sup>

**Suite de la section à la page suivante**

N° de rapport

N° de dossier

**Type histologique (note C) – suite****Lymphome de Hodgkin**

- Lymphome de Hodgkin nodulaire à prédominance lymphocytaire  
 Lymphome de Hodgkin classique

**Tumeur des cellules histiocytaires et dendritiques**

- Sarcome histiocytaire  
 Histiocytose langerhansienne  
 Sarcome à cellules de Langerhans  
 Sarcome à cellules dendritiques interdigitées  
 Sarcome à cellules dendritiques folliculaires  
 Xanthogranulome juvénile disséminé  
 Néoplasie histiocytaire (sans autre précision)

**Syndrome lymphoprolifératif post transplantation (SLPT)\*\***

Lésions précoces :

- Hyperplasie plasmocytaire  
 SLPT type mononucléose infectieuse  
 SLPT polymorphe  
 SLPT monomorphe (à cellules B et T / NK)

Préciser le sous-type : \_\_\_\_\_

- SLPT de type lymphome de Hodgkin classique\*\*\*  
 Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Remarque : Les types histologiques en italique témoignent d'entités provisoires dans la classification de l'OMS de 2008.

\* Un diagnostic initial de « LMA, sans autre précision » ou « leucémie/lymphome lymphoblastique B, sans autre précision » peut être utilisé avant que les résultats des analyses cytogénétiques soient disponibles ou pour les cas qui ne se conforment pas aux critères des autres sous-type de leucémie.

\*\* Ces syndromes sont énumérés par soucis de complétude, mais ne sont pas tous considérés comme des lymphomes.

\*\*\* Le SLPT de type lymphome de Hodgkin classique peut être rapporté en utilisant ce protocole ou le protocole CAP spécifique au lymphome de Hodgkin.

**+ Autres constatations pathologiques**

+ Préciser : \_\_\_\_\_

**+ Colorations spéciales ou cytochimiques (note D)**+  Réalisées

+ Préciser les colorations et les résultats : \_\_\_\_\_

+  Non réalisées**Analyse immunophénotypique (cytométrie de flux et/ou immunohistochimique) (note E)**

- Réalisée, voir rapport complémentaire  
 Réalisée

Préciser les méthodes et les résultats : \_\_\_\_\_

 Non réalisée**Analyse cytogénétique (note F)**

- Réalisée, voir rapport complémentaire  
 Réalisée

Préciser les méthodes et les résultats : \_\_\_\_\_

 Non réalisée**+ Hybridation in situ par fluorescence (note F)**

- +  Réalisée, voir rapport complémentaire  
 +  Réalisée

+ Préciser les méthodes et les résultats : \_\_\_\_\_

+  Non réalisée

