



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.

Type de spécimen (sélectionner tous les éléments applicables) (note A)
<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
Procédure (sélectionner tous les éléments applicables)
<input type="checkbox"/> Aspiration <input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
Site de l'aspiration (si effectuée) (sélectionner tous les éléments applicables) (note 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
Site de la biopsie (si effectuée) (sélectionner tous les éléments applicables) (note 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
Type histologique (note C)
<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
Suite de la section à la page suivante

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)*; *CBFB-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+
- Lymphome anaplasique à grandes cellules, ALK-

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

