



DT9408

**NEOPLASIE A CELLULES PLASMOCYTAIRES**  
Version 1.0.0.0

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 :  Biopsie ciblée ou résection (autre qu'un échantillon de moëlle osseuse) page 1  Échantillon de moelle osseuse (au hasard, non ciblé) page 3

Remarque : L'utilisation de ce modèle est facultative pour la biopsie.

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>NEOPLASME A CELLULES PLASMOCYTAIRES : biopsie ciblée ou résection (autre qu'un échantillon de moëlle osseuse)</b>
<b>Spécimen (note A)</b>
<input type="checkbox"/> Os (préciser le site) : _____ <input type="checkbox"/> Tissue non osseux (préciser le site) : _____ <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisé
<b>Procédure</b>
<input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Résection <input type="checkbox"/> Cytoponction à l'aiguille fine <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Non précisée
<b>+ Taille de la tumeur (peut être déterminée par analyses radiographiques)</b>
+ Dimension la plus grande : ____ cm + Dimensions additionnelles : ____ x ____ cm <input type="checkbox"/> Ne peut être évaluée
<b>+ Données clinico-biologiques (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)</b>
+ <input type="checkbox"/> Protéine M détectée (préciser le type) : _____ + <input type="checkbox"/> Sérum + <input type="checkbox"/> Urine + <input type="checkbox"/> Hypercalcémie + <input type="checkbox"/> Élévation de la créatininémie + <input type="checkbox"/> Anémie + <input type="checkbox"/> Beta-2-microglobuline sérique élevée (sélectionner un élément) + <input type="checkbox"/> <3.5 mg/L + <input type="checkbox"/> ≥3.5 mg/L to <5.5 mg/L + <input type="checkbox"/> ≥5.5 mg/L + <input type="checkbox"/> Albumine sérique ≥3.5 g/dL + <input type="checkbox"/> Lésion osseuse lytique décelée + <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____

N° de rapport

N° de dossier

**+ Morphologie (note C)**

**+ Cytologie**

- +  Non plasmablastique
- +  Plasmablastique

**Dépôts d'immunoglobulines**

- Non décelés
- Amyloïdes
  - Marquage au rouge Congo
  - Typage réalisé (préciser) : \_\_\_\_\_
- Non-amyloïdes (préciser) : \_\_\_\_\_
- Non évalués

**+ Sous-type basé sur la classification de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) (note D)**

- +  Myélome multiple des os
- +  Plasmocytome
- +  Plasmocytome solitaire osseux
- +  Plasmocytome extra-osseux
- +  Plasmocytome, sans autre spécificité
- +  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**Immunophénotypage et type de chaîne légère (basés sur des analyses en immunohistochimie, hybridation in situ colorimétrique, et/ou en cytométrie en flux) (note E)**

**Immunoglobuline à chaîne légère**

- Chaîne légère Kappa
- Chaîne légère Lambda
- Aucune chaîne légère détectée

**+ CD19**

- +  Non détecté
- +  Détecté

**+ CD20**

- +  Non détecté
- +  Détecté
- + Pourcentage de cellules positives : \_\_\_\_\_ %

**+ CD38**

- +  Non détecté
- +  Détecté

**+ CD56**

- +  Non détecté
- +  Détecté

**+ CD117 (KIT)**

- +  Non détecté
- +  Détecté

**+ CD138**

- +  Non détecté
- +  Détecté

**+ Cyclin D1**

- +  Non détecté
- +  Détecté

N° de rapport

N° de dossier

**+ Cytogénétique conventionnelle (note F)**

- +  Normale
- +  Anormale (sélectionner tous les éléments applicables)
  - +  Complexe ( $\geq 3$  anomalies)
  - +  t(11;14)(q13;q32)
  - +  -13
  - +  del(17)(p13)
- +  Aucune croissance cellulaire
- +  Non réalisée

**+ Fluorescence par Hybridization In Situ (note F)**

**+ Monosomie 13/del(13q)**

- +  Absente
- +  Présente
- +  Non réalisée

**+ del(17p)**

- +  Absente
- +  Présente
- +  Non réalisée

**+ t(11;14)(q13;q32)**

- +  Absente
- +  Présente
- +  Non réalisée

**+ Réarrangement (14q32) du gène IGH autre que t(11;14)**

- +  Absent
- +  Présent
- +  Non réalisé
- +  Autres sondes (préciser) : \_\_\_\_\_
- +  Non réalisée

**+ Commentaire(s) :**

N° de rapport

N° de dossier

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.

**NÉOPLASME A CELLULES PLASMOCYTAIRES : échantillon de moelle osseuse (au hasard, non ciblé)**
**Spécimen (Note A)**

- +  Crête iliaque  
     +  Droite  
     +  Gauche  
 +  Sternum

**Procédure**

- Aspiration  
     +  Qualité satisfaisante  
     +  Sous-optimale/non-satisfaisante (préciser) : \_\_\_\_\_  
 Préparation du caillot  
     +  Qualité satisfaisante  
     +  Sous-optimale/non-satisfaisante (préciser) : \_\_\_\_\_  
 Carotte biopsique  
     +  Qualité satisfaisante  
     +  Sous-optimale/non-satisfaisante (préciser) : \_\_\_\_\_

**+ Données clinico-biologiques (sélectionner tous les éléments applicables) (note B)**

- +  Protéine M détectée (préciser le type) : \_\_\_\_\_  
     +  Sérum  
     +  Urine  
 +  Hypercalcémie  
 +  Élévation de la créatininémie  
 +  Anémie  
 +  beta-2-microglobuline sérique élevée (sélectionner un élément)  
     +  <3.5 mg/L  
     +  ≥3.5 mg/L to <5.5 mg/L  
     +  ≥5.5 mg/L  
 +  Albumine sérique ≥3.5 g/dL  
 +  Lésion osseuse lytique décelée  
 +  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**+ Morphologie (note C)**
**Extension de l'infiltration plasmocytaire dans le moelle osseuse**

Plasmocytes dans l'aspiration (frottis/étalement) : \_\_\_\_\_ %

Plasmocytes dans la biopsie ou le caillot : \_\_\_\_\_ %

- Estimation basée sur la coloration hématoxyline-éosine  
 Estimation basée sur le marquage immunohistochimique (par exemple, CD138)

**+ Cytologie**

- +  Non plasmoblastique  
 +  Plasmoblastique

**+ Dépôts d'immunoglobulines**

- +  Non décelés  
 +  Amyloïdes  
     +  Marquage au rouge Congo  
     +  Typage réalisé (préciser) : \_\_\_\_\_  
 +  Non-amyloïdes (préciser) : \_\_\_\_\_  
 +  Non évalués

N° de rapport

N° de dossier

**+ Sous-type basé sur la classification de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) (note D)**

+  Myélome multiple des os

+  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**+ Immunophénotypage et type de chaîne légère (basés sur des analyses en immunohistochimie, hybridation in situ colorimétrique, et/ou en cytométrie en flux) (note E)**

**Immunoglobuline à chaîne légère**

Chaîne légère Kappa

Chaîne légère Lambda

Aucune chaîne légère détectée

**+ CD19**

+  Non détecté

+  Détecté

**+ CD20**

+  Non détecté

+  Détecté

+ Pourcentage de cellules positives : \_\_\_\_\_ %

**+ CD38**

+  Non détecté

+  Détecté

**+ CD56**

+  Non détecté

+  Détecté

**+ CD117 (KIT)**

+  Non détecté

+  Détecté

**+ CD138**

+  Non détecté

+  Détecté

**+ Cyclin D1**

+  Non détecté

+  Détecté

**+ Cytogénétique conventionnelle (note F)**

+  Normale

+  Anormale (sélectionner tous les éléments applicables)

+  Complexe ( $\geq 3$  anomalies)

+  t(11;14)(q13;q32)

+  -13

+  del(17)(p13)

+  Aucune croissance cellulaire

+  Non réalisée

N° de rapport

N° de dossier

**+ Fluorescence par hybridation In Situ (note F)****+ Monosomie 13/del(13q)**

- +  Absente  
 +  Présente  
 +  Non réalisée

**+ del(17p)**

- +  Absente  
 +  Présente  
 +  Non réalisée

**+ t(11;14)(q13;q32)**

- +  Absente  
 +  Présente  
 +  Non réalisée

**+ Réarrangement (14q32) du gène IGH autre que t(11;14)**

- +  Absent  
 +  Présent  
 +  Non réalisé  
 +  Autres sondes (préciser) : \_\_\_\_\_  
 +  Non réalisée

**+ Commentaire(s) :**Signature du  
pathologiste

N° de permis

Date

Année

Mois

Jour