



DT9342

**GIST
BIOMARQUEURS
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	
---------------	--

<input type="checkbox"/> + Résultats Page 1	<input type="checkbox"/> + Méthodes Page 3
--	---

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.

Note : L'utilisation de cette fiche synoptique est optionnelle.

+ RÉSULTATS
+ Études immunohistochimiques (note A)
<ul style="list-style-type: none"> + <input type="checkbox"/> KIT (CD117)* <ul style="list-style-type: none"> + <input type="checkbox"/> Positif + <input type="checkbox"/> Négatif + <input type="checkbox"/> DOG1 (ANO1)* <ul style="list-style-type: none"> + <input type="checkbox"/> Positif + <input type="checkbox"/> Négatif + <input type="checkbox"/> SDHB <ul style="list-style-type: none"> + <input type="checkbox"/> Intact + <input type="checkbox"/> Déficitaire + <input type="checkbox"/> SDHA <ul style="list-style-type: none"> + <input type="checkbox"/> Intact + <input type="checkbox"/> Déficitaire + <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ <ul style="list-style-type: none"> + <input type="checkbox"/> Positif + <input type="checkbox"/> Négatif
<small>* Note : L'étude en duplicata de KIT (CD117) et DOG n'est pas requise si elle a déjà été effectuée.</small>
+ Analyses génétiques moléculaires (p. ex. : KIT, PDGFRA, BRAF, SDHA/B/C/D, ou analyses mutationnelles de NF1)
<ul style="list-style-type: none"> + <input type="checkbox"/> Tissu soumis pour analyse; en attente de résultats + <input type="checkbox"/> Analyses effectuées, voir rapport ci-joint : _____ + <input type="checkbox"/> Analyses effectuées <ul style="list-style-type: none"> + Préciser la(es) méthode(s) et résultats : _____ + <input type="checkbox"/> Analyses non effectuées
+ Analyse mutationnelle de KIT (note B)
<ul style="list-style-type: none"> + <input type="checkbox"/> Aucune mutation détectée + <input type="checkbox"/> Mutation décelée (préciser) : _____ + <input type="checkbox"/> Ne peut être déterminée (expliquer) : _____

N° de rapport

N° de dossier

+ Analyse mutationnelle de *PDGFRA* (note C)

- + Aucune mutation détectée
- + Mutation décelée (préciser) : _____
- + Ne peut être déterminée (expliquer) : _____

+ Analyse mutationnelle de *BRAF* (note D)

- + Aucune mutation détectée dans *BRAF*
- + Mutation V600E (c. 1799T>A) de *BRAF*
- + Autre mutation dans *BRAF* (préciser) : _____
- + Ne peut être déterminée (expliquer) : _____

+ Analyse mutationnelle de *SDHA/B/C/D* (note E)

- + Aucune mutation détectée
- + Mutation décelée (préciser) : _____
- + Ne peut être déterminée (expliquer) : _____

Analyse mutationnelle de *NF1* (note F)

- + Aucune mutation détectée
- + Mutation décelée (préciser) : _____
- + Ne peut être déterminée (expliquer) : _____

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.

Note : L'utilisation de cette fiche synoptique est optionnelle.

+ MÉTHODES

+ Méthode(s) de dissection (sélectionner tous les éléments applicables) (note G)

- + Microdissection au laser
- + Manuelle, sous observation microscopique
- + Manuelle, sans observation microscopique
- + Ponction de bloc tissulaire
- + Section tissulaire complète (aucune méthode d'enrichissement tumoral utilisée)

+ Analyse mutationnelle de *KIT*

+ Exons évalués (sélectionner tous les items qui s'appliquent)

- + Exon 9
- + Exon 11
- + Exon 13
- + Exon 14
- + Exon 17
- + Autre (préciser) : _____

+ Méthode(s) d'évaluation*

+ Préciser le nom de la méthode utilisée et de l'exon examiné : _____

* Indiquer si des méthodes d'évaluation différentes sont utilisées pour chaque exon

+ Analyse mutationnelle de *PDGFRA*

+ Exons évalués (sélectionner tous les items qui s'appliquent)

- + Exon 12
- + Exon 14
- + Exon 18
- + Autre (préciser) : _____

+ Méthode(s) d'évaluation*

+ Préciser le nom de la méthode utilisée et de l'exon examiné : _____

* Indiquer si des méthodes d'évaluation différentes sont utilisées pour chaque exon

+ Analyse mutationnelle de *BRAF* (note D)

+ Exons évalués (sélectionner tous les items qui s'appliquent)

- + Exon 15
- + Autre (préciser) : _____

+ Méthode(s) d'évaluation

+ Préciser le nom de la méthode utilisée et de l'exon examiné : _____

+ Analyse mutationnelle de *SDHA/B/C/D* (note E)

+ Exons évalués (préciser) : _____

+ Méthode(s) d'évaluation*

+ Préciser le nom de la méthode utilisée et de l'exon examiné : _____

* Indiquer si des méthodes d'évaluation différentes sont utilisées pour chaque exon

