



DT9372

**LEUCÉMIE LYMPHOÏDE CHRONIQUE
BIOMARQUEURS**
Version 1.0.0.1

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	
---------------	--

<input type="checkbox"/> + Type de spécimen Page 1	<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.

+ TYPE DE SPÉCIMEN
<input type="checkbox"/> Sang périphérique <input type="checkbox"/> Moelle osseuse <input type="checkbox"/> Ganglion lymphatique (préciser le site) : _____ <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____
+ RÉSULTATS
Note : Si un marqueur est testé par plus d'une méthode (par exemple, PCR et immunohistochimie), merci de rapporter le(s) résultat(s) et méthode(s) supplémentaire(s) dans la section "Commentaire(s)" du rapport.
+ Anomalies chromosomiques (note B) (sélectionner tous les éléments applicables)
<input type="checkbox"/> Délétion 13q + <input type="checkbox"/> Non détectée + <input type="checkbox"/> Détectée + <input type="checkbox"/> Autres patron de signal anormaux (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Trisomie 12 + <input type="checkbox"/> Non détectée + <input type="checkbox"/> Détectée + <input type="checkbox"/> Autres patron de signal anormaux (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Délétion 11q + <input type="checkbox"/> Non détectée + <input type="checkbox"/> Détectée + <input type="checkbox"/> Autres patron de signal anormaux (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Délétion 17p + <input type="checkbox"/> Non détectée + <input type="checkbox"/> Détectée + <input type="checkbox"/> Autres patron de signal anormaux (préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Autres sondes testées (si applicable) + Préciser la sonde : _____ + Préciser le(s) résultat(s) : _____ <input type="checkbox"/> Variations additionnelles du nombre de copies notées + Gains (préciser les régions) : _____ + Pertes (préciser les régions) : _____ <input type="checkbox"/> Perte d'hétérozygotie + <input type="checkbox"/> Non détectée + <input type="checkbox"/> Détectée (préciser les régions) : _____ <input type="checkbox"/> Caryotype complet par cytogénétique (préciser) : _____

N° de rapport

N° de dossier

+ Expression de protéines (notes C et D) (sélectionner tous les éléments applicables)

+ ZAP-70

+ Non exprimée (pourcentage de cellules LLC positives) : _____

+ Exprimée (pourcentage de cellules LLC positives) : _____

+ CD38

+ Non exprimée (pourcentage de cellules LLC positives) : _____

+ Exprimée (pourcentage de cellules LLC positives) : _____

+ Tests basés sur le séquençage

+ Statut d'hyper mutation des chaînes lourdes d'immunoglobulines (IgVH)

+ Mutées (≤ 97 % de concordance avec la référence)

+ Non mutées (≥ 98 % de concordance avec la référence)

+ Valeur limite (>97 % et <98 % de concordance avec la référence)

+ Usage de *IGHV3-21*

+ Non détecté

+ Détecté

+ Mutations somatiques

+ *TP53*

+ Non détectée

+ Détectée (préciser la variante) : _____

+ Autre(s) mutation(s) génique(s) (préciser) : _____

+ Non détectée

+ Détectée (préciser la variante) : _____

+ Autres marqueurs testés

+ Préciser le marqueur : _____

+ Préciser les résultats : _____

