



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.

NEOPLASME A CELLULES PLASMOCYTAIRES : biopsie ciblée ou résection (autre qu'un échantillon de moëlle osseuse)
Spécimen (note A)
<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
Procédure
<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
+ Taille de la tumeur (peut être déterminée par analyses radiographiques)
+ Dimension la plus grande : ____ cm + Dimensions additionnelles : ____ x ____ cm <input type="checkbox"/> Ne peut être évaluée
+ Données clinico-biologiques (sélectionner tous les éléments applicables) (note 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 (≥ 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 (≥ 3 anomalies)
 + t(11;14)(q13;q32)
 + -13
 + del(17)(p13)
+ Aucune croissance cellulaire
+ Non réalisée

