

N° de rapport

Type d'intervention:



NEOPLASIE A CELLULES PLASMOCYTAIRES Version 1.0.0.0

DT9408	Nom						
ILES PLASMOCYTAIRES on 1.0.0.0	N° d'assuran						
	Code postal		nd. rég.	Téléphone	Se	ke M [F
Biopsie ciblée ou résection (autre qu	'un [Écha	ntillon	de moelle	e osseuse		
échantillon de moëlle osseuse) page	1	(au h	asard,	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)
Os (préciser le site) :
Procédure
 □ Biopsie □ Résection □ Cytoponction à l'aiguille fine □ Autre (préciser) : □ Non précisée
+ Taille de la tumeur (peut être déterminée par analyses radiographiques)
+ Dimension la plus grande : cm + Dimensions additionnelles : x cm \[\sum \text{Ne peut être évaluée} \]
+ 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 + ☐ ≥5.5 mg/L + ☐ Albumine sérique ≥3.5 g/dL + ☐ Albumine sérique ≥3.5 g/dL + ☐ Lésion osseuse lytique décelée
+ Autre (préciser) :

Source: Khoury J.D, et coll., pour les membres du Cancer Committee du College of American Pathologists. Protocol for the Examination of Specimens From Patients With Plasma Cell Neoplasms. Version Plasma Cell Neoplasms 1.0.0.0., College of American Pathologists (CAP), 2015. Disponible en ligne à l'adresse: www.cap.org. Traduction et adaptation française autorisées, non validées par le CAP.

N° de rapport	N° de dossier
+ Morphologie (note C)	
+ Cytologie	
+ Non plasmablastique	
+ 🗌 Plasmablastique	
Dépots 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 l	a Santá (OMS) (noto D)
+ Myélome multiple des os	a Sante (OMS) (note b)
+ Plasmocytome	
+ Plasmocytome solitaire osseux	
+ Plasmocytome extra-osseux	
+ 🗌 Plasmocytome, sans autre spécificité	
+ Autre (préciser) :	
Immunophénotypage et type de chaine légère (basés sur des analyse colorimétrique, et/ou en cytométrie en flux) (note E)	s en immunohistochimie, hybridation in situ
Immunoglobuline à chaine légère	
Chaine légère Kappa	
Chaine légère Lambda	
Aucune chaine légère détectée	
+ CD19	
+ Non détecté	
+ U Détecté	
+ CD20	
+ Non détecté	
+	
+ 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	
		_		
	ue conventionnelle (note	F)		
+ Normale	/			
	+ Anormale (sélectionner tous les éléments applicables)			
	Complexe (≥ 3 anomalies))		
+ 🗆	t(11;14)(q13;q32)			
	del(17)(p13)			
	oissance cellulaire			
+ Non réalis				
	e par Hybridization In Sit	u (noto E)		
+ Monosomie		u (note F)		
+ Absente	13/461(134)			
+ Présente				
+ Non réalis	ée			
_				
+ del(17p) + ☐ Absente				
+				
+ Non réalis	ဝ			
+ t(11;14)(q13;	q32)			
+ Absente				
+ Présente	,			
+ Non réalis	ee			
	ent (14q32) du gène IGH	autre que t(11;14)		
+ Absent				
+ Présent				
+ Non réalis	é			
+ Autres sor	ndes (préciser) :			
+ 🗌 Non réalis	ée			
+ Commentaire	∍(s) :			

_

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
+ Deta-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
+ Dépots 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 ha	sé sur la classification (de l'Organisation Mondiale de la Santé	(OMS) (note D)	
	multiple des os	de l'Organisation mondiale de la cante	(Olilo) (Hote B)	
	ciser) :			
	otypage et type de chai ie, et/ou en cytométrie e	ne légère (basés sur des analyses en i n flux) (note E)	mmunohistochimie	, hybridation in situ
☐ Chaine légè ☐ Chaine légè				
+ CD19 + Non détec + Détecté	té			
+ CD20 + Non détec + Détecté + Pourcentage 6	té de cellules postives :	_ %		
+ CD38 + Non détec + Détecté	té			
+ CD56 + ☐ Non détec + ☐ Détecté	té			
+ CD117 (KIT) + ☐ Non détec + ☐ Détecté	té			
+ CD138 + Non détec + Détecté	té			
+ Cyclin D1 + Non détec + Détecté				
	ue conventionnelle (note	: F)		
+ Anormale + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	del(17)(p13)			
+ Aucune cr	oissance cellulaire ée			

N° de rapport		N° de dossier	
1 Elyanacana and hybridation in City (no	oto E\		
+ Fluorescence par hybridation In Situ (no + Monosomie 13/del(13q)	ote r)		
+ Absente + Présente + Non réalisée			
+ del(17p) + Absente + Présente + Non réalisée			
+ t(11;14)(q13;q32) +			
+ Réarrangement (14q32) du gène IGH aut + Absent + Présent + Non réalisé	tre que t(11;14)		
+ Autres sondes (préciser) :			
+ Non réalisée			
+ Commentaire(s) :			

NEOPLASIE A CELLULES PLASMOCYTAIRES
Version 1.0.0.0

N° de permis

Jour

Mois

Année

Date

Signature du pathologiste