



Dr Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg d'Études Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat | DU médecine et biologie de la reproduction.



DIAGNOSTIC ET SUIVI HEMOPATHIES MALIGNES

« CYTOLOGIE SPECIALISEE, IMMUNOPHENOTYPAGE, CYTOGENETIQUE ET FISH »

PATIENT(E)

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____ Sexe : ☐ F ☐ M ☐ Indéterminé
Adresse : _____ Ville : _____

MEDECIN PRESCRIPTEUR

Nom du médecin : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Téléphone : _____ Cachet du médecin
E-mail : _____ Fax : _____

ANALYSES DEMANDEES ET PRELEVEMENT

Date de prélèvement : ____/____/____

CYTOLOGIE

- ☐ Sang : formule approfondie (2 frottis non coloré)
- ☐ Moelle : myélogramme (3 à 6 lames non colorées)
- ☐ Ganglion : adénogramme (frottis non colorés)
- ☐ Autres : _____

CYTOGENETIQUE

- ☐ Conventionnelle (caryotype)
- ☐ Sang : tube hépariné
- ☐ Moelle : tube hépariné
- ☐ Ganglion
- ☐ Autres : _____

IMMUNOPHENOTYPAGE

- ☐ Sang : (1 tube EDTA + 2 frottis non coloré)
- ☐ Moelle : (1 tube EDTA + 2 frottis non coloré)
- ☐ Autre : _____

CYTOGENETIQUE MOLECULAIRE (FISH)

- ☐ BCR-ABL Bilan LLC, Bilan Myélome, MLL, PML-RARA, RUNX1-RUNXT1, LNH Manteau t(11 ;14), LNH Folliculaire t(14 ;18), LNH Burkitt réarrangement c-MYC,....
- ☐ Autre : _____

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET THERAPEUTIQUES OBLIGATOIRES

DIAGNOSTIC

- ☐ **Syndrome myéloprolifératif chronique**
 - ☐ LMC
 - ☐ Myélofibrose ou SPM myéloïde
 - ☐ Hyperéosinophilie essentielle
 - ☐ Polyglobulie de Vaquez
 - ☐ Thrombocytemie essentielle
- ☐ **Leucémie aiguë**
 - ☐ LAL sous type _____
 - ☐ LAM sous type _____
- ☐ **Syndrome lymphoprolifératif chronique**
 - ☐ LLC
 - ☐ Leucémie à tricholeucocytes
 - ☐ Bilan d'extension de lymphome
 - ☐ Autre : _____
- ☐ **Myélome** : Le tri plasmocytaire est effectué en fonction des données suivantes à fournir impérativement :
% de plasmocytes médullaires : _____ %
Bilan biologique de gammapathie monoclonale (DPIG, IF, B2μ, Ca) à faire parvenir au laboratoire
- ☐ **Syndrome myélodysplasique**
Préciser _____
- ☐ Autres : _____

SUIVI

Préciser la pathologie _____
Préciser le traitement _____
NB : Les techniques d'immunophénotypage mises en oeuvre ne sont pas adaptées à la recherche de maladie résiduelle ou MRD post-thérapeutique (sensibilité de l'ordre de 0.5%)

RECHUTE

Préciser le diagnostic _____
Préciser le résultat du caryotype initial _____

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES, SI DÉJÀ RÉALISÉS, À FOURNIR (par e-mail ou à joindre à l'envoi)

- ☐ CR de l'immunophénotypage
- ☐ CR du myélogramme
- ☐ CR de la numération formule sanguine

ANAMNESE

- ☐ Chimiothérapie
- ☐ Prise de corticoïdes
- ☐ Antibiotiques
- ☐ Exposition aux carcinogènes

Autres : _____