

AVIS D'EXPERTS DU FIM

Polyglobulies / Erythrocytoses

Préambule :

- Le panel d'experts est composé au minimum de 3 cliniciens et 1 biologiste.
- Le prescripteur reste responsable de sa prescription et l'avis de la commission d'experts du FIM n'a qu'une valeur consultative.
- Le FIM ne s'engage pas par son avis pour la réalisation pratique des recommandations émises.

Médecins présents :

Jean-Jacques Kiladjian
Valérie Ugo
Eric Lippert
Stéphane Giraudier
Lydia Roy
Jean-Christophe Ianotto

Laurence Legros
Mathieu Wemeau
Chloé James
François Girodon
François Delhommeau
Bruno Cassinat

Isabelle Plo
Juliette Soret-Dulphy
Olivier Mansier
...

Date de l'avis :

Patient : Initiales (1^{ère} lettre du nom, 1^{ère} lettre du prénom) :

Age :

Sexe :

Médecin référent :

Centre hospitalier :

RCP locale ou régionale ayant demandé un recours à la réunion d'AAE du FIM :

Patient informé de la discussion de son dossier en réunion de recours :

Type de polyglobulie :

Question posée aux experts :

- Antécédents (dont FdR CV) :

	O/N	Site	Date	Commentaires (circonstances de l'évènement)
Thrombose				
Hémorragie				
FdR CV	HTA			
	Diabète			
	Dyslipidémie			
	Tabac			
Autres antécédents				



--	--

- Antécédents familiaux (polyglobulie, cancers, thrombose, terrain cardio-vasculaire) :

--

- Traitement habituel :

--

Histoire de la maladie :

- Date du diagnostic

- NFS initiale au diagnostic :

GR (T/L)		GB (G/L)		Myélémie (%)	
Hb (g/dL)		PNN (G/L)		Blastes (%)	
Ht (%)		PNEo (G/L)		EB (%)	
CCMH (%)		PNBaso (G/L)		Réticulocytes (G/L)	
TCMH (pg)		Lymphocytes (G/L)			
Plaquettes (G/L)		Monocytes (G/L)			

- Signes cliniques au diagnostic :

		O/N	Commentaires	
Signes généraux				
Prurit				
Manifestations microvasculaires				
Splénomégalie	Clinique		Débord costal (cm) :	
	Radiologique		Taille (cm) :	

- Examens complémentaires :

Masse sanguine (% de la normale)	VG		Culture de progéniteurs	Moelle	
	VP			Sang	
EPO (UI/L)	Résultat		BOM	Résultat	
	Normes du laboratoire			Relecture GEBOM	
LDH (UI/L)					
Myélogramme			Caryotype		

- Bilan d'hypoxie :

Gaz du sang artériel		Explorations pneumologiques	
pO2		Apnée du sommeil	
SaO2		EFR	
MeHb		Autre	
CarboxyHb		Imagerie	
Gaz du sang veineux		Abdominale	
p50		Rénale	



- Bilan moléculaire :

Mutations drivers		Panel NGS myéloïde (indiquer les gènes mutés, joindre le CR)	
	Muté (O/N)		
<i>JAK2V617F</i>			
<i>JAK2 exon 12</i>			
<i>CALR</i>			
<i>MPL</i>			
Mutations érythrocytoses			
	Muté (O/N)		Muté (O/N)
<i>EPOR</i>		<i>VHL</i>	
Hb hyperaffine		<i>PHD2</i>	
Méthémoglobinémie		<i>HIF2-α</i>	
Déficit en 2,3-BPG			

Evolution et traitements :

Traitement(s)		Traitement	Date d'introduction	Date d'arrêt
	1 ^{ère} ligne			
	2 ^{ème} ligne			
	3 ^{ème} ligne			
Evènements cliniques (thrombose, hémorragie, transformation, ...)				
Modifications de la NFS				
Autre précision				

Discussion RCP locale/Régionale :

--

Proposition du panel d'experts :

--