**Date de la RCP :** Cliquez ici pour entrer une date.

**RCP051 Leucémies aigues,**

**myélodysplasies et aplasies médullaires**

**Responsable : Pr Pigneux Arnaud**

Lundi 15h30-hebdomadaire-Groupe Hospitalier Sud

**Demande inscription uniquement par mél au :**

[3c-sud@chu-bordeaux.mssante.fr](mailto:3c-sud@chu-bordeaux.mssante.fr) (05.57.65.63.54)

Clôture des inscriptions le lundi à 12h

**Eléments nécessaires pour inscription :**

**Fiche RCP complétée informatiquement à envoyer sous Format Word à** [**3c-sud@chu-bordeaux.mssante.fr**](mailto:3c-sud@chu-bordeaux.mssante.fr)

* ECOG actuel, ECOG avant la découverte des anomalies
* Antécédent médico-chirurgicaux avec en particulier :

Les toxiques hématologiques (alcool, virose, médicament, chimiothérapie, radiothérapie….)

* Les antécédents cardio-vasculaires, rénaux, hépatiques et pulmonaires
* Date et descriptif des premières anomalies biologiques
* Liste avec date des traitements antérieurs si hémopathie sous-jacente ou si rechute
* Examen clinique complet et description du syndrome tumoral

**Médecin demandeur**

**Nom du médecin demandeur d’avis en RCP :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Structure de rattachement HORS CHU :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Commune si cabinet privé :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Patient**

**NOM marital :** Cliquez ici pour taper du texte.

**NOM de naissance :** Cliquez ici pour taper du texte.

**PRENOM(S) :** Cliquez ici pour taper du texte.

**DATE DE NAISSANCE :** Cliquez ici pour entrer une date.

**Masculin  Féminin**

**VILLE DE NAISSANCE :** Cliquez ici pour entrer une date.

* **Pour les patients non connus du CHU : adresse postale complète et numéro de téléphone (fournir bulletin de situation)**

Cliquez ici pour taper du texte.

**NOM et commune du médecin traitant :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Antécédents médicaux :**

*Avec en particulier : les toxiques hématologiques (alcool, virose, médicament, chimiothérapie, radiothérapie….), les antécédents cardio-vasculaires, rénaux, hépatiques et pulmonaires*

**Antécédents chirurgicaux :**

**Examen clinique avec état général (ECOG) et syndrome tumoral si besoin :**

**Traitement Actuel :**

## **Biologie** (liste non exhaustive)

* *Hémogramme précédent si nécessaire et dernier hémogramme :* ***joindre NFS si non faite au CHU***
* *Myélogramme :* ***joindre CR si non fait à Haut-Lévèque***
* *Immunophénotypage :* ***joindre CR si non fait à Haut-Lévèque***
* *Caryotype médullaire :* ***joindre CR si non fait à Haut-Lévèque***

**Dernier Hémogramme :**

Leucocytes : PNN : Monocytes : Cellules anormales :

Hémoglobine : VGM : Réticulocytes :

Plaquettes :

**Myélogramme : Conclusion du Myélogramme :**

**Immuno-phénotypage médullaire ou sanguin :**

**Conclusion du caryotype :**

**HISTOIRE DE LA MALADIE :**

**QUESTION POSÉE ET DEMANDE DU MEDECIN PRESENTANT LE DOSSIER :**