

FICHES DE CONSENSUS LYMPHOMES EN NOUVELLE AQUITAINE

Date de publication : 2024

Version : GTHémato-PréCARTCells-2023-V1

Orientation précoce des patients

Il s'agit de définir les informations à échanger entre centre périphérique (CP, ▲) et centre qualifié (CQ, ◆) et de cocher les cases après vous être assurés que les bilans indispensables sont dans le dossier patient. Les symboles ▲ et ◆ indiquent le centre qui sera en charge de réaliser les actions ci-dessous.

| Patient | |
|--------------------|---|
| Nom | |
| Prénom | |
| Sexe | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F |
| Date de naissance* |/...../..... |

| | Centre Périphérique | Centre Qualifié | |
|-----------|---------------------|-----------------|------------|
| | Médecin | Médecin | IDEC CAR-T |
| Mail | | | |
| Téléphone | | | |

ETAPE 5 : Avant Hospitalisation en centre qualifié s'assurer que les consultations suivantes ont bien été réalisées CP  ou CQ 

(Il s'agit de cocher les cases après vous être assurés que les bilans indispensables soient dans le dossier patient)

| Biologie | | | |
|---|--------------------|----------------------------------|-------------------|
| A REALISER 5 JOURS AVANT LA LYMPHODEPLETION (CAR-HEMATOTOX Blood 2021) | | | |
| Baseline Features | 0 Point | 1 Point | 2 Points |
| Platelet Count | > 175,000/ μ l | 75,000 – 175,000/ μ l | < 75,000/ μ l |
| Absolute Neutrophil Count (ANC) | > 1200/ μ l | < 1200/ μ l | - |
| Hemoglobin | > 9.0 g/dl | < 9.0 g/dl | - |
| C-reactive protein (CRP) | < 3.0 mg/dl | > 3.0 mg/dl | - |
| Ferritin | < 650 ng/ml | 650 – 2000 ng/ml | > 2000 ng/ml |
| Low: 0-1 | | High: \geq 2 | |
| Grade du patient à l'hospitalisation : | | | |
| Consultations | | | |
| <input type="checkbox"/> Neurologie <input type="checkbox"/> Oncogériatrie si applicable <input type="checkbox"/> Réanimation <input type="checkbox"/> Autres consultations spécialisées | | | |
| Examens | | | |
| <input type="checkbox"/> IRM cérébrale <input type="checkbox"/> Bilan cardiaque <input type="checkbox"/> EFR facultatif <input type="checkbox"/> TEP-scanner post bridging : évaluation de la réponse avec images jointes <input type="checkbox"/> Vaccinations | | | |

 Voir [Annexe 5](#) – Récapitulatif Parcours de soins – Check-list

ANNEXES - FICHES DE CONSENSUS LYMPHOMES EN NOUVELLE AQUITAINE

Orientation précoce des patients

Annexe 5 : Récapitulatif Parcours de soins – Check-list

[Beauvais et al. Bull cancer 2020](#)

| | |
|--------------------------|---|
| Indication de traitement | LAL-B : myélogramme, immunophénotypage (CD19) LNH : TEP-scanner, scanner CTAP, biopsie tumorale Consentement du patient Inscription sur la base d'enregistrement du laboratoire pharmaceutique |
| Avant leucaphérèse | Bilan biologique : NFS, hémostase, fonction rénale, fonction hépatique, CRP, HCG, groupe sanguin Sérologies virales VH, VHB, VHC, HTLV-1/2, syphilis (mois précédent) Échographie cardiaque (ou FEVG isotopique) Évaluation de l'état veineux périphérique ± cathéter de dialyse |
| Avant hospitalisation | LAL-B : myélogramme LNH : TEP-scanner, scanner CTAP Consultation neurologie IRM cérébrale ± EEG Voie veineuse centrale Fonction cardiaque si traitement d'attente cardiotoxique Bilan biologique comprenant ferritine et syndrome de lyse tumorale |

Retour