

**EXPERTISE ET PRESTATIONS DE SERVICE
QUALITE DES LABORATOIRES**

**COMMISSION DE BIOLOGIE CLINIQUE
COMITE DES EXPERTS**

**EVALUATION EXTERNE DE LA QUALITE
DES ANALYSES DE BIOLOGIE CLINIQUE**

RAPPORT GLOBAL DEFINITIF

MYELOGRAMME

ENQUETE 2020/1

Sciensano/ Myélogramme/128-FR

Expertise et prestations de service
Qualité des laboratoires
Rue J. Wytsman, 14
1050 Bruxelles | Belgique

www.sciensano.be

| |
|---------------------------|
| COMITE DES EXPERTS |
|---------------------------|

| Sciensano | | | |
|-----------------------|------------------------------------|---------|-----------------------------|
| Secrétariat | | TEL: | 02/642.55.21 |
| | | FAX: | 02/642.56.45 |
| Dr. Bouacida L. | Coordinateur d'enquête | PHONE: | 02/642.53.83 |
| | | e-mail: | lobna.bouacida@sciensano.be |
| Dr. Vernelen K. | Remplaçant coordinateur d'enquête | PHONE: | 02/642.55.29 |
| | | e-mail: | kris.vernelen@sciensano.be |
| Experts | Institution | | |
| Dr. Brusselmans C. | UZ Leuven | | |
| Dr. Bulliard G. | Grand Hôpital de Charleroi | | |
| Dr. Chatelain B. | UCL Louvain | | |
| Dr. Jacquemin M. | UZ Leuven | | |
| Dr. Jochmans K. | UZ Brussel | | |
| Dr. Kornreich A. | Grand Hôpital de Charleroi | | |
| Dr. Lazarova E. | CHR de la Haute Senne | | |
| Dr. Meeus P. | OLV Ziekenhuis Aalst | | |
| Dr. Monfort M. | Centre Hospitalier Chrétien Liège | | |
| Dr. Mullier F. | UCL Louvain | | |
| Dr. Rummens J-L. | Jessa Ziekenhuis | | |
| Dr. Van Honebrouck A. | Militair Hospitaal Koningin Astrid | | |

Une version provisoire de ce rapport a été transmise aux experts hématologie le : 22/01/2021

Ce rapport a été discuté lors de la réunion du comité d'experts hématologie le : 26/01/2021

| |
|--|
| Autorisation de diffusion de rapport: par L. Bouacida, coordinateur d'enquête, le 26/02/2021. |
|--|

Tous les rapports sont également consultables sur notre site web:

https://www.wiv-isp.be/QML/activities/external_quality/rapports/_fr/rapports_annee.htm

TABLE DES MATIERES

| | |
|---|----------|
| INFORMATION SPECIFIQUE À L'ENQUÊTE | 4 |
| MOELLE H/17831 | 5 |
| PARTICIPATION..... | 5 |
| RESULTATS DES PARTICIPANTS | 6 |
| TABLEAUX RECAPITULATIFS DES REPONSES DES LABORATOIRES..... | 7 |

INFORMATION SPECIFIQUE À L'ENQUÊTE

L'enquête myélogramme 2020/1 a été envoyée le 21 décembre 2020. La date limite pour la transmission des résultats était fixée au 18 janvier 2021. Les résultats ont été discutés et validés lors de la réunion du comité d'experts du 26 janvier 2021. Le rapport global était disponible sur notre site web le 01/03/2021.

MOELLE H/17831

Les laboratoires ont reçu une clé USB contenant des images du frottis sanguin **H/17852** et de la moelle **H/17831**, ainsi que les renseignements cliniques et l'hémogramme suivants:

Cette patiente de 20 ans est vue en consultation d'hématologie suite à la mise en évidence de nombreuses adénopathies cervicales et thoraciques au scanner cervico-thoracique demandé par son médecin traitant. L'examen clinique révèle que les adénopathies sont non douloureuses et qu'elles sont associées à une splénomégalie. L'hématologue réalise d'emblée une ponction et une biopsie médullaire, ainsi qu'une biopsie ganglionnaire qui sera en partie utilisée pour la cytologie ganglionnaire (appositions).

La CRP est à 44.8mg/L et l'hémogramme est le suivant:

GR: $4.06 \times 10^{12}/l$

HGB: 94 g/l

HCT: 0.315 l/l

VCM: 77.6 fl

GB: $13.7 \times 10^9/l$

Thrombocytes: $420 \times 10^9/l$

Les laboratoires devaient transmettre uniquement les résultats de la moelle H/17831, la soumission des données ne pouvant s'effectuer que via notre application web Toolkit.

Cette enquête présente une finalité didactique. Etant donnée la nature des échantillons, les réponses des laboratoires n'entrent pas dans leur évaluation globale.

Nous remercions Prof. B. Chatelain (CHU UCL Namur) de nous avoir procuré les deux frottis, de nous avoir communiqué les renseignements cliniques nécessaires à l'enquête et pour l'acquisition et le développement des frottis digitalisés.

Participation

Un laboratoire luxembourgeois et 84 laboratoires belges ont participé à cette enquête.

Résultats des participants

Tous les laboratoires ont donné une interprétation ou une orientation diagnostique.

Le tableau suivant donne un aperçu des orientations diagnostiques suggérés par les participants.

| Orientation diagnostique | N | % |
|---|----------|----------|
| Moelle dans les limites de la normale / Pas d'envahissement médullaire par un lymphome | 45 | 53 |
| Lymphome de Hodgkin / cellules de Reed-Steinberg visualisées sur la ponction médullaire | 21 | 25 |
| Moelle réactionnelle / processus infectieux, inflammatoire ou toxique | 15 | 18 |
| Envahissement médullaire par un lymphome | 4 | 5 |

34 participants (40%) ont précisé que l'empreinte ganglionnaire est compatible avec un lymphome hodgkinien, sans envahissement de la moelle.

Les laboratoires devaient mentionner l'absence d'envahissement de la moelle.

Tableaux récapitulatifs des réponses des laboratoires

H/17831Digit

| MYELOGRAMME | Médiane | DS | CV (%) | N |
|--|---------|-----|--------|----|
| LIGNEE GRANULOCYTAIRE | | | | |
| TOTAL : % | 66.7 | 5.6 | 8.4 | 85 |
| Myéloblastes | 1.2 | 0.7 | 61.8 | 69 |
| Myéloblastes à grains | 1.0 | 1.0 | 100.1 | 16 |
| Promyélocytes neutrophiles | 6.2 | 3.2 | 51.2 | 84 |
| Myélocytes neutrophiles | 13.5 | 5.0 | 37.3 | 85 |
| Métamyélocytes neutrophiles | 12.7 | 3.3 | 26.3 | 85 |
| Polynucléaires à noyau non segmenté neutrophiles | 12.0 | 5.6 | 46.9 | 61 |
| Polynucléaires neutrophiles | 18.0 | 6.8 | 37.9 | 85 |
| Granulocytes éosinophiles | 3.0 | 1.5 | 49.4 | 83 |
| Granulocytes basophiles | 0.4 | 0.5 | 129.7 | 18 |
| LIGNEE ERYTHROBLASTIQUE | | | | |
| TOTAL : % | 24.2 | 6.2 | 25.7 | 85 |
| Proérythroblastes | 1.0 | 0.6 | 63.0 | 72 |
| Erythroblastes basophiles | 3.3 | 2.1 | 62.9 | 85 |
| Erythroblastes polychromatophiles | 15.0 | 7.2 | 47.7 | 84 |
| Erythroblastes pycnotiques | 5.5 | 6.0 | 108.5 | 55 |
| RAPPORT G/E | | | | |
| (Lignée granulocytaire + monocytes + promonocytes) / Lignée érythroblastique | 2.9 | 0.8 | 27.6 | 61 |
| AUTRES LIGNEES | | | | |
| TOTAL : % | 9.0 | 3.6 | 40.4 | 85 |
| Promonocytes | | | | 4 |
| Monocytes | 2.0 | 1.3 | 66.7 | 78 |
| Macrophages | 0.8 | 0.4 | 46.3 | 30 |
| Lymphoblastes | | | | 3 |
| Lymphocytes | 5.7 | 3.1 | 54.6 | 83 |
| Plasmocytes | 1.0 | 0.4 | 37.1 | 73 |
| Mastocytes | | | | 2 |
| BLASTES | | | | |
| TOTAL: % | 1.3 | 2.0 | 160.1 | 6 |

| CELLULES ANORMALES | | | | |
|--|-------|-----|------|----|
| TOTAL : % | 0.5 | 0.1 | 29.7 | 7 |
| Cellules anormales 1 | 0.5 | 0.1 | 29.7 | 7 |
| Cellules anormales 2 | | | | 1 |
| Cellules anormales 3 | | | | |
| Cellules anormales 4 | | | | |
| LIGNEE GRANULOCYTAIRE + LIGNEE ERYTHROBLASTIQUE + AUTRES LIGNEES + BLASTES + CELLULES ANORMALES | | | | |
| TOTAL : % | 100.0 | 0.0 | 0.0 | 85 |

| CELLULARITE | | |
|--------------------|----|------|
| | N | % |
| Riche | 45 | 52.9 |
| Normale | 34 | 40.0 |
| Très riche | 5 | 5.9 |
| Pas de réponse | 1 | 1.2 |

| MEGACARYOCYTES | | |
|-----------------------|----|------|
| Nombre | N | % |
| En nombre normal | 69 | 81.2 |
| Nombreux | 10 | 11.8 |
| Peu nombreux | 6 | 7.1 |

| Aspect | N | % |
|-----------------------------|----|------|
| D'aspect normal | 74 | 87.1 |
| Petite taille | 5 | 5.9 |
| Dysplasiques | 5 | 5.9 |
| Noyaux séparés | 2 | 2.4 |
| Noyaux non lobés (type 5q-) | 1 | 1.2 |
| Pas de réponse | 1 | 1.2 |
| Grande taille | 1 | 1.2 |

| LIGNEE GRANULOCYTAIRE | | |
|-----------------------|----|------|
| Nombre | N | % |
| En nombre normal | 46 | 54.1 |
| Hyperplasique | 36 | 42.4 |
| Absente | 2 | 2.4 |
| Pas de réponse | 1 | 1.2 |

| Aspect | N | % |
|-----------------------|----|------|
| D'aspect normal | 71 | 83.5 |
| Gigantisme | 6 | 7.1 |
| Métamyélocytes géants | 5 | 5.9 |
| Dysplasie | 4 | 4.7 |
| Pas de réponse | 3 | 3.5 |
| Dégranulation | 1 | 1.2 |
| Arrêt maturatif | 1 | 1.2 |
| Pelger | 1 | 1.2 |

| LIGNEE ERYTHROBLASTIQUE | | |
|-------------------------|----|------|
| Nombre | N | % |
| En nombre normal | 68 | 80.0 |
| Hyperplasique | 10 | 11.8 |
| Pas de réponse | 4 | 4.7 |
| Hypoplasique | 3 | 3.5 |

| Aspect | N | % |
|-----------------|----|------|
| D'aspect normal | 81 | 95.3 |
| Dysplasie | 3 | 3.5 |
| Gigantisme | 2 | 2.4 |
| Pas de réponse | 1 | 1.2 |

| PERLS | | |
|---------------------|----|------|
| Sidérophages | N | % |
| En nombre normal | 40 | 47.1 |
| Diminués | 18 | 21.2 |
| Augmentés | 17 | 20.0 |
| Pas de réponse | 7 | 8.2 |
| Absents | 3 | 3.5 |

| Sidéroblastes pathologiques (ringed-cells) | | |
|--|----|------|
| | N | % |
| Non | 78 | 91.8 |
| Pas de réponse | 7 | 8.2 |

| Si oui > 15 % ? | | |
|-----------------|----|------|
| | N | % |
| Pas de réponse | 82 | 96.5 |
| Non | 3 | 3.5 |

| LIGNEE MONOCYTAIRE | | |
|------------------------|----|------|
| Aspect | N | % |
| D'aspect normal | 67 | 78.8 |
| Activité macrophagique | 15 | 17.6 |
| Hémophagocytose | 10 | 11.8 |
| Excès | 3 | 3.5 |
| Pas de réponse | 2 | 2.4 |
| Surcharge | 1 | 1.2 |

| LIGNEE LYMPHOCYTAIRE | | |
|----------------------|----|------|
| Aspect | N | % |
| D'aspect normal | 78 | 91.8 |
| Pas de réponse | 4 | 4.7 |
| Excès | 2 | 2.4 |
| Lymphomateuse | 2 | 2.4 |

| LIGNEE PLASMOCYTAIRE | | |
|----------------------|----|------|
| Aspect | N | % |
| D'aspect normal | 81 | 95.3 |
| Pas de réponse | 4 | 4.7 |

FIN

© Sciensano, Bruxelles 2021.

Ce rapport ne peut pas être reproduit, publié ou distribué sans l'accord de Sciensano. Les résultats individuels des laboratoires sont confidentiels. Ils ne sont transmis par Sciensano ni à des tiers, ni aux membres de la Commission, des comités d'experts ou du groupe de travail EEQ.