

La myélofibrose primitive

CRITÈRES DIAGNOSTIQUES OMS 2016

Le diagnostic de myélofibrose primitive avérée requiert les trois critères majeurs et au moins un des critères mineurs, retrouvé lors deux examens successifs.

Critères majeurs	Critères mineurs
<p>Prolifération mégacaryocytaire avec atypies, avec fibrose réticulinique et/ou de collagène de grade 2 ou 3 (biopsie ostéo-médullaire - BOM)</p> <p>Absence des critères diagnostiques de LMC <i>BCR-ABL1</i>⁺ ; PV, TE, syndrome myélodysplasique ou autre néoplasie myéloïde</p> <p>Mutation de <i>JAK2</i> , <i>CALR</i> ou <i>MPL</i> ou, en l'absence de ces mutations, présence d'un autre marqueur de clonalité (<i>ASXL1</i>, <i>EZH2</i>, <i>TET2</i>, <i>IDH1/IDH2</i>, <i>SRSF2</i>, <i>SF3B1</i>)</p> <p>Absence de fibrose réticulinique réactionnelle</p>	<p>Anémie sans autre cause</p> <p>Hyperleucocytose > 11 G/L</p> <p>Splénomégalie palpable</p> <p>Augmentation des LDH</p> <p>Erythro-myélémie</p>

<https://www.arcagy.org/infocancer/localisations/hemopathies-malignes-cancers-du-sang/syndromes-my-lo-des/les-syndromes-myeloproliferatifs/la-splénomégalie-myeloïde.html/>