CRF DE DETECTION : Appel à observations dans le but de constituer une cohorte française de myélofibroses auto-immunes

|  |  |
| --- | --- |
| CODE IDENTIFICATION PATIENT : | [Sexe H/F] + [2 premières lettres du Prénom]+ [Première lettre du Nom] + [date de naissance JJ/MM/AA] + [3 premières lettres de votre centre]  P.ex. H John Doe 13/05/1954 CHRU Strasbourg : HJOD13051954STR |

Si donnée manquante, noter **NR (pour non renseigné)** dans la partie correspondante.

| CRITERES D’INCLUSION | COCHER |
| --- | --- |
| 1. **Myélofibrose diagnostiquée sur biopsie ostéo-medullaire, quel que soit son grade** | OUI  NON |
| 1. **Contexte d’auto-immunité:** |  |
| Maladie auto-immune systémique ou spécifique d’organe répondant à ses critères de classification: .........***mettre le nom de la maladie***......... | OUI  NON |
| Connectivite indifférenciée | OUI  NON |
| Cytopénie auto-immune prouvée: .........***mettre le nom de la maladie***......... | OUI  NON |
| Critères évocateurs de contexte dysimmunitaire:  Présence d’ANA à titre signiticatif en l’absence de maladie auto-immune définie  Présence d’une maladie associée aux IgG4 | OUI  NON  OUI  NON |
| **CRITERES D’EXCLUSION** | **COCHER** |
| 1. **Autres causes connues de myélofibrose** : hémopathies, néoplasies solides métastatiques, infections chroniques, iatrogénie et exposition à des toxiques, maladies métaboliques… | OUI  NON |

*Pr Thierry Martin ; Philippe Mertz*

*Centre de référence des maladies auto-immunes rares de Strasbourg*

[philippe.mertz@chru-strasbourg.fr](mailto:philippe.mertz@chru-strasbourg.fr)