

Hémopathies malignes

Généralités

- Les codes de pseudonomenclature énumérés ci-dessous ne peut être facturé qu'une seule fois par période de 12 mois, sauf mention contraire.
- Une phase de diagnostic s'applique de 3 mois avant à 3 mois après la date de prescription des codes de pseudonomenclature énumérés ci-dessous.
- Les règles diagnostiques et de cumul s'appliquent également aux tests effectués dans des institutions différentes.
- Un seul code de pseudonomenclature pour un test NGS et un seul pseudo-code pour un RNASeq peuvent être attestés par phase d'investigation diagnostique.
- Si une règle de cumul pour un code de pseudonomenclature permet l'attestation à partir de la nomenclature, mais que ce code de nomenclature ne peut pas être attesté en raison d'une règle de diagnostic ou d'une règle de cumul dans la nomenclature, il ne peut pas être attesté.

Règles diagnostiques

Règle diagnostique 11	Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois <u>par période de 12 mois</u>
Règle diagnostique 12	Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus <u>pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.</u>
Règle diagnostique 13	<u>Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, pendant la phase d'investigation diagnostique, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.</u>
Règle diagnostique 14	Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, <u>pendant la phase d'investigation diagnostique</u> , avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.
Règle diagnostique 15	Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, <u>pendant la phase d'investigation diagnostique</u> , avec les prestations 594016-594020 et 594090-594101 de l'article 33ter
Règle diagnostique 16	Si ce code de pseudonomenclature est facturé, alors la prestation 594053-594064 de l'article 33ter ne peut être facturé qu'une fois <u>pendant la phase d'investigation diagnostique.</u>
Règle diagnostique 17	Le code de pseudonomenclature peut être attesté au maximum quatre fois <u>par période de 12 mois.</u>
Règle diagnostique 18	Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'en combinaison avec le pseudo-code 535570-535581-ou 535636-535640 <u>pour des tests additionnelles pendant la même phase d'investigation diagnostique.</u>
Règle diagnostique 19	Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable avec les codes de pseudonomenclature 535592-535603 ou 535614-535625 <u>pendant la même phase d'investigation diagnostique</u>

Règle diagnostique 20	Si le pseudo-code 535614-535625 est facturé en combinaison avec 535570-535581 ou 535636-535640, alors 535975-535986 ne peut pas être facturé <u>pendant la même phase d'investigation diagnostique.</u>
Règle diagnostique 21	Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'en combinaison avec le pseudo-code 535835-535846 of 535850-535861 <u>pendant la même phase d'investigation diagnostique.</u>
Règle diagnostique 22	Si les codes de pseudonomenclature 535835-535846 et 535850-535861 sont tous deux facturés, le code de pseudonomenclature ne peut être facturé <u>pendant la même phase d'investigation diagnostique.</u>
Règle diagnostique 23	Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'en combinaison avec le code de pseudonomenclature 535776-535780 <u>pendant la même phase d'investigation diagnostique et avant ce code de pseudonomenclature 535776-535780</u>
Règle diagnostique 24	Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable <u>pendant la phase d'investigation diagnostique</u> avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464 et 588571-588582 de l'article 33bis
Règle diagnostique 25	Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable <u>pendant la phase d'investigation diagnostique</u> avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse <u>des anomalies génomiques somatiques</u>

Contents

Généralités.....	1
Règles diagnostiques.....	1
Codes de pseudonomenclature pour les tests de NGS ou de RNASeq.....	4
535570-535581: NGS pour une leucémie aiguë myéloblastique au diagnostic	4
535592-535603: NGS pour une leucémie myéloblastique aiguë en cas de rechute endéans un an	6
535614-535625: RNAseq pour une leucémie myéloblastique aiguë.....	8
535636-535640: NGS pour une néoplasie myélodysplasique avec une augmentation des blastes 2 (SMD-IB2).....	10
535651-535662: NGS pour une néoplasie myélodysplasique, à l'exclusion de SMD-IB2	12
535673-535684: NGS pour une myélofibrose primaire (préfibrotique).....	14
535695-535706: NGS pour une néoplasie myélodysplasique/myéloprolifératif	16
535710-535721: NGS pour une leucémie chronique à neutrophiles	18
535732-535743: NGS pour une thrombocytémie essentielle	20
535754-535765: NGS pour une leucémie chronique à éosinophiles	22
535776-535780: NGS pour une mastocytose systémique.....	24
535791-535802: NGS pour une leucémie lymphoïde chronique	26
535813-535824: NGS pour une leucémie myélomonocytaire juvénile	28
535835-535846: NGS pour une leucémie/lymphome lymphoblastique-T (LLA-T/LBL-T)	30

535850-535861: RNAseq pour une leucémie/lymphome lymphoblastique (LLA/LBL)	32
535872-535883: RNAseq pour une néoplasie myéloblastique/lymphoïde avec éosinophilie et fusion de gène de tyrosine kinase	34
535894-535905: NGS pour un lymphome du manteau.....	36
535916-535920: NGS pour une leucémie-T à grands lymphocytes granuleux (T-LGL)	37
535931-535942: NGS pour un lymphome lymphoplasmocytaire/une macroglobulinémie de Waldenström	38
535953-535964: NGS pour un lymphome T-helper folliculaire.....	39
Codes de pseudonomenclature généraux pour les tests moléculaires	40
535975-535986: Dépistage d'anomalies acquises chromosomiques ou génétiques (à l'exception du réarrangement des gènes des immunoglobulines ou des gènes du récepteur des cellules T), au moyen d'une méthode de biologie moléculaire : dans la phase d'investigation diagnostique d'une leucémie myéloblastique aiguë ou d'un syndrome myélodysplasique avec augmentation des blastes (RAEB-2)	40
535990-536001: Dépistage d'anomalies acquises chromosomiques ou génétiques (à l'exclusion de réarrangement des gènes des immunoglobulines ou des gènes du récepteur des cellules T), au moyen d'une méthode de biologie moléculaire : dans la phase d'investigation diagnostique d'une leucémie/lymphome lymphoblastique	41
536012-536023: Dépistage d'une mutation acquise du KIT D816V au moyen d'une méthode de biologie moléculaire en phase d'investigation diagnostique d'une mastocytose systémique.....	42
Tableau indiquant les versions des références NM des biomarqueurs à analyser	43

Codes de pseudonomenclature pour les tests de NGS ou de RNASeq

535570-535581: NGS pour une leucémie aiguë myéloblastique au diagnostic

Remboursement: 600 €

Indication:

- Leucémie aiguë myéloblastique (LAM) (ICC/OMS) : diagnostic hématologique selon les critères ICC/OMS/ELN

Conditions:

- Diagnostic ou cas de récurrence après plus d'un an d'une leucémie myéloblastique aiguë (*NB : utiliser 535592-535603 ou 535614-535625 en cas de récurrence*)
- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique et moléculaire des gènes de fusion sur la moelle osseuse.
- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse ou sur le sang avec une invasion des cellules leucémiques ou sur un échantillon de tissu avec une invasion leucémique

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|---|------------------------------|
| • <i>ASXL1 (exon 13 = dernier exon)</i> | <i>prognostic</i> |
| • <i>BCOR (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>CEBPA (exon 1 = entièrement)</i> | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>DDX41 (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>DNMT3A (exon 8-23)</i> | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>EZH2 (exon 2-20 = entièrement)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>FLT3 (exon 14, exon 15, exon 20-codon 835)</i> | <i>prognostic/thérapie</i> |
| • <i>IDH1 (exon 4-hotspot)</i> | <i>prognostic/thérapie</i> |
| • <i>IDH2 (exon 4-hotspot)</i> | <i>prognostic/thérapie</i> |
| • <i>KIT (exon 8, exon 10, exon 17)</i> | <i>prognostic/thérapie</i> |
| • <i>NPM1 (exon 11-codon 288)</i> | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>RUNX1 (exon 2-9 = entièrement)</i> | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>SF3B1 (exon 14, exon 15)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>SRSF2 (exon 1-codon 95)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>STAG2 (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>TET2 (exon 3, exon 9-11)</i> | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>TP53 (exon 2-11)</i> | <i>prognostic/thérapie</i> |
| • <i>U2AF1 (exon 2-codon 34, exon 6-codon 157)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>WT1 (exon 7, exon 9)</i> | <i>prognostic</i> |
| • <i>ZRSR2 (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing)</i> | <i>diagnostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- 594834 – 594845: Dépistage des mutations FLT3-TKD en cas de leucémie myéloblastique aiguë
- 594856 – 594860: Dépistage des mutations FLT3-ITD en cas de leucémie myéloblastique aiguë
- XXXXXX-XXXXXX: Dépistage d'une mutation R132 du gène IDH1 en cas de leucémie myéloblastique aiguë

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.

535592-535603: NGS pour une leucémie myéloblastique aiguë en cas de rechute endéans un an

Remboursement: 600 €

Indication:

- Leucémie myéloblastique aiguë (LAM) (ICC/OMS) : diagnostic hématologique selon les critères ICC/OMS/ELN

Conditions:

- NGS en cas de récurrence endéans un an
- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse ou sur le sang avec une invasion des cellules leucémiques ou sur un échantillon de tissu avec une invasion leucémique
- Un test NGS endéans un an est permis après un avis favorable d'une COM (consultation oncologique multidisciplinaire). Une vérification à posteriori du dossier est possible.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|---|-----------------------------|
| • <i>ASXL1</i> (exon 13 = dernier exon) | <i>pronostic</i> |
| • <i>BCOR</i> (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>CEBPA</i> (exon 1 = entièrement) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>DDX41</i> (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>DNMT3A</i> (exon 8-23) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>EZH2</i> (exon 2-20 = entièrement) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>FLT3</i> (exon 14, exon 15, exon 20-codon 835) | <i>pronostic/thérapie</i> |
| • <i>IDH1</i> (exon 4-hotspot) | <i>pronostic/thérapie</i> |
| • <i>IDH2</i> (exon 4-hotspot) | <i>pronostic/thérapie</i> |
| • <i>KIT</i> (exon 8, exon 10, exon 17) | <i>pronostic/thérapie</i> |
| • <i>NPM1</i> (exon 11-codon 288) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>RUNX1</i> (exon 2-9 = entièrement) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>SF3B1</i> (exon 14, exon 15) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>SRSF2</i> (exon 1-codon 95) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>STAG2</i> (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>TET2</i> (exon 3, exon 9-11) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>TP53</i> (exon 2-11) | <i>pronostic/thérapie</i> |
| • <i>U2AF1</i> (exon 2-codon 34, exon 6-codon 157) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>WT1</i> (exon 7, exon 9) | <i>pronostic</i> |
| • <i>ZRSR2</i> (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing) | <i>diagnostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- 595033 – 595044: Dépistage des mutations FLT3-TKD en cas de leucémie myéloblastique aiguë en rechute ou réfractaire
- 595055 – 595066: Dépistage des mutations FLT3-ITD en cas de leucémie myéloblastique aiguë en rechute ou réfractaire
- XXXXXX-XXXXXX: Dépistage d'une mutation R132 du gène IDH1 en cas de leucémie myéloblastique aiguë

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535614-535625: RNAseq pour une leucémie myéloblastique aiguë

Remboursement: 600 €

Indication:

- Leucémie myéloblastique aiguë (LAM) (ICC/OMS) : diagnostic hématologique selon les critères ICC/OMS/ELN

Conditions:

- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique
- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse ou sur le sang contenant des cellules leucémiques.
- Comme technique alternative, le « optical genome mapping » (OGM) peut être utilisée pour l'analyse ciblée des biomarqueurs ci-dessous et facturée sous ce code de pseudonomenclature à condition que l'institution soit accréditée pour l'OGM. Dans ce cas, le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse des anomalies génomiques somatiques pendant la phase d'investigation diagnostique.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|------------------------------|--------------------------------------|
| • <i>BCR::ABL1</i> | <i>diagnostic/pronostic/thérapie</i> |
| • <i>CBFB::MYH11</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>KAT6A::CREBBP</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>KMT2A réarrangement</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>MECOM réarrangement</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>DEK::NUP214</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>PML::RARA</i> | <i>diagnostic/thérapie</i> |
| • <i>NUP98 réarrangement</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>RUNX1::RUNX1T1</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |

Fusions/réarrangements rares: voir International Consensus Classification (ICC)³

Fusions/réarrangements pour des cas pédiatriques: voir OMS pediatric tumors

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- 594635 – 594646 : Dépistage de la translocation de t(15 ;17) du gène PML-RARa en cas de leucémie promyélocytaire aiguë

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.

535636-535640: NGS pour une néoplasie myélodysplasique avec une augmentation des blastes 2 (SMD-IB2)

Remboursement: 600 €

Indication:

- MDS/AML (ICC) - néoplasie myélodysplasique avec une augmentation des blastes 2 (MDS-IB2) (OMS) : diagnostic hématologique selon les critères ICC/OMS/ELN

Conditions:

- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique et moléculaire des gènes de fusion sur la moelle osseuse.
- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse ou sur le sang envahis par des cellules leucémiques.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|---|------------------------------|
| • <i>ASXL1</i> (exon 13 = dernier exon) | <i>prognostic</i> |
| • <i>BCOR</i> (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>CEBPA</i> (exon 1 = entièrement) | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>DDX41</i> (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>DNMT3A</i> (exon 8-23) | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>EZH2</i> (exon 2-20 = entièrement) | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>FLT3</i> (exon 14, exon 15, exon 20-codon 835) | <i>prognostic/thérapie</i> |
| • <i>IDH1</i> (exon 4-hotspot) | <i>prognostic/thérapie</i> |
| • <i>IDH2</i> (exon 4-hotspot) | <i>prognostic/thérapie</i> |
| • <i>KIT</i> (exon 8, exon 10, exon 17) | <i>prognostic/thérapie</i> |
| • <i>NPM1</i> (exon 11-codon 288) | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>RUNX1</i> (exon 2-9 = entièrement) | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>SF3B1</i> (exon 14, exon 15) | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>SRSF2</i> (exon 1-codon 95) | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>STAG2</i> (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>TET2</i> (exon 3, exon 9-11) | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>TP53</i> (exon 2-11) | <i>prognostic/thérapie</i> |
| • <i>U2AF1</i> (exon 2-codon 34, exon 6-codon 157) | <i>diagnostic/prognostic</i> |
| • <i>WT1</i> (exon 7, exon 9) | <i>prognostic</i> |
| • <i>ZRSR2</i> (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing) | <i>diagnostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.

535651-535662: NGS pour une néoplasie myélodysplasique, à l'exclusion de SMD-IB2

Remboursement: 600 €

Indication:

- Syndrome myélodysplasique (SMD) (ICC) - Néoplasme myélodysplasique (SMD), à l'exclusion du SMD-IB2 (OMS) : diagnostic hématologique selon les critères ICC/OMS ou cytopénie persistante inexpliquée (4 mois) sans causes secondaires avec forte suspicion de SMD

Conditions:

- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique sur la moelle osseuse.
- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|---|-----------------------------|
| • <i>ASXL1 (exon 13 = dernier exon)</i> | <i>pronostic</i> |
| • <i>BCOR (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>DNMT3A (exon 8-23)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>EZH2 (exon 2-20 = entièrement)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>RUNX1 (exon 2-9 = entièrement)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>SF3B1 (exon 14, exon 15)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>SRSF2 (exon 1-codon 95)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>STAG2 (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>TET2 (exon 3, exon 9-11)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>TP53 (exon 2-11)</i> | <i>pronostic/thérapie</i> |
| • <i>U2AF1 (exon 2-codon 34, exon 6-codon 157)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>ZRSR2 (Tous les exons codants et les régions de sites de splicing)</i> | <i>diagnostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonymenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**

- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.

535673-535684: NGS pour une myélofibrose primaire (préfibrotique)

Remboursement: 600 €

Indication:

- Néoplasie myéloproliférative – myélofibrose primitive (préfibrotique) (PMF) (ICC/OMS) : diagnostic hématologique selon les critères ICC/OMS

Conditions:

- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique sur la moelle osseuse (si ponction blanche: sur le sang).
- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse (si ponction blanche: sur le sang).
- Pour les patients de plus de 70 ans, une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|--|--------------------------------------|
| • <i>ASXL1 (exon 13 = dernier exon)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>CALR (exon 9)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>EZH2 (exon 2-20 = entièrement)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>IDH1 (exon 4-hotspot)</i> | <i>diagnostic/pronostic/thérapie</i> |
| • <i>IDH2 (exon 4-hotspot)</i> | <i>diagnostic/pronostic/thérapie</i> |
| • <i>JAK2 (exon 12-F537_I546, exon 14-codon 617)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>MPL (exon 10)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>SF3B1 (exon 14, exon 15)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>SRSF2 (exon 1-codon 95)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>TET2 (exon 3, exon 9-11)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>TP53 (exon 2-11)</i> | <i>pronostic</i> |
| • <i>U2AF1 (exon 2-codon 34, exon 6-codon 157)</i> | <i>pronostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonymie ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**

- *Règle diagnostique 24* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464 et 588571-588582 de l'article 33bis
- *Règle diagnostique 15* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020 et 594090-594101 de l'article 33ter
- *Règle diagnostique 16* : Si ce code de pseudonomenclature est facturé, alors la prestation 594053-594064 de l'article 33ter ne peut être facturé qu'une fois **pendant la phase d'investigation diagnostique**.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535695-535706: NGS pour une néoplasie myélodysplasique/myéloprolifératif

Remboursement: 600 €

Indication:

- Néoplasies myélodysplasiques/myéloprolifératives (MDS/MPN) (ICC/OMS) : diagnostic hématologique selon les critères ICC/OMS

Conditions:

- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse.
- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique sur la moelle osseuse.
- Pour les patients de plus de 70 ans, une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|--|-----------------------------|
| • <i>ASXL1</i> (exon 13 = dernier exon) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>CALR</i> (exon 9) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>CSF3R</i>
(exon 14-codons 615/618, exon 17-codons 768/776/779/798/810/818) | <i>diagnostic/thérapie</i> |
| • <i>JAK2</i> (exon 14-codon 617) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>MPL</i> (exon 10) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>NRAS</i> (exon 2 (codons 12, 13), exon 3 (codon 61)) | <i>pronostic</i> |
| • <i>RUNX1</i> (exon 2-9 = entièrement) | <i>pronostic</i> |
| • <i>SETBP1</i> (exon 4-hotspot) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>SF3B1</i> (exon 14, exon 15) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>SRSF2</i> (exon 1-codon 95) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>TET2</i> (exon 3, exon 9-11) | <i>diagnostic/pronostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**

- *Règle diagnostique 24* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464 et 588571-588582 de l'article 33bis
- *Règle diagnostique 15* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020 et 594090-594101 de l'article 33ter
- *Règle diagnostique 16* : Si ce code de pseudonomenclature est facturé, alors la prestation 594053-594064 de l'article 33ter ne peut être facturé qu'une fois **pendant la phase d'investigation diagnostique**.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535710-535721: NGS pour une leucémie chronique à neutrophiles

Remboursement: 600 €

Indication:

- Néoplasie myéloproliférative (NMP) - Leucémie neutrophilique chronique (LNC) (ICC/OMS) : diagnostic hématologique selon les critères ICC/OMS

Conditions:

- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique sur la moelle osseuse.
- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse.
- Pour les patients de plus de 70 ans, une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|--|-----------------------------|
| • <i>ASXL1</i> (exon 13 = dernier exon) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>CALR</i> (exon 9) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>CSF3R</i>
(exon 14-codons 615/618, exon 17-codons 768/776/779/798/810/818) | <i>diagnostic/thérapie</i> |
| • <i>JAK2</i> (exon 14-codon 617) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>MPL</i> (exon 10) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>NRAS</i> (exon 2 (codons 12, 13), exon 3 (codon 61)) | <i>pronostic</i> |
| • <i>RUNX1</i> (exon 2-9 = entièrement) | <i>pronostic</i> |
| • <i>SETBP1</i> (exon 4-hotspot) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>SF3B1</i> (exon 14, exon 15) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>SRSF2</i> (exon 1-codon 95) | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>TET2</i> (exon 3, exon 9-11) | <i>diagnostic/pronostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**

- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 15* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020 et 594090-594101 de l'article 33ter
- *Règle diagnostique 16* : Si ce code de pseudonomenclature est facturé, alors la prestation 594053-594064 de l'article 33ter ne peut être facturé qu'une fois **pendant la phase d'investigation diagnostique**.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535732-535743: NGS pour une thrombocytémie essentielle

Remboursement: 600 €

Indication:

- Néoplasie myéloproliférative – thrombocytose essentielle (TE) (ICC/OMS) : diagnostic hématologique selon les critères ICC/OMS

Conditions:

- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse.
- Une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|--|--------------------------------------|
| • <i>ASXL1 (exon 13 = dernier exon)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>CALR (exon 9)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>EZH2 (exon 2-20 = entièrement)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>IDH1 (exon 4-hotspot)</i> | <i>diagnostic/pronostic/thérapie</i> |
| • <i>IDH2 (exon 4-hotspot)</i> | <i>diagnostic/pronostic/thérapie</i> |
| • <i>JAK2 (exon 12-F537_I546, exon 14-codon 617)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>MPL (exon 10)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>SF3B1 (exon 14, exon 15)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>SRSF2 (exon 1-codon 95)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>TET2 (exon 3, exon 9-11)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>TP53 (exon 2-11)</i> | <i>pronostic</i> |
| • <i>U2AF1 (exon 2-codon 34, exon 6-codon 157)</i> | <i>pronostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**

- *Règle diagnostique 24* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464 et 588571-588582 de l'article 33bis
- *Règle diagnostique 15* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020 et 594090-594101 de l'article 33ter
- *Règle diagnostique 16* : Si ce code de pseudonomenclature est facturé, alors la prestation 594053-594064 de l'article 33ter ne peut être facturé qu'une fois **pendant la phase d'investigation diagnostique**.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535754-535765: NGS pour une leucémie chronique à éosinophiles

Remboursement: 600 €

Indication:

- Néoplasie myéloproliférative(NMP) - Leucémie chronique à éosinophiles (CEL) (OMS) / CEL-NOS (ICC) : forte suspicion selon les critères ICC/OMS

Conditions:

- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse.
- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique sur la moelle osseuse.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|---|-------------------|
| • <i>ASXL1 (exon 13 = dernier exon)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>CBL (exon 8, exon 9)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>DNMT3A (exon 8-23)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>EZH2 (exon 2-20 = entièrement)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>JAK2 (exon 12-14)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>KIT (D816V)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>NOTCH1 (exon 26-27, exon 34)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>SETBP1 (exon 4-hotspot)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>SRSF2 (exon 1-codon 95)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>STAT5B(exon 16-17)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>TET2 (exon 3, exon 9-11)</i> | <i>diagnostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonymie ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonymie n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.

- *Règle diagnostique 15* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020 et 594090-594101 de l'article 33ter
- *Règle diagnostique 16* : Si ce code de pseudonomenclature est facturé, alors la prestation 594053-594064 de l'article 33ter ne peut être facturé qu'une fois **pendant la phase d'investigation diagnostique**.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535776-535780: NGS pour une mastocytose systémique

Remboursement: 600 €

Indication:

- Mastocytose systémique (MS) (ICC/OMS) : MS avancée (*KIT D816V* positif) ou forte suspicion de MS (*KIT D816V* négatif) selon les critères ICC/OMS.

Conditions:

- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse.
- En cas d'éosinophilie, le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique sur la moelle osseuse.
- Une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|---|-------------------|
| • <i>ASXL1</i> (exon 13 = dernier exon) | <i>pronostic</i> |
| • <i>CBL</i> (exon 8, exon 9) | <i>pronostic</i> |
| • <i>EZH2</i> (exon 2-20 = entièrement) | <i>pronostic</i> |
| • <i>KIT</i> (exon 2, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 17) | <i>diagnostic</i> |
| • <i>KRAS</i> (exon 2 (codons 12, 13), exon 3 (codon 61)) | <i>pronostic</i> |
| • <i>NRAS</i> (exon 2 (codons 12, 13), exon 3 (codon 61)) | <i>pronostic</i> |
| • <i>RUNX1</i> (exon 2-9 = entièrement) | <i>pronostic</i> |
| • <i>SRSF2</i> (exon 1-codon 95) | <i>pronostic</i> |
| • <i>TET2</i> (exon 3, exon 9-11) | <i>pronostic</i> |

+ gènes décrits dans la néoplasie associée en cas de SM associée à une néoplasie hématologique.

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**

- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535791-535802: NGS pour une leucémie lymphoïde chronique

Remboursement: 600 €

Indication:

- Leucémie lymphoïde chronique (LLC) (ICC/OMS) : diagnostic selon les lignes directrices de l'iwCLL

Conditions:

- Le test NGS doit être réalisé en cas de nécessité de traitement en combinaison avec un examen cytogénétique (moléculaire).
- Le test NGS doit être effectué sur le sang, le ganglion lymphatique ou la moelle osseuse envahis par des cellules leucémiques.
- Pour les patients de plus de 70 ans, une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- *BTK (exon 15)** *thérapie*
- *PLCG2 (exon 19, 20, 24)** *thérapie*
- *TP53 (exon 2-11)* *pronostic/thérapie*

** en cas de progression après un traitement par un inhibiteur de BTK*

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- 594591 – 594602 : Dépistage de la mutation TP53 en cas de leucémie lymphatique chronique avec nécessité de traitement

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonymie ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonymie n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.

- *Règle diagnostique 15* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020 et 594090-594101 de l'article 33ter
- *Règle diagnostique 16* : Si ce code de pseudonomenclature est facturé, alors la prestation 594053-594064 de l'article 33ter ne peut être facturé qu'une fois **pendant la phase d'investigation diagnostique**.

535813-535824: NGS pour une leucémie myéломocyttaire juvénile

Remboursement: 600 €

Indication:

- Leucémie myéломocyttaire juvénile (LJMM) (ICC/OMS) : diagnostic hématologique selon les critères ICC/OMS.

Conditions:

- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse.
- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique sur la moelle osseuse.
- Une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|---|-----------------------------|
| • <i>CBL (exon 8, exon 9)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>KRAS (exon 2 (codons 12, 13), exon 3 (codon 61))</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>NF1 (exon 1-58 = entièrement)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>NRAS (exon 2 (codons 12, 13), exon 3 (codon 61))</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |
| • <i>PTPN11 (exon 3, exon 13)</i> | <i>diagnostic/pronostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 15* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020 et 594090-594101 de l'article 33ter

- *Règle diagnostique 16* : Si ce code de pseudonomenclature est facturé, alors la prestation 594053-594064 de l'article 33ter ne peut être facturé qu'une fois **pendant la phase d'investigation diagnostique**.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535835-535846: NGS pour une leucémie/lymphome lymphoblastique-T (LLA-T/LBL-T)

Remboursement: 600 €

Indication:

- Leucémie/lymphome lymphoblastique-T (LLA-T/LBL-T) (ICC/OMS) : diagnostic de la LLA-T/LBL-T (morphologie et cytométrie en flux).

Conditions:

- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse ou sur le sang avec une invasion des cellules leucémiques ou une biopsie en cas de lymphome lymphoblastique (localisé).
- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique.
- Une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- *FBXW7* (exon 9-10, exon 12) pronostic
- *NOTCH1* (exon 26-27, exon 34) pronostic

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 15* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020 et 594090-594101 de l'article 33ter

- *Règle diagnostique 16* : Si ce code de pseudonomenclature est facturé, alors la prestation 594053-594064 de l'article 33ter ne peut être facturé qu'une fois **pendant la phase d'investigation diagnostique.**

535850-535861: RNAseq pour une leucémie/lymphome lymphoblastique (LLA/LBL)

Remboursement: 600 €

Indication:

- Leucémie/lymphome lymphoblastique (ALL/LBL) (ICC/OMS) : diagnostic de la ALL/LBL (morphologie et flow cytométrie).

Conditions:

- Le test NGS doit être effectué sur la moelle osseuse ou sur le sang avec une invasion des cellules leucémiques ou une biopsie en cas de lymphome lymphoblastique (localisé).
- Le test NGS doit être réalisé en combinaison avec un examen cytogénétique.
- Une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire.
- Comme technique alternative, le « optical genome mapping » (OGM) peut être utilisée pour l'analyse ciblée des biomarqueurs ci-dessous et facturée sous ce code de pseudonomenclature à condition que l'institution soit accréditée pour l'OGM. Dans ce cas, le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse des anomalies génomiques somatiques pendant la phase d'investigation diagnostique.

Biomarqueurs minimaux à tester :

- *ABL1, ABL2, BCR, CSF1R, ETV6, KMT2A, PDGFRB, TCF3, RUNX1*
diagnostic/pronostic/thérapie

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- 594532 – 594543: “Dépistage du gène BCR/ABL1 (chromosome de Philadelphie) en cas de leucémie lymphatique aiguë”

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois par période de 12 mois

- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonymisation n'est pas cumulable, pendant la phase d'investigation diagnostique, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonymisation n'est pas cumulable, pendant la phase d'investigation diagnostique, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.

535872-535883: RNAseq pour une néoplasie myéloblastique/lymphoïde avec éosinophilie et fusion de gène de tyrosine kinase

Remboursement: 600 €

Indication:

- Néoplasie myéloblastique/lymphoïde avec éosinophilie et fusion de gène tyrosine kinase (M/L-eos) (ICC/OMS) : forte suspicion selon les critères ICC/OMS (hyperéosinophilie ET suspicion de LMA ou de NMP ou de SMD/NMP ou de LLA/LBL)

Conditions:

- Le RNAseq doit être effectué en combinaison avec un examen cytogénétique.
- Pour les patients de plus de 70 ans, une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire

Biomarqueurs minimaux à tester :

- *ETV6::ABL1, FGFR1, FLT3, JAK2, PDGFRA, PDGFRB* diagnostic/pronostic/thérapie

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- 594694 – 594705: “ Dépistage du réaménagement PDGFRA en cas de néoplasmes myéloïdes / lymphatiques avec éosinophilie ”
- 594716 – 594720: “ Dépistage des réaménagements PDGFRB en cas de néoplasmes myéloïdes / lymphatiques avec éosinophilie ”

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu’une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l’article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n’est pas cumulable, **pendant la phase d’investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l’article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n’est pas cumulable, **pendant la phase d’investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l’article 33ter.

- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535894-535905: NGS pour un lymphome du manteau

Remboursement: 600 €

Indication:

- lymphome du manteau (ICC/WHO): diagnostic pour un lymphome du manteau (basé sur morphologie et immunophénotypage)

Conditions:

- Pour les patients de plus de 70 ans, une consultation oncologique multidisciplinaire avec un avis favorable est obligatoire

Biomarqueurs minimaux à tester :

- *TP53 (exon 2-11)* *pronostic*

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535916-535920: NGS pour une leucémie-T à grands lymphocytes granuleux (T-LGL)

Remboursement: 600 €

Indication:

- Leucémie T-LGL (ICC/OMS) : suspicion de « leucémie T-LGL » (sur la base de la morphologie et de l'immunophénotypage)

Conditions:

- En cas d'un diagnostic non conclusif basé sur morphologie et immunophénotypage

Biomarqueurs minimaux à tester :

- *STAT3 (exon 21)* *diagnostic*
- *STAT5B (exon 16-17)* *diagnostic*

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535931-535942: NGS pour un lymphome lymphoplasmocytaire/une macroglobulinémie de Waldenström

Remboursement: 600 €

Indication:

- Lymphome lymphoplasmocytaire/macroglobulinémie de Waldenström (LLP/WM) (ICC/OMS) : suspicion de LPL/WM

Conditions:

- Pas d'application

Biomarqueurs minimaux à tester :

- *MYD88 (codon 265)* *diagnostic/pronostic*
- *CXCR4 (exon 2)* *pronostic/thérapie*

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

535953-535964: NGS pour un lymphome T-helper folliculaire

Remboursement: 600 €

Indication:

- Lymphome T-helper folliculaire (lymphome TFH) (ICC/OMS) : suspicion de lymphome TFH (sur la base de la morphologie et immunophénotypage)

Conditions:

Pas d'application

Biomarqueurs minimaux à tester :

- | | |
|-----------------------------------|-------------------|
| • <i>DNMT3A (exon 8-23)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>IDH2 (exon 4-hotspot)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>RHOA (exon 2)</i> | <i>diagnostic</i> |
| • <i>TET2 (exon 3, exon 9-11)</i> | <i>diagnostic</i> |

Enregistrement obligatoire dans PITTER :

- Pas d'application

Règles de cumul:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 12* : Aucune prestation de l'article 33, 33bis ou 33ter ne peut être facturée en sus **pour le test effectué pour les biomarqueurs inclus dans le panel NGS effectivement utilisé, si ce panel est plus étendu que le panel minimum requis.**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 14* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 594016-594020, 594053-594064 et 594090-594101 de l'article 33ter.
- *Règle diagnostique 25* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable **pendant la phase d'investigation diagnostique** avec les prestations 565154-565165, 565515-565526, 565530-565541 ou 565552-565563 de l'article 33 pour l'analyse **des anomalies génomiques somatiques**

Codes de pseudonomenclature généraux pour les tests moléculaires

535975-535986: Dépistage d'anomalies acquises chromosomiques ou génétiques (à l'exception du réarrangement des gènes des l'immunoglobulines ou des gènes du récepteur des cellules T), au moyen d'une méthode de biologie moléculaire : dans la phase d'investigation diagnostique d'une leucémie myéloblastique aiguë ou d'un syndrome myélodysplasique avec augmentation des blastes (RAEB-2)

Remboursement: 151,05 €

Conditions:

- *Règle diagnostique 17* : Le code de pseudonomenclature peut être attesté au maximum quatre fois **par période de 12 mois**.
- *Règle diagnostique 18* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'en combinaison avec le pseudo-code 535570-535581 ou 535636-535640 **pour des tests additionnelles pendant la même phase d'investigation diagnostique**.
- *Règle diagnostique 19* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable avec les codes de pseudonomenclature 535592-535603 ou 535614-535625 **pendant la même phase d'investigation diagnostique**
- *Règle diagnostique 20* : Si le pseudo-code 535614-535625 est facturé en combinaison avec 535570-535581 ou 535636-535640, alors 535975-535986 ne peut pas être facturé **pendant la même phase d'investigation diagnostique**.

(NB: Ce code de pseudonomenclature est similaire à la prestation 587893-587904 de l'article 33bis, qui peut normalement être facturée huit fois. Dans le cadre de cette convention, il n'est pas permis de cumuler avec cette prestation 587893-587904, mais ce code de pseudonomenclature permet d'attester de cet acte dans une mesure limitée)

535990-536001: Dépistage d'anomalies acquises chromosomiques ou génétiques (à l'exclusion de réarrangement des gènes des immunoglobulines ou des gènes du récepteur des cellules T), au moyen d'une méthode de biologie moléculaire : dans la phase d'investigation diagnostique d'une leucémie/lymphome lymphoblastique

Remboursement: 151,05 €

Conditions:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 21* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'en combinaison avec le pseudo-code 535835-535846 of 535850-535861 **pendant la même phase d'investigation diagnostique.**
- *Règle diagnostique 22* : Si les codes de pseudonomenclature 535835-535846 et 535850-535861 sont tous deux facturés, le code de pseudonomenclature ne peut pas être facturé **pendant la même phase d'investigation diagnostique.**

(NB: Ce code de pseudonomenclature est similaire à la prestation 588431-588442 de l'article 33bis, qui peut normalement être facturée cinq fois. Dans le cadre de cette prestation, il n'est pas permis de cumuler avec cette prestation 588431-588442, mais ce code de pseudonomenclature permet d'attester de cet acte dans une mesure limitée)

536012-536023: Dépistage d'une mutation acquise du KIT D816V au moyen d'une méthode de biologie moléculaire en phase d'investigation diagnostique d'une mastocytose systémique

Remboursement: 176,22 €

Conditions:

- *Règle diagnostique 11* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'une seule fois **par période de 12 mois**
- *Règle diagnostique 13* : Le code de pseudonomenclature n'est pas cumulable, **pendant la phase d'investigation diagnostique**, avec les prestations 587893-587904, 588431-588442, 588453-588464, 588512-588523 et 588571-588582 de l'article 33bis.
- *Règle diagnostique 23* : Le code de pseudonomenclature ne peut être facturé qu'en combinaison avec le pseudo-code 535776-535780 **pendant la même phase d'investigation diagnostique** et **avant le code de pseudonomenclature 535776-535780**

(NB: Ce code de pseudonomenclature remplace la prestation 588512-588523 de l'article 33bis, qui peut normalement être facturée deux fois. Dans le cadre de cette convention, il n'est pas permis de cumuler avec cette prestation 588512-588523, mais ce code de pseudonomenclature permet de rechercher la mutation D816V du gène KIT pour déterminer s'il s'agit d'une mastocytose systémique avancée)

Tableau indiquant les versions des références NM des biomarqueurs à analyser

Tableau indiquant, à titre informatif, les versions des références NM sur lesquelles ont été définies les régions des gènes à analyser (une autre version peut être utilisée dans le rapport NGS).

Genes	Transcript ID (NM)
<i>ASXL1</i>	NM_015338.5
<i>BCOR</i>	NM_001123385.2
<i>BTK</i>	NM_000061.2
<i>CALR</i>	NM_004343.3
<i>CBL</i>	NM_005188.3
<i>CEBPA</i>	NM_004364.3
<i>CSF3R</i>	NM_156039.3
<i>CXCR4</i>	NM_003467.2
<i>DDX41</i>	NM_016222.4
<i>DNMT3A</i>	NM_022552.5
<i>EZH2</i>	NM_004456.4
<i>FBXW7</i>	NM_001349798.2
<i>FLT3</i>	NM_004119.2
<i>IDH1</i>	NM_005896.3
<i>IDH2</i>	NM_002168.2
<i>JAK2</i>	NM_004972.3
<i>KIT</i>	NM_000222.2
<i>KRAS</i>	NM_004985.4
<i>MPL</i>	NM_005373.2
<i>MYD88</i>	NM_002468.5
<i>NF1</i>	NM_001042492.2
<i>NOTCH1</i>	NM_017617.5
<i>NPM1</i>	NM_002520.6
<i>NRAS</i>	NM_002524.4
<i>PLCG2</i>	NM_002661.5
<i>PTPN11</i>	NM_002834.4
<i>RHOA</i>	NM_001664.4
<i>RUNX1</i>	NM_001754.4
<i>SETBP1</i>	NM_015559.3
<i>SF3B1</i>	NM_012433.3
<i>SRSF2</i>	NM_001195427.2
<i>STAG2</i>	NM_001042749.2
<i>STAT3</i>	NM_139276.2
<i>STAT5B</i>	NM_012448.3
<i>TET2</i>	NM_001127208.2
<i>TP53</i>	NM_000546.5

<i>U2AF1</i>	NM_006758.2
<i>WT1</i>	NM_024426.5
<i>ZRSR2</i>	NM_005089.3