

INVITATION

MYELOGRAMMES : pathologies rares et suivis de traitement d'hémopathie maligne

Journée organisée
à l'intention des biologistes



Vendredi 05/06/2026
À la faculté de Pharmacie
(Nantes), rue Bias



Par les biologistes/cytologiste du laboratoire d'hématologie du CHU de Nantes (Dr. Debord, Pr. Eveillard, Dr. Le Bris, Dr. Bauvais, Dr. Mayeur-Rousse, Dr. Wuillème)

Objectif : lecture et interprétation des myélogrammes de patients au diagnostic de pathologies rares et de patients traités pour hémopathies malignes.

Méthode pédagogique et évaluation : QCM avec vote interactif

PROGRAMME

9h00	Accueil des participants
9h30-13h00	Myélogrammes au diagnostic de maladies rares : présentation et application au microscope (maladie de surcharge, SAM, Leishmaniose, HPN/aplasie, toxicité médicamenteuse, nécrose)
13h00- 14h30	Déjeuner
14h30-17h00	Myélogrammes de suivi : recommandations et application au microscope
14h30-15h00	Point de vue du clinicien, Dr Pierre Peterlin
15h00-15h45	Point de vue du Cytologiste (Moelles diluées, moelle aplasie, moelles +/- hématogonies)
15h45-16h00	Point de vue du cytométriste
16h00-16h30	Point de vue du moléculiste
16h30-17h00	Evaluation

Journée Nantaise d'Hématologie Biologique

Bulletin d'inscription

Contact e-mail administratif : Anais.MERLET@chu-nantes.fr / soraya.wuilleme@chu-nantes.fr / camille.debord@chu-nantes.fr

ADHBN - Laboratoire d'Hématologie - CHU Nantes - Hôtel Dieu - 44093 NANTES

Nom, Prénom : e-mail :

Nom, Prénom : e-mail :

LABM/ Adresse :

Tél :

Frais d'inscription + repas : 300 €/personne avant le 20 mai 2026

Règlement via HelloAsso: ((QRCode) : oui/non

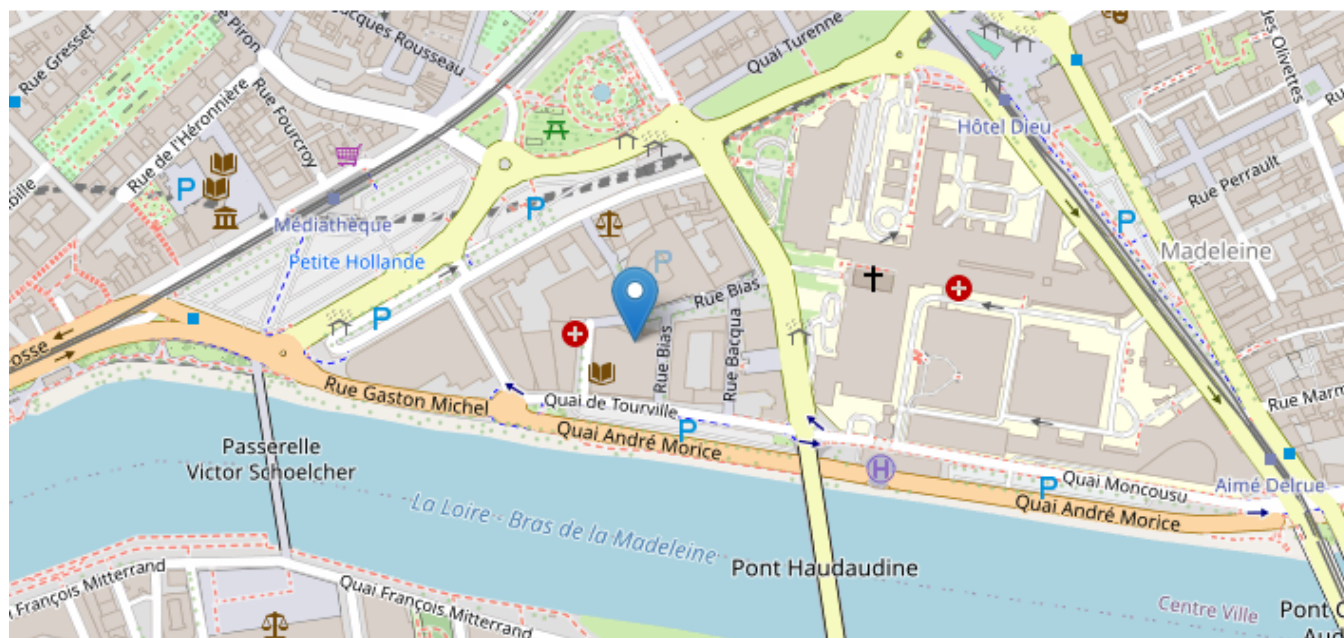


Règlement par virement à l'ADHBN: oui / non

Coordonnées bancaires:

Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque 10278	Guichet 36184	N° compte 00010670402	Clé 75	Devise EUR	Domiciliation CCM NANTES CATHEDRALE
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)			BIC (Bank Identifier Code)		
FR76	1027	8361 8400 0106 7040 275	CMCIFR2A		
Domiciliation CCM NANTES CATHEDRALE 3 PLACE SAINT PIERRE 44000 NANTES ☎ 33251886774			Titulaire du compte (Account Owner) ASSOC POUR LE DEVELOPPEMENT HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE NANTAISE PLATEAU TECHNIQUE CHU HOTEL DIEU 44093 NANTES CEDEX 1		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.			PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

Journée Nantaise d'Hématologie Biologique



Lieu

Faculté de Pharmacie – Nantes Université
Adresse : 9 Rue Bias, 44035 Nantes, France