

CR Réunion de restitution de l'EEQ test 2025 + prospective EEQ officiel 2026

11/02/2026

Membres présents : Antoine Ittel, Isabelle Luquet, Lucille Couronné, Baptiste Gaillard, Faten Hsoumi

- **Retour sur la réunion de BG et FH avec le COPIL ACLF** : Validation de l'EEQ test et ok pour un premier EEQ OGM HK en Juin

- **Retour sur l'EEQ test** :

- Cas clinique choisi : LAL B hyperploïde avec 2 évènements secondaires (del9p et del12p)
- 1 seul centre a eu des soucis avec le téléchargement du fichier molecules depuis le site ACLF
> Pour l'EEQ officiel on propose comme solution de back-up une mise à disposition du fichier molecules sur le cloud du CHU de REIMS (ça a été testé et ça a bien marché) + APHP HCPAnywhere

- **EEQ OGM HK Juin 2026** :

- **Pathologie** :
 - On va rester sur les LA/SMD.
 - Myélome en 2^{ème} temps vu que beaucoup de centres manquent d'expérience avec cette pathologie.
 - Choix du cas sera fait par les experts (avec les superviseurs)
- **Les experts** :
 - Nombre d'expert > dépend du nombre de centres (2 Experts et 2 superviseurs ?)
> Un sondage à travers le FROGG sera fait le plutôt possible pour avoir une estimation du nombre des centres participants. Si plus que 20 centres > recruter un expert en plus
 - Expérience minimum de 3 ans en cytogénétique conventionnelle
 - Information à donner pour les experts :
 - temps de préparation de l'EEQ (choix du cas + test + rédaction) : ½ journée
 - temps de correction des centres (en partant sur environ 20 centres, 10 chacun) : 2 jours environ
 - synthèse experts superviseurs une demi-journée au moins en septembre
 - rédaction du CR de synthèse par les deux experts : 2-3 heures
- **Fichier à envoyer** :
 - Mettre à disposition le molecules file
 - Autres fichiers RVA/DN/GA disponibles en back-up si jamais un centre a un problème d'import ou de lancement du pipeline dans Access (disponibles auprès des superviseurs)
 - mettre à jour le guide d'importation du fichier molecules avec les dernières versions d'Access
 - On laissera aux centres participants le choix du pipeline à utiliser vu qu'en pratique il y a des centres qui sont déjà passés sur Guided assembly
- **Grille de notation** :
 - Partie interprétation qualité : notation 1 point au lieu de 3 (Qualité des données optimale, suboptimale ou rendant les données non interprétables)
> ça nous permettra d'avoir un recul aussi sur les pratiques de chaque laboratoire

- > 1 point en plus pour la partie descriptive (ISCN) et 1 point dans la partie interprétation
- Génome de référence à retenir = au minimum GRCh37, GRCh38 ou hg19
- Les positions génomiques : il faut les rendre dans la formule ISCN mais pas notées
- VAF : non pour les aneuploïdies selon l'ISCN. Pour les autres anomalies, on peut la signaler, mais selon le type d'anomalie, sa pertinence n'est pas toujours évidente (ok pour les délétions, mais moins intéressantes dans les gain/amplification ou autres anomalies complexes) => pas de note sur cette information
- Choix du BED files : au minimum celui en vigueur fourni par le FrOGG
- Classification Tier ½ : non pour tout le monde. Prendre en compte que les anomalies clairement reconnues et en rapport avec la pathologie pour le diagnostic/pronostic/thérapeutique. A décider par les experts + pondération par les superviseurs si nécessaire
- Bonus/malus : Modulation en fonction des réponses des centres. Remarque Isabelle : après correction individuelle par les 2 experts de 5 centres chacun, on peut revoir la grille de notation en fonction des réponses (attention à prévoir en amont)
- Répartition des notes qui a été retenue :

• Partie Interprétation des données Qualité	1
• Partie Détection des anomalies	7
• anomalie primaire 5 points	
• anomalies secondaires 2 points	
• autres anomalies non prises en comptes	
: bonus/malus ?	
• Partie Descriptive	5
• Consignes de nomenclature respectées (ISCN 2024) 4 points	
• Référence génome 1 point	
• Partie Interprétation (conclusion claire, diagnostic, pronostic, gènes impliqués)	7

- Proposition d'un planning en vue de l'organisation de l'EEQ OGMHK 2026
 - Mars/avril = mail pour évaluer le nombre de centres participants + demande d'experts + demande de cas
 - Fin avril : choix des experts et du cas
 - Mai : finalisation de la grille de correction et paramétrage de l'EEQ dans le logiciel fourni par MediFirst
 - Juin : lancement de l'EEQ = mail d'ouverture envoyé par les superviseurs avec mail pour contact si nécessaire en cas de difficultés des centres
 - Planning à revoir avec les experts
 - Correction de 5 centres par chaque experts pour réajustement de la grille de correction si nécessaire

- Fin de la correction 15 premiers jours de septembre pour laisser ensuite 15j de droit de réponse + finalisation de la synthèse ds experts pour la réunion du GFCH
 - Réunion du GFCH du 08/10/26 = restitution EEQ OGM ? A garder ce timing dans l'idéal
- Autres points discutés :
 - Appel à experts et cas intéressants avec le sondage
 - Proposition Isabelle : En attendant le guide de bonnes pratiques de l'ACLF/FROGG : Rédaction d'un petit document de consignes pour l'EEQ afin de garantir une interprétation homogène tout en laissant la liberté aux laboratoires de suivre leur propre « façon d'analyser » et faciliter la correction par les experts.
-