

BON DE DEMANDE POUR ANALYSES MOLECULAIRES HEMOPATHIES

BON DE DEMANDE ANALYSES MOLECULAIRES HEMOPATHIES

Cette fiche de transmission est à joindre à toute demande d'analyses et vaudra bon de facturation :

LABORATOIRE D'ONCOLOGIE MOLECULAIRE / LABORATOIRE DE GENETIQUE DES TUMEURS SOLIDES

5^{ème} étage Faculté de médecine

28 Av de Valombrose 06107 Nice CDX 02

Tel: 04 92 03 80 07

Fax: 04 92 03 75 29

@mails: lgts-sec-past@chu-nice.fr / labo.lgts@chu-nice.mssante.fr

IDENTIFICATION DU PATIENT(E)

MEDECIN PRESCRIPTEUR :

Étiquette patient(e)

Étiquette UF

Transmettre le consentement de prélèvement pour la réalisation d'exams génétiques à des fins médicales et/ou conservation dans banque d'ADN/ARN (date et visa patient/praticien)

PRELEVEMENT(S) : un patient, un sachet

URGENT

- **Type de prélèvement** : sang moelle osseuse autre

SANG ET MOELLE : 1 à 2 TUBE(S) EDTA (bouchon violet) DE 9ML (prélever stérilement) transport à température ambiante (< à 48h)

LIQUIDES DE PONCTION : 1 TUBE NEUTRE (bouchon blanc) (prélever stérilement) transport à température ambiante (< à 48h)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

LAM

SMP/NMP (hors LMC)

LLC

SMD/NMD

LMC*

LYMPHOME

CYTOPENIE

HYPEREOSINOPHILIE

MYELOME

MASTOCYTOSE

LAL

AUTRES préciser.....

DIAGNOSTIC

SUIVI

RECHUTE/EVOLUTION

POST ALLOGREFFE

Commentaires :

*Les analyses qualitatives et quantitatives des transcrits de fusion BCR::ABL1 sont réalisées au Laboratoire d'Oncohématologie. Si possible, merci de leur transmettre directement un échantillon.

ATTENTION

**LES PRELEVEMENTS SONT A ADRESSER AU
BATIMENT J3
PASTEUR 1**

Date du prélèvement :

Heure :

Préleveur (nom) :

BON DE DEMANDE POUR ANALYSES MOLECULAIRES HEMOPATHIES

ANALYSES DE BIOLOGIE MOLECULAIRE

HEMOPATHIES MYELOIDES - RECHERCHE DE MUTATIONS

- ✓ **NGS MYELOIDE**^Δ (N453*) panel de **45 gènes** impliqués dans les hémopathies myéloïdes
Si nécessaire, préciser le ou les gène(s) d'intérêt:
- ✓ **OU EN CAS DE SMP/NMP** (N455* par cible) :
 JAK2 V617F CALR MPL JAK2 exon 12
A noter que la recherche de ces mutations est réalisée de façon simultanée, non séquentielle, par technique de NGS. Sur demande, une analyse bioinformatique exhaustive des 45 gènes du panel pourra être réalisée (N453).*
- ✓ **KIT D816V** (DDPCR N408*)
- ✓ **UBA1** (NGS, panel myéloïde inclus N453*)

HEMOPATHIES MYELOIDES - RECHERCHE DE GENES DE FUSION

- ✓ **Recherche de gènes de fusion** (RNAseq ciblé^Δ N453*)
Si nécessaire, préciser le ou les gène(s) d'intérêt:
- A noter que les analyses qualitatives et quantitatives des transcrits de fusion BCR::ABL1 sont réalisées au Laboratoire d'Oncohématologie. Si possible, merci de leur transmettre directement un échantillon.*

HEMOPATHIES LYMPHOIDES

- ✓ **TP53** (incluant tous les exons - NGS ciblé N452*)
- ✓ **BRAF V600** (pyroséquençage N408*)
- ✓ **MYD88 L265P** (DDPCR N457*)
- ✓ **Recherche d'hypermutations somatiques des IGH** – statut IGHV (NGS ciblé N452*)
- ✓ **Clonalité T** (NGS ciblé – TRG N453*)
- ✓ **Clonalité B** (NGS ciblé – IGH/IGK N453*)
- ✓ **Recherche de gènes de fusion et/ou mutations** (RNAseq ciblé N453*)
Si nécessaire, préciser le ou les gène(s) d'intérêt:
- A noter que la détection des translocations impliquant les gènes BCL2, CCND1 ou MYC n'est pas réalisée par cette méthode.*

SUIVI HEMOPATHIES – MALADIE RESIDUELLE (MRD**)

- ✓ **Préciser la cible** (analyses en sous-traitance)
^{**A noter que les analyses quantitatives des transcrits de fusion BCR::ABL1 et certains autres sont réalisées au Laboratoire d'Oncohématologie. Si possible, merci de leur transmettre directement un échantillon.}

AUTRE TECHNIQUE DE BIOLOGIE MOLECULAIRE

- ✓ **CGH/SNP-array** (altérations nombre de copies) (B034*)



^Δ Listes des gènes des panels NGS et RNAseq ciblés disponibles sur demande au laboratoire

*Cotation RIHN ou liste complémentaire (<https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/recherche-et-innovation/rihn>)

Nota bene : le choix des panels NGS et/ou RNAseq est à l'initiative des praticiens hospitaliers du LGTS selon les pathologies concernées.
 Au besoin voir le manuel de prélèvement du Pole Laboratoire Biologie Pathologie du CHU de Nice en ligne <https://chu-nice.manuelprelevement.fr/>

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

DATE ET HEURE DE RECEPTION :

VISA :

DATE ET HEURE DE RECEPTION AU LGTS :

VISA :

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

CONSENTEMENT OUI NON

CONFORMITE : OUI NON N° de FNC :

VISA :