

| PATIENT | |
|---------------------------|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Né (e) le | Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Date du prélèvement | |

| MEDECIN PRESCRIPTEUR |
|---|
| (apposer votre tampon d'identification) |

ANALYSES DEMANDEES

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Caryotype conventionnel | <input type="checkbox"/> Hybridation In-Situ (FISH) |
| <input type="checkbox"/> bcr-abl (PCR, RQ-PCR), recherche de mutation bcr-abl | <input type="checkbox"/> JAK-2 (recherche de mutation V617 F) |
| <input type="checkbox"/> Clonalité B (PCR hétéroduplex) | <input type="checkbox"/> Bilan moléculaire LAM |
| <input type="checkbox"/> Clonalité T (PCR hétéroduplex) | <input type="checkbox"/> Bilan moléculaire LAL |
| <input type="checkbox"/> Hyper-expression de la cycline D1 (RT-PCR) | |

NB : joindre impérativement un bon de commande

TYPE DE PRELEVEMENTS

- Sang Moelle Ganglions Tumeur Coupe tissulaire (lame)
 Autres prélèvements

DIAGNOSTIC EVOQUE

(indispensable pour la bonne exécution de l'analyse)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Leucémie aiguë myéloblastique (LAM) de type : | <input type="checkbox"/> Syndrome myéloprolifératif (SMP) |
| <input type="checkbox"/> Leucémie aiguë lymphoblastique (LAL) de type : | <input type="checkbox"/> Syndrome myélodysplasique (SMD) |
| <input type="checkbox"/> Leucémie myéloïde chronique (LMC) | <input type="checkbox"/> Syndrome lymphoprolifératif chronique (SLC) |
| <input type="checkbox"/> Leucémie lymphoïde chronique (LLC) | <input type="checkbox"/> Syndrome hyperéosinophilie (SHE) |
| <input type="checkbox"/> Myélome | <input type="checkbox"/> Lymphome non hodgkinien (LNH) |
| <input type="checkbox"/> Autres : | |

EXAMENS COMPLEMENTAIRES ANTERIEURS

| | | | |
|---------------|-----------|-----------------------|-------------------|
| G.B. | VGM | PN neutrophiles | Plaquettes |
| Blastes | Hb | Lymphocytes | Plasmocytes |

- Anamnèse :**
 • Exposition aux carcinogènes
 • Tabagisme Alcoolisme
 • Autres

- Traitement en cours :**

PROCEDURE DE PRELEVEMENT AU DOS →

ONCO-HEMATOLOGIE

CYTOGENETIQUE

CONDITIONS DE PRELEVEMENTS ET DELAIS DE RESULTATS

- - - NE PAS CENTRIFUGER - NE PAS CONGELER - - -

| | | | |
|---|---|---|------|
| Cytogénétique conventionnelle | <ul style="list-style-type: none"> - sang : 5 ml sur tube hépariné - moelle : 1,5 ml sur milieu de transport - ganglion - ... | <u>syndrome myéloprolifératif</u> 3/4 j <u>syndrome lymphoprolifératif</u> 5/6 j | |
| FISH | <ul style="list-style-type: none"> - sang : 5 ml sur tube hépariné - moelle : 1,5 ml sur milieu de transport - ganglion,... | 48 h | |
| Bilan LLC FISH chromosomes 11, 12, 13 et 17 | <ul style="list-style-type: none"> - sang : 5 ml sur tube hépariné - moelle : 1,5 ml sur milieu de transport | 5 j | |
| Bilan Myélome FISH t(4;14), chromosome 13, 17 et ploïdie | <ul style="list-style-type: none"> - moelle : 2 ml sur milieu de transport | 5 j | |
| FISH "tissus" | <ul style="list-style-type: none"> - coupe tissulaire paraffine LNH, tumeurs | 48 h | |
| LMC - transcrit BCR-ABL *Recherche de mutation abl | Métropole | DOM-TOM et autres pays | 20 j |
| | <u>sang EDTA</u> : 5 ml x 2 <u>moelle EDTA</u> : 1 ml | <u>Sang</u> : Tempus Blood RNA Tube <u>Moelle</u> : 1 ml Tempus Blood RNA Tube | |
| Bilan moléculaire LAM ou Bilan moléculaire LAL | Métropole | DOM-TOM et autres pays | 20 j |
| | <u>sang EDTA</u> : 5 ml x 3 <u>moelle EDTA</u> : 1 ml | <u>Sang</u> : Tempus Blood RNA Tube + 5 ml EDTA <u>Moelle</u> : 1 ml Tempus Blood RNA Tube + 1 ml EDTA | |
| *Hyper-éosinophilie Recherche de réarrangement de FIP1L1-PDGFR A | Métropole | DOM-TOM et autres pays | 20 j |
| | Biologie moléculaire <u>sang EDTA</u> : 2 tubes | Biologie moléculaire <u>sang</u> : 2 tubes Tempus Blood RNA Tube | |
| *Cycline D1 | <ul style="list-style-type: none"> - 2 tubes sang EDTA - 2 ml de moelle sur EDTA | 15 j | |
| *Clonalité B | <ul style="list-style-type: none"> - 2 tubes sang EDTA - 1 ml de moelle sur EDTA | 15 j | |
| *Clonalité T | <ul style="list-style-type: none"> - 2 tubes sang EDTA - 1 ml de moelle sur EDTA | 15 j | |
| *JAK-2 | <ul style="list-style-type: none"> - 2 tubes sang EDTA - 1 ml de moelle sur EDTA | 12 j | |

HEMATO.doc/26/06/2009

* Analyses effectuées en collaboration avec un Centre de référence hospitalier.