

## Formulaire de demande d'examen

### Tumeurs solides uniquement

Cadre réservé à la plateforme

Date de réception : |\_|\_| / |\_|\_| / 20|\_|\_| N°Séjour : ..... N°interne : .....

ATCD PLATEFORME :  Non  Oui : .....

Vérification des données : Le : |\_|\_| / |\_|\_| / 20|\_|\_| Par : .....

### 1- A compléter par le prescripteur de l'examen (à transmettre au pathologiste détenteur du matériel)

#### Patient

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Date de naissance : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

 Homme  Femme N°dossier (uniquement pour les patients du CHU ou du CFB) : .....

#### Prélèvement

Date : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| N°CR a natomopathologique : .....

Centre de prélèvement : .....

Coordonnées pathologiste détenteur du matériel : .....

#### Prescripteur (examens cf. page 2)

Date de demande : |\_|\_| / |\_|\_| / 20|\_|\_|

Nom - Prénom : ..... Etablissement à facturer (**obligatoire**) : .....

Coordonnées : ..... Signature : .....

Médecin(s) correspondant(s) à qui envoyer une copie des résultats : .....

#### Renseignements cliniques

Urgent :  Oui :  NonContexte :  Au diagnostic  A la progression (ATCD mutation : .....) )

Statut tabagique : .....

Antécédent de cancer : ..... Traitement(s) : .....

Commentaires : .....

### 2- A compléter par le pathologiste responsable du diagnostic initial

Transmettre ce formulaire, le matériel tumoral et une copie du compte rendu, au service ACP de l'établissement concerné :

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Anatomie Pathologique du <b>CHU</b> de Caen<br>Bâtiment Biologie - Av de la côte de Nacre - CS 30001 -<br>14033 Caen Cedex 9<br>Tel : 02.31.06.44.09 Fax : 02.31.06.50.63 | <input checked="" type="checkbox"/> Anatomie Pathologique du Centre François Baclesse ( <b>CFB</b> )<br>3 Av du Général Harris - BP 5026<br>14076 Caen Cedex 05<br>Tel : 02.31.45.50.51 Fax : 02.31.45.50.43 |
|---|--|

#### Matériel transmis

Nature :  Bloc de paraffine (Nombre : ..... - N° : ..... )  Autre : .....Type de prélèvement :  Pièce opératoire  Biopsie  Cytoponction  .....Type d'événement :  Tumeur primitive  Métastase  Récidive  .....

Organe : ..... Type histologique : .....

IHC d'intérêt : .....

Type de fixateur  formol  autre : ..... Durée de fixation :  <24h  24 à 48h  >48hÉvénement indésirable  décalcification ( EDTA... acide)  autre : .....

#### Pathologiste

Privilégier prélèvement avant radio/chimiothérapie. Eviter AFA, pas de BOUIN ni décalcification acide.

Nom - Prénom : ..... Commentaires : .....

Coordonnées : .....

### 3- A compléter par le pathologiste ayant estimé le pourcentage de cellules tumorales

HES :  Diag.  Avant BM  Moyenne BM Date de lecture : |\_|\_| / |\_|\_| / 20|\_|\_||\_|\_|\_| % cellules tumorales (% noyaux tumoraux / noyaux non tumoraux) Nécrose :  0  1  2  3Nom - Prénom : .....  Tissu sain (si nécessaire). Nature : .....

Pour Idylla EGFR (HES Diag) : |\_|\_|\_| % cellules tumorales Nom - Prénom : .....

## 4- A compléter par le prescripteur de l'examen

Rappel identité patient : NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .... /.... /.....

### Examen(s) demandé(s)

N° interne : .....

#### A visée théranostique (sur tissu tumoral)

##### Cancer broncho-pulmonaire :

- Mutations EGFR/KRAS/BRAF/HER2/ALK/MET (*panel NGS*)       Technique ciblée rapide EGFR (*technique IDYLLA*)  
 Fusions, épissage (*panel NGS RNAseq*)       Technique ciblée rapide FUSION (*technique IDYLLA*)  
 Autre : .....

##### Mélanome :

- Mutations BRAF/KIT/NRAS (*panel NGS + technique ciblée BRAF*)       Autre : .....

##### Tumeur stromale gastro-intestinale (GIST) :

- Mutations PDGFRA/KIT (*panel NGS*)       Autre : .....

##### Cancer des voies biliaires (cholangiocarcinome intrahépatique) :

- Mutations IDH1/ 2 (*technique ciblée*)       Mutations RAS/BRAF + fusions oncogéniques (*panel NGS RNAseq*)       Autre : .....

##### Cancer urothélial :

- Mutations FGFR3 (*panel NGS*) / Fusions FGFR2/3 (*panel NGS RNAseq*)       Autre : .....

##### Autre : .....

- .....       .....

##### Cancer colorectal :

- Mutations KRAS/NRAS/BRAF (*panel NGS*)       Instabilité microsatellitaire en biologie moléculaire (MSI)       Autre : .....

##### Statut MMR tumoral PCR (Hors cancer colorectal) :

- Instabilité microsatellitaire en biologie moléculaire (MSI) (*nécessite du tissu sain*)

##### Cancer de l'ovaire, trompe, péritoine (haut grade) :

- Mutations BRCA 1/2 (*panel NGS*)       HRD       Autre : .....

*Si une consultation d'oncogénétique n'est pas réalisée ou prévue, elle est à envisager.*

##### Cancer de l'endomètre :

- POLE       Autre : .....

##### Cancer de la prostate :

- Mutations BRCA 1/2 (*panel NGS*)       Autre : .....

##### Cancer du sein :

- Mutations BRCA 1/2 (*panel NGS*)       Autre : .....

*Si une consultation d'oncogénétique n'est pas réalisée ou prévue, elle est à envisager*

##### Cancer du pancréas :

- Mutations BRCA 1/2 (*panel NGS*)       Mutations RAS/BRAF (*panel NGS*)       Autre : .....

##### Cancer de la thyroïde :

- Mutations RAS/BRAF (*panel NGS*)       Fusions oncogéniques (*panel NGS RNAseq*)       Mutations RET       Autre : .....

#### A visée constitutionnelle (oncogénétique) Joindre le consentement et l'arbre généalogique.

##### Recherche de prédisposition aux cancers : ⚠ Uniquement sur tissu sain (tout organe richement cellulaire)

- Recherche de prédisposition aux cancers du sein et de l'ovaire (*panel HBOC*)  
 Recherche de prédisposition aux cancers colorectaux et/ou aux polyposes digestives (*panel Tube*)  
 Autre : .....

##### Recherche de mosaïque constitutionnelle :

- Gène analysé (hors gène APC) : ..... ⚠ Nécessite du tissu tumoral et du tissu sain adjacent à la tumeur (même tissu)  
 Recherche de mosaïque du gène APC ⚠ Nécessite deux tumeurs colorectales (ou polypes avancés) distant(e)s

##### Légende :

- CFB = Laboratoire de biologie et de génétique du Centre François Baclesse

- CHU = SF-MOCAE = Structure Fédérative d'oncogénétique cyto-MOIéculaire du CHU de CAEN