HOPITAL ROBERT DEBRE - UF de Génétique Moléculaire - Pr Hélène Cavé
Bâtiment Bingen +2
48, boulevard Sérurier
75935 Paris cedex 19
Tel : 01 40 03 57 11 - fax : 01 40 03 22 77 - secretariat.genetique-moleculaire.rdb@aphp.fr
Lien internet du catalogue des examens : https://robertdebre.manuelprelevement.fr

BIOLOGIE MOLECULAIRE DES LEUCEMIES

Patient (ou étiquette)

Nom : .....
Prénom : .....
Date de naissance : .....
Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Prescripteur (ou cachet du service)

Nom : .....
Service : .....
Hôpital : .....
Téléphone : .....

Caractéristiques de la pathologie	
Date du dernier évènement tumoral	Date du diagnostic : .../.../..... Date de la rechute : .../.../.....
LAL	**LAL B** ☐ **LAL T** ☐ **Autre (précisez) :** .....
LAM	Syndrome de Down : ☐ Oui ☐ Non ☐ Suspect Type FAB : .....
Autre hémopathie (préciser)	.....
Suspicion de prédisposition au cancer / maladie constitutionnelle	**Oui** ☐ **Non** ☐ **Précisez :** .....

Stade de la maladie :
☐Diagnostic ☐ Suivi RC1 ☐ Rechute (N°...) ☐ Suivi post-rechute ☐ Suivi post-greffe ☐ Autre

Protocole de traitement :
☐ CAALL_F01 ☐ EsPhALL ☐ IntReALL 2010 ☐ INTERFANT ☐ AUTRE : .....

Détail point de suivi[1] (***obligatoire***, à préciser en fonction du protocole):
.....

Greffe :
☐ Post-greffe (préciser) : ..... Date de la greffe: .../.../..... Type de greffe : .....

CART-cells :
☐ Post-CART (préciser) : ..... Date de l'infusion : .../.../..... Type de CAR : .....

Immunothérapie *(Blinatumomab, Inotuzumab…)* **:**
☐ Post-immunothérapie (préciser) : ..... Date de début : .../.../..... Type immunothérapie: .....

Prélèvements

☐ **Moelle osseuse** (1-3 mL sur héparinate de lithium (**ou** EDTA); envoi dans les 12 à 24 h à température ambiante)
Date du prélèvement : .../.../..... Heure ...h... Blastes : ..... %
Si ficollée[2] **localement** (envoi en carboglace)
Type de préparation : ..... Nbre cellules/culot : ..... Date/Heure de congélation : .../.../..... - ...h...

☐ **Sang** (5-10 mL sur héparinate de lithium (**ou** EDTA); envoi dans les 12 à 24 h à température ambiante)
Date du prélèvement : .../.../..... Heure ...h... Blastes : ..... %
Si ficollé[1] **localement** (envoi en carboglace)
Type de préparation : ..... Nbre cellules/culot : ..... Date/Heure de congélation : .../.../..... - ...h...

☐ **Autre**[3] (précisez) : .....
Date du prélèvement : .../.../..... Heure ...h... Blastes : ..... %/mm3
Si préparé localement (envoi en carboglace)
Type de préparation : ..... Date/Heure de congélation : .../.../..... - ...h...

HOPITAL ROBERT DEBRE - UF de Génétique Moléculaire - Pr Hélène Cavé
Bâtiment Bingen +2
48, boulevard Sérurier
75935 Paris cedex 19
Tel : 01 40 03 57 11 - fax : 01 40 03 22 77 - secretariat.genetique-moleculaire.rdb@aphp.fr
Lien internet du catalogue des examens : https://robertdebre.manuelprelevement.fr

BIOLOGIE MOLECULAIRE DES LEUCEMIES

Afin d'éviter toute erreur pour le cas où cette feuille de demande serait imprimée sur 2 pages séparées, merci de réinscrire dans le bandeau ci-dessous, les « nom », « prénom » et « date de naissance » du patient ou bien apposer son étiquette.

Patient (ou étiquette)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Analyse demandée

☐ RECHERCHE DES ANOMALIES ONCOGENIQUES DE LA LEUCEMIE (Transcrits, MLPA, séquençage…)

☐ CLONALITE IG/TCR

☐ ETUDE DE LA MALADIE RESIDUELLE

☐ ETUDE DU GENE GATA-1

☐ CONGELATION DE CELLULES ET PRODUITS DERIVES

1 – Les points de suivi (timepoints protocolaires ou non protocolaires pour les patients « traités selon ») étant différents et variant en nombre suivant les protocoles, nous ne pouvons pas tous les mentionner. Merci de préciser ***obligatoirement à quel point de suivi le prélèvement envoyé correspond, dans la ligne prévue à cet effet.***

2 - Lorsque l'envoi n'est pas possible le jour même (veilles de fériés, …), les cellules mononucléées seront préparées localement et les culots secs congelés envoyés en carboglace (voir « SOPs » en fonction du protocole), ainsi que pour les modalités de préparation et d'envoi.

3 – Dans le cas de l'envoi d'un tissu tumoral, les biopsies sont envoyées au pathologiste local. Des tubes contenant chacun 10 cryocoupes de 10µm sont préparées par le pathologiste et conservées à -80°C ou dans l'azote liquide et envoyées en carboglace. A défaut, 50 à 100 mg de tissu peuvent être envoyés à T° ambiante, dans une solution saline équilibrée ou dans un milieu de culture, ou en carboglace. ***Joindre à l'envoi le compte-rendu d'examen anatomo-pathologique du prélèvement.***

Les prélèvements sont à envoyer à :

Département de Génétique – UF de Biochimie et Génétique Moléculaire
Hôpital Robert Debré – 48 boulevard Sérurier – 75019 PARIS
Pr Hélène Cavé – Dr Aurélie Caye-Eude – Dr Chloé Arfeuille
Tel : 01.40.03.57.11 (Secrétariat) – Fax : 01.40.03.22.77