

**O
B
L
I
G
A
T
O
I
R
E**

Date de prélèvement

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Heure de prélèvement

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Prescripteur

Préleveur

GENETIQUE SOMATIQUE DES HEMOPATHIES MALIGNES

Biologie moléculaire (Poste 5293) / Cytogénétique (Poste 5097)
Réception des prélèvements (1324) : LUNDI au VENDREDI de 8h00 à 16h30
Conservation et envoi à température ambiante, délai acheminement : 24 heures
Joindre impérativement le résultat de la NFS + frottis sanguin non coloré

NATURE DU PRELEVEMENT : 1 bon de demande par nature de prélèvement

Sang **Moelle osseuse** **Ganglion** **Autre** , site tumoral :

Analyses de cytogénétique conventionnelle (caryotype et FISH)
Sang : 5 ml sur tube héparine sans gel (bouchon vert)
Moelle : 1ml sur tube héparine sans gel (bouchon vert)

Analyses moléculaires
Sang : 15 ml sur tube EDTA (3 tubes à bouchon violet)
Moelle : 1 ml sur tube EDTA (bouchon violet)

Résultat urgent : OUI NON
Syndrome tumoral : OUI NON
Traitement : ITK Chimiothérapie(s)
Sexe du donneur si patient allogreffé : F M
Protocole de recherche :

Réponse OBLIGATOIRE : Le patient s'oppose-t-il à la conservation de ses prélèvements ? OUI NON

Stade de la maladie : **Suspicion** **Diagnostic** **Suivi MRD** **Rechute**

LAM (diagnostic/rechute avérée) :

Caryotype / FISH

- FLT3-ITD/TKD, NPM1, CEBPA, IDH1/2
- Surexpression *WT1*
- RT- MLPA LAM-
- Transcrits *PML::RARA*
- NGS Myéloïde ADN/ARN*

LMC

Caryotype / FISH

- BCR::ABL1*
- Mutations du domaine tyrosine kinase d'ABL1

NMP non LMC

- TE PV MF Hyperéosinophilie Mastocytose
- LCN Autres (préciser) :

LAM (suivi) :

Caryotype / FISH

- Surexpression *WT1*
- Mutations de *NPM1* (type A, B ou D)
- Quantification *RUNX1::RUNX1T1*
- Quantification *CBFB::MYH11* (type A, D ou E)
- Quantification *PML::RARA*
- Quantification *BCR::ABL1*
- Autre quantification, préciser le transcrit :
- NGS Myéloïde ADN/ARN*

Caryotype / FISH

- JAK2 V617F*
- JAK2 exon12* *CALR* *MPL*
- Transcrit *FIP1L1::PDGFRA* *KIT D816V* (ddPCR)
- NGS Myéloïde ADN/ARN*

SMD LMMC/LMMJ Cytopénie VEXAS

Caryotype / FISH

- IDH1 / IDH2*
- NGS Myéloïde ADN/ARN*
- UBA1*

Etiquette patient

Etiquette UF

Réservé labo



SF MOCAE-V01-09/22

LAL (diagnostic) :

- Caryotype
- FISH LAL-B
- FISH LAL-T

- RT-MLPA LAL
- NGS ARN (fusions)*

LAL (suivi) :

- Caryotype / FISH

- Quantification *BCR::ABL1*
- SIL::TAL1*
- TCF3::PBX1*
- KMT2A::AFF1*
- Autre quantification, préciser le transcrit :

LLC (suivi) :

- Diagnostic
- Suivi
- Venetoclax
- Ibrutinib

- Caryotype

- FISH Interphasique *TP53* del17p/del11q del13q/Tr 12
- NGS LLC* dont (Patient > 75 ans, rendu *TP53* seul)
- Statut mutationnel *IGHV*

Lymphome B :

- L. Folliculaire
- DLBCL
- M. Waldenström
- L. Manteau
- L. Burkitt
- Autre (préciser) :

- Caryotype / FISH

- Clonalité B
- Surexpression Cycline D1, D2 et *SOX11*
- BCL2::JH*
- MYD8 L265P* / *CXCR4*
- BRAF V600E* NGS Tricholeucocytes
- NGS Lymphome* dont *TP53* (Patient > 75 ans, rendu *TP53* seul)
- RT-MLPA Lymphome

Lymphome T :

- Caryotype / FISH

- Clonalité T

Myélome Multiple

- FISH sur plasmocytes triés (1p/1q, *IGH*, *TP53*)
- CGH-array + FISH (*IGH*) sur plasmocytes triés

Envoi extérieur

Congélation seule (conservation pour analyse moléculaire ultérieure ou envoi)

* Liste des cibles séquencées sur les différents panels NGS disponible sur le répertoire des analyses

Réservé au laboratoire

- Erreur de tube
- Quantité insuffisante
- Discordance nom bon/tubes
- Problème d'identité
- Pas de date/heure
- Autre
- !
- Documents attachés
- Délai d'acheminement > 3h
- Acheminement par coursier

Horodatage

Tubes EDTA

Tubes héparines

Ganglions

Autre