

**HOPITAL ROBERT DEBRE - UF de Génétique Moléculaire - Pr Hélène Cavé**Bâtiment Bingen +2
48, boulevard Sérurier
75935 Paris cedex 19Tel : 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)****Prescripteur (ou cachet du service)**

Nom : Nom :

Prénom : Service :

Date de naissance : Hôpital :

Sexe : Féminin Masculin Téléphone :

Caractéristiques de la pathologie

Date du dernier évènement tumoral	Date du diagnostic :/..../.....	Date de la rechute :/..../.....
LAL	LAL B <input type="checkbox"/> LAL T <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	
LAM	Syndrome de Down : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Suspect Type FAB :	
Autre hémopathie (préciser)	
Suspicion de prédisposition au cancer / maladie constitutionnelle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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 suivi¹ (*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 :/..../..... Heureh..... Blastes : %

Si ficollée² 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 :/..../..... Heureh..... Blastes : %

Si ficollé¹ localement (envoi en carboglace)

Type de préparation : Nbre cellules/culot : Date/Heure de congélation :/..../..... -h.....

 Autre³ (précisez) :

Date du prélèvement :/..../..... Heureh..... 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 cryocoups 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