

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (indispensables)

.....

CONDITIONS DE PRELEVEMENT ET DE TRANSPORT

Prélèvement : SANG : 1 grand tube rouge (EDTA) +/- 7 ml MOELLE : minimum 3 ml de moelle sur SSPP/EDTA/Liquémine
TISSU SOLIDE : minimum équivalent d'une grosse tête d'épingle dans milieu de culture ou dans une compresse stérile imbibée d'eau physiologique
LCR ou autres liquides : minimum 1 ml dans un tube sec

Transport : Echantillons internes : Transport à T° ambiante (non critique). Ensuite, stockage entre 2 - 8°C dès que possible
Echantillons externes : - Pour les RT-PCR : conservation avant envoi max 48h entre 2 et 8°C. Transport endéans les 24h à T° ambiante (non critique)
 - Autres analyses : conservation avant envoi max 1 sem. entre 2 et 8°C. Transport endéans les 24h à T° ambiante (non critique)

ANALYSES

 LEUCEMIE LYMPHOBLASTIQUE AIGUE (LLA)

- Diagnostic Rechute Suivi (Etape du traitement :)
- T B Non déterminé
- Réarrangement IgH RT-PCR quantitative du transcrit MLL-AF4 (t(4;11)(q21;q23))
 Réarrangement TCR gamma RT-PCR quantitative du transcrit TEL-AML1 (t(12;21)(p13;q22))
 Réarrangement TCR delta RT-PCR quantitative du transcrit SIL-TAL del(1)(p32;p32)
 RT-PCR quantitative du transcrit BCR-ABL (t(9;22)(q34;q11)) Autre analyse souhaitée :
 RT-PCR quantitative du transcrit E2A-PBX (t(1;19)(q23;p13))

 LEUCEMIE MYELOBLASTIQUE AIGUE (LMA)

- Diagnostic Rechute Suivi (Etape du traitement :)
- RT-PCR quantitative du transcrit PML-RARA (t(15;17)(q22;q21)) Mutation du gène CEBPalpha
 RT-PCR quantitative du transcrit AML1-ETO (t(8;21)(q22;q22)) Mutation du gène NPM1
 RT-PCR quantitative du transcrit CBFB-MYH11 (INV(16)(p13;q22)) RT-PCR quantitative du gène WT1
 Duplication interne en tandem du gène FLT3 (FLT3-ITD) Mutation du gène -KIT
 Duplication interne du gène MLL Autre analyse souhaitée :

 LEUCEMIE MYELOPROLIFERATIVE

- Diagnostic Rechute Suivi (Traitement en cours :)
- LMC Vacquez TE Myélofibrose primitive Mastocytose
 Syndr. hyperéosino./Leucémie à éosino. Autre :
- RT-PCR quantitative du transcrit BCR-ABL (t(9;22)(q34;q11)) Mutation du domaine Tyrosine kinase du gène ABL
 Mutation V617F du gène JAK2 Mutation du gène -KIT
 Mutation MPL515
 RT-PCR du transcrit FIP1L1-PDGFR4 Autre analyse souhaitée :

 MYELOME

- Diagnostic Rechute Suivi
- Réarrangement IgH, Ig Kappa et Ig Lambda Autre analyse souhaitée :

 CHIMERISME

- Receveur pré-greffe
 Receveur post-greffe  Date de greffe :/...../.....
 Donneur  Nom et prénom du receveur :
 Chimérisme T

 AFFECTION LYMPHOIDE CHRONIQUE (B OU T) - Lymphome Hodgkinien

- Diagnostic Bilan d'extension Rechute Suivi
- LLC Leuc. Polympho. Leuc. Tricholeucocytes Lymphome Hodgkinien
 LNH : B T Non déterminé Déterminé, type histologique : Autre :
- Réarrangement IgH, Ig Kappa et Ig Lambda Réarrangement NPM-ALK, t(2;5)(p23;q35)
 RT-PCR quantitative de la cycline D1 (*) Réarrangement API2/MLT, t(1;18)(q21;q21)
 Gène de fusion BCL2-JH, t(14;18)(q32;q21) Réarrangement monoclonal TCR gamma et/ou bêta
 Gène de fusion BCL1-JH, t(11;14)(13;q32) (**) Autre analyse souhaitée :
 Statut mutationnel de la chaîne lourde des Ig (IgVH) (***)

(*) Uniquement lors du diagnostic (**) Privilégier la recherche par FISH; Suivi par PCR uniquement si positivité démontrée par PCR au diagnostic
 (***) Uniquement < 65 ans, sauf raison protocolaire

 THROMBOPHILIE

- Mutation Facteur V Leiden (V1691A) Mutation Facteur II (G20210A)

 AUTRE

- Diagnostic Rechute Suivi
- Diagnostic :
- La liste des analyses disponibles peut ne pas être à jour. Contacter le laboratoire pour plus de renseignements.

6. GENES HEMOGLOBINES (BMHB)

- alpha-thalassémie bêta-thalassémie variants autre : **1 Tube rouge moyen (EDTA)**

Indication :

Renseignements cliniques obligatoires :

HB : MCV : MCH : MCHC : Fer : Ferritine : HbA2 : HbF : Hb X :

Indication : Asiatique, Africaine, Méditerranéenne, autres :

Lien familial :