

ETIQUETTE SERVICE  
PRESCRIPTEUR  
ou

ETIQUETTE Code APH  
MEDECIN  
ou

ETIQUETTE PATIENT  
ou

ETIQUETTE Code APH  
PRELEVEURS  
ou

Code Hôpital-UH :

Nom :  
Prénom :

Code APH :

Nom :  
Prénom :  
NIP/IPP :  
Date de naissance :  
Sexe :

Nom :  
Prénom :

Code APH :

Z614 Janv 2021

HÔPITAL SAINT LOUIS  
HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE  
Pr Jean SOULIER

IMMUNOPHENOTYPAGE  
LABORATOIRE 24272



Téléphone du Prescripteur : .....  URGENT  Pas de résult@ts dans Cyberlab

DATE du prélèvement :   /   /

H du prélèvement :   H   H de réception :   H    
*Réservé au laboratoire*

ETIQUETTE  
LABO

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

- Recherche d'une hémopathie maligne (1ère VISITE)  Suivi d'une hémopathie
- Renseignements cliniques : .....  
.....
- Protocole :  Nom : .....  Point protocolaire : .....
- Traitement par anti-CD20 :  OUI  NON

### NATURE DU PRELEVEMENT

- Sang (2-3 tubes EDTA de 4 mL)  Moelle (2cc dans 1 tube EDTA)  LCR (Sur Transfix : prise en charge dans les 24h après le prélèvement  
Sur tube sec : prise en charge dans les 4h après le prélèvement)  Autre (préciser) : .....

### Demandes d' IMMUNO-PHENOTYPAGE

- Suspicion de lymphome ou de syndrome lympho-prolifératif (hors Sézary)  Recherche d'expression du CD30 :  oui  non
- Suivi de lymphome ou de syndrome lympho-prolifératif (hors Sézary)

- Sézary : diagnostic et suivi  
 Sézary : suivi thérapeutique spécifique (*compléter obligatoirement les renseignements cliniques*)

- Suspicion de Leucémie Aiguë :  Diagnostic  Rechute
- Bilan à l'inclusion CAR-T cells pour les LAL-B :  Etude du CD52 :  oui  non  
 Autre marqueur : .....
- MRD LAM (*uniquement pour les protocoles ci-dessous et joindre la feuille de demande protocolaire*)
- BIG -1  MRD 1 (avant le début de la 1 ère consolidation)  
 MRD 2 (avant le début de la 2 ème consolidation)  
 MRD 3 (avant le début de la 3 ème consolidation ou en pré-allogreffe si allogreffe)  
 MRD 4 (avant le début de la 4 ème consolidation ou à J100 post-allogreffe)  
 Rechute  Autre : .....
- ALFA 1200 :  MRD 1 post IDAC 1  
 MRD 2 post IDAC 2  
 Rechute
- Patient sans marqueur moléculaire de suivi (point de suivi à préciser) : .....

**CADRE RESERVE AU CENTRE DE TRI**

Prélèvements  
reçus :

Rouge

Jaune

Violet

Vert

Sérum  
Plasma

LCR

Ponction

**Identification d'une non-conformité critique :**

Cocher la case non-conformité critique sous le Code à Barres et indiquer la nature de cette non conformité ci dessous :

- |                                                 |                                                 |                                                                     |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pvt(s) manquant(s)     | <input type="checkbox"/> Pvt(s) non étiqueté(s) | <input type="checkbox"/> Identité (discordance prélèvement/feuille) |
| <input type="checkbox"/> Pvt(s) non conforme(s) | <input type="checkbox"/> Pvt(s) accidenté(s)    | <input type="checkbox"/> Feuille non étiquetée                      |

*Traçabilité du traitement  
de la demande*

**Identification d'une non-conformité non critique :**

Cocher la case du type de non-conformité non critique sous le Code à barres



- |                                             |                                          |                                      |                                         |                                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>NC Critique</b> | <input type="checkbox"/> NC Prescription | <input type="checkbox"/> NC Identité | <input type="checkbox"/> NC Echantillon | <input type="checkbox"/> NC Acheminement |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|

Recherche de clone HPN (*recherche uniquement sur sang*)

Phénotypage plasmocytaire

**Technique réalisée seulement si le prélèvement est reçu avant 14h dans le secteur de cytométrie en flux.  
Uniquement pour les indications listées ci-dessous :**

- Leucémie à plasmocytes
- Rechute post Daratumumab (anti-CD38)
- Gammopathies monoclonales de signification clinique (*précisez : .....*)
- Plasmocytome solitaire / isolé
- Recherche d'une atteinte neuro-méningée (**à prélever sur tube Transfix**)

Cytométrie fonctionnelle des LAM - **Projet THEMA**

(*Tubes supplémentaires à prélever => Sang : 2-3 tubes EDTA de 4 ml / Moelle : 2ml sur 1 tube EDTA*)

- Etude de la chimio-sensibilité
- Etude de la BCL-2 dépendance
- Etude de la multi-drogue résistance
- Criblage pharmacologique

**DIAGNOSTIC**

- |                                          |                                                     |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nouvelle LAM    | <input type="checkbox"/> Rechute / Etat réfractaire |
| <input type="checkbox"/> <b>Suspecté</b> | <input type="checkbox"/> <b>Confirmé</b>            |

**TRAITEMENTS ANTERIEURS**

- |                                                                                |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chimiothérapie intensive (y compris Mylotarg, Vyxeos) | <input type="checkbox"/> Vénétoclax           |
| <input type="checkbox"/> Hypométylant                                          | <input type="checkbox"/> Inhibiteur IDH1/IDH2 |
| <input type="checkbox"/> Inhibiteur FLT3                                       |                                               |
| <input type="checkbox"/> Allogreffe                                            |                                               |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : .....                              |                                               |

**TRAITEMENTS ENVISAGES**

- |                                                                   |                                               |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rattrapage intensif (y compris Mylotarg) | <input type="checkbox"/> Hypométylant         |
| <input type="checkbox"/> Inhibiteur FLT3                          | <input type="checkbox"/> Inhibiteur IDH1/IDH2 |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : .....                 |                                               |