

Bon de prescription d'ANALYSES SANGUINES spécialisées auprès du Laboratoire d'Oncopharmacologie du Centre Antoine Lacassagne – Nice

destiné aux prescripteurs externes au CAL

Merci de respecter le pré-analytique indiqué au verso, et transmettre le prélèvement accompagné du bon dûment rempli et signé au
 Laboratoire d'Oncopharmacologie du CAL, Bâtiment B 1^{er} étage (accès par terrasse extérieure), 33 Av de Valombrose 06189 Nice cedex 2
 Dr Marie-Christine ETIENNE-GRIMALDI, responsable du laboratoire
 Tel : 04 92 03 15 55, Fax : 04 92 03 15 49, Email : service.oncopharmacologie@nice.unicancer.fr

Horaires de réception des prélèvements : Du lundi au vendredi de 8h à 16h30

PATIENT ou étiquette

Nom d'usage : Nom de naissance:
 Prénom : Date de naissance: /..... /..... Sexe: M F

PRESCRIPTEUR

NOM, prénom : Tel : Fax :
 Email : @
 Service / Etablissement / Ville :
 Date de la prescription: /..... /..... Signature :

PRELEVEMENT SANGUIN :

Date du prélèvement : /..... /..... Heure du prélèvement:
 Service : Tel : Nom du préleveur : Signature :

ANALYSES DEMANDÉES

Recherche d'altérations moléculaires (biopsie liquide):

- Mutations KRAS/NRAS et BRAF V600E
- Mutations KRAS/NRAS
- Mutation BRAF V600E
- Mutation EGFR T790M
- Autre*:

* Avec accord du biologiste

Renseignements et motif à remplir obligatoirement:

- Localisation du cancer primitif :
- Stade : Localisé Récidive Métastase, préciser organe :
- Monitoring, préciser la (ou les) mutations (hot spots) à rechercher :
- Recherche de marqueurs théranostiques (AMM ou hors AMM)
- Recherche de marqueurs pronostiques
- Progression sous traitement ciblé, préciser :
- Autre :

Dosage de médicament: Suivi Thérapeutique Pharmacologique**

- Cabozantinib
- Pazopanib
- Autre*:

* Avec accord du biologiste

** Basé sur la mesure de la concentration résiduelle à l'état d'équilibre (Css min)

Renseignements et motif à remplir obligatoirement:

- Dernière prise du médicament: Date /..... /..... Heure :
- Dose par prise (mg): Matin Soir.....
- Date de début du traitement (jj/mm/aaaa): /..... /.....
- Suspicion de mauvaise observance
- Aide à l'optimisation posologique en situation d'effets indésirables
- Aide à l'optimisation posologique en situation d'échec thérapeutique
- Suspicion d'interaction médicamenteuse, préciser :

Recherche de déficit enzymatique

- Uracilémie (recherche du déficit en DPD)
- Génotype UGT1A1***

*** Nécessite la signature d'un consentement spécifique qui doit être joint à la présente demande.

Consentement joint: Oui Non

Renseignements et motif à remplir obligatoirement:

- Traitement : Pathologie:
- Dépistage pré-thérapeutique
- Préciser la date prévisionnelle d'administration: /..... /.....
- Recherche d'un déficit en situation post-toxicité
- Préciser la toxicité :
- Date de la dernière administration si fluoropyrimidine: /..... /.....
- Suspicion d'une Maladie de Gilbert
- Autre :

RÉCEPTION et CONFORMITÉ DU PRÉLÈVEMENT (destiné au laboratoire d'Oncopharmacologie)

Prélèvement(s) conforme(s) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, préciser :	Date et heure de réception au laboratoire : Personne ayant réceptionné le prélèvement :
---	--

Bon de prescription d'ANALYSES SANGUINES spécialisées auprès du Laboratoire d'Oncopharmacologie du Centre Antoine Lacassagne – Nice *destiné aux prescripteurs externes au CAL*

INFORMATIONS PRATIQUES sur les conditions de prélèvement et d'acheminement des échantillons

Le non-respect des conditions ci-dessous est un motif de refus du prélèvement.

Si les conditions de transport des prélèvements ne peuvent pas être satisfaites, le patient peut prendre directement rendez-vous pour être prélevé au Service des Prélèvements Externes du Centre Antoine Lacassagne (Rez-de-chaussée du Bâtiment A, Tel 04 92 03 11 00).

➤ Biopsie liquide :

Prélèvement : **2 tubes de sang 9 ml de sang sur EDTA** (bouchon violet) OU **2 tubes de sang 9 ml sur Cell-Free DNA BCT® (Streck)**

Condition de transport au laboratoire d'Oncopharmacologie:

- Pour les tubes EDTA : Acheminement à **température ambiante avec réception dans l'heure qui suit.**
- Pour les tubes Streck : Acheminement à température ambiante (ne pas mettre au froid) et réception dans les 72 heures.

Réception au laboratoire d'Oncopharmacologie avant 16h30.

➤ Dosage de médicament :

Le prélèvement doit être réalisé juste avant la prise du comprimé (± 2 heures, correspondant à la concentration résiduelle), pour un traitement continu à l'état d'équilibre.

Prélèvement : **1 tube de sang de 4 ml sur EDTA** (bouchon violet)

Acheminement à **température ambiante avec réception dans les 24 heures au maximum**

Réception au laboratoire d'Oncopharmacologie avant 16h30.

➤ Uracilémie :

Prélèvement : **1 tube de sang de 4 ml sur héparinate de Li sans gel** (bouchon vert-noir)

Les tubes doivent être placés au contact d'eau + glace (ou dans un conditionnement réfrigéré équivalent) et être **acheminés à +4°C dans les 2 heures maximum.**

Réception au laboratoire d'Oncopharmacologie avant 16h30.

➤ UGT_{1A1} :

Le prélèvement doit obligatoirement être accompagné du consentement spécifique signé.

Prélèvement : **1 tube de sang de 4 ml sur EDTA** (bouchon violet)

Acheminement à **température ambiante dans la journée**

Réception au laboratoire d'Oncopharmacologie avant 16h30.