

## Bon de prescription d'Analyses moléculaires sur ADN tumoral circulant 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<sup>er</sup> étage (accès par terrasse extérieure), 33 Av de Valombrose 06189 Nice cedex 2  
Dr Marie-Christine ETIENNE-GRIMALDI, Biologiste Responsable du Laboratoire, Dr François PETIT, Biologiste  
Tel : 04 92 03 15 55, Fax : 04 92 03 15 49, Email : [service.oncopharmacologie@nice.unicancer.fr](mailto:service.oncopharmacologie@nice.unicancer.fr)

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

<b>PATIENT</b> ou étiquette			
Nom d'usage : .....	Nom de naissance: .....		
Prénom : .....	Date de naissance: ..... / ..... / .....	Sexe: <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F

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

<b>PRELEVEMENT SANGUIN :</b>			
Date du prélèvement : ...../...../.....	Heure du prélèvement: .....		
Service : .....	Tel : .....	Nom du préleveur : .....	Signature :

### ANALYSES DEMANDÉES

<b>Préciser les analyses ciblées demandées sur prélèvement sanguin (biopsie liquide):</b>			
<input type="checkbox"/> Cancer colorectal :	<input type="radio"/> Mutations <b>KRAS*</b>	<input type="radio"/> Mutations <b>NRAS*</b>	<input type="radio"/> Mutation <b>BRAF V600E</b>
Si monitoring <b>KRAS</b> ou <b>NRAS</b> , préciser les exons à analyser :			
	<input type="radio"/> exon 2	<input type="radio"/> exon 3	<input type="radio"/> exon 4
<input type="checkbox"/> Cancer du poumon :	<input type="radio"/> <b>EGFR</b> deletion exon 19	<input type="radio"/> Mutation <b>KRAS G12C</b>	<input type="radio"/> Mutation <b>BRAF V600E</b>
	<input type="radio"/> Mutation <b>EGFR T790M</b>		
	<input type="radio"/> Mutation <b>EGFR L858R</b>		
	<input type="radio"/> Mutations <b>EGFR G719A/S/C</b>		
	<input type="radio"/> Mutation <b>EGFR L861Q</b>		
<input type="checkbox"/> Mélanome :	<input type="radio"/> Mutation <b>BRAF V600E</b>	<input type="radio"/> Mutations <b>NRAS*</b>	
<input type="checkbox"/> Génome viral :	<input type="radio"/> <b>HPV16</b>	<input type="radio"/> <b>HPV18</b>	
* Voir détail des anomalies moléculaires <b>KRAS/NRAS</b> recherchées au verso			

### MOTIF de la prescription et RENSEIGNEMENTS à remplir obligatoirement

<b>Motif :</b>	
<input type="checkbox"/> Situation de monitoring	
<input type="checkbox"/> Recherche de marqueurs théranostiques (AMM ou hors AMM)	
<input type="checkbox"/> Recherche de marqueurs pronostiques	
<input type="checkbox"/> Progression sous traitement ciblé, préciser : .....	
<b>Renseignements:</b>	
Localisation du cancer primitif : .....	
Stade: <input type="checkbox"/> Localisé	<input type="checkbox"/> Récidive <input type="checkbox"/> Métastase, préciser:.....

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

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

**Voir les informations pratiques au verso**

## INFORMATIONS PRATIQUES

### sur les conditions de prélèvement et d'acheminement des échantillons et cotations

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

**Prélever 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 (ne pas mettre au froid)** et réception dans les 60 min.
- 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.

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).

Cotation : N451 par anomalie génétique ou N131 par génotypage HPV.

### Détails des anomalies moléculaires **KRAS/NRAS** recherchées (technique droplet digital PCR)

#### **Mutations KRAS**

Exon 2 : G12A, G12C, G12D, G12R, G12S, G12V, G13D

Exon 3 : Q61H, Q61K, Q61L, Q61R

Exon 4 : A146T

#### **Mutations NRAS**

Exon 2 : G12A, G12C, G12D, G12S, G12V, G13D, G13R, G13V

Exon 3 : Q61H, Q61K, Q61L, Q61R