

SERVICE DE GENETIQUE  
DES TUMEURS  
DR E.ROULEAU  
CHEF DE SERVICE

Tél. : 33 (0)1 42 11 44 08  
etienne.rouleau@gustaveroussy.fr

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE  
DR S.COTTERET

Tél. : 33 (0)1 42 11 41 45  
sophie.cotteret@gustaveroussy.fr

DR L.LACROIX

Tél. : 33 (0)1 42 11 40 35  
ludovic.lacroix@gustaveroussy.fr

CYTOGÉNÉTIQUE

DR N.AUGER

agrément en cytogénétique AG13-3863GEN

Tél. : 33 (0)1 42 11 65 49

nathalie.auger@gustaveroussy.fr

DR S.COTTERET

Tél. : 33 (0)1 42 11 41 45

sophie.cotteret@gustaveroussy.fr

DR A.VALENT

agrément en cytogénétique AG13-4248GEN

Tél. : 33 (0)1 42 11 54 21

alexander.valent@gustaveroussy.fr

F.COCHETEUX

CADRE PLATEFORME

Tél. : 33 (0)1 42 11 65 92

Florence.cocheteux@gustaveroussy.fr

SECRETARIAT

Tél. : 33 (0)1 42 11 47 79

Tél. : 33 (0)1 42.11.40.70

Tél. : 33 (0)1 42.11.40.23

Fax : 33 (0)1 42 11 44 01

GD-BIOPATH-SECRETARIAT-  
GENETIQUE@igr.fr

## DEMANDE D'EXAMEN des TUMEURS SOLIDES en CYTOGENETIQUE

Merci de joindre le compte rendu anatomopathologique à votre envoi

### Patient

NOM : .....

Prénom : .....

NIP : .....

Date naissance : .....

Sexe  F  H

### Renseignements cliniques

Diagnostic : .....

Localisation : .....

Stade : .....

Traitement :  non  
 oui  antérieur  en cours

lequel ? : .....

### Prélèvement

N° histo : .....

Date prélèvement : .....

% cellules tumorales : .....

tumeur primitive  métastase  
 rechute  post-chimio

### Type prélèvement

biopsie  microbiopsie  
 cytoponction  autre .....

### Nature prélèvement (choix multiples) :

lame .....  ADN  
 tumeur fraîche, localisation :  sang  
 tumeur congelée .....  moelle

### Prescripteur

Médecin : ..... Tél : ..... Fax : .....

Hôpital-Service : .....

Autre destinataire : .....

Date d'envoi : ..... Signature :

### CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

Date/heure réception :

Conformité de la demande  oui  non

Identifiant technicien(ne) :

**FISH : joindre le document associé (page 2)**

### FISH (sondes de dissociation)

EWS (EWSR1)  réarrangement  
SYT (SS18)  réarrangement  
CHOP (DDIT3)  réarrangement  
TLS(FUS)  réarrangement  
FKHR (FOXO1)  réarrangement  
PDGFb  réarrangement  
ALK  réarrangement  
RET  réarrangement  
ROS  réarrangement  
MYC  réarrangement  
BCL2  réarrangement  
BCL6  réarrangement  
MAML2  réarrangement  
JAZF1  réarrangement  
YWHAE  réarrangement  
MYB  réarrangement  
BCOR  réarrangement

### FISH (sondes copy number)

MYC  amplification  
MDM2  amplification  
ERBB2  amplification  
EGFR  amplification  
N-MYC (MYCN)  amplification  
MET  amplification  
CDKN2A  délétion  
SMARCB1  délétion  
  
XY  chimérisme/identitovigilance

Autre (sur demande)  .....

**Caryotype**

**SNPa**

### Modalités d'envoi des prélèvements

#### FISH :

- bloc de paraffine (joindre une lame HES précisant la zone d'intérêt  
- ou 2 lames blanches et une lame colorée (IHC pour ERBB2)

#### Caryotype :

- prélèvements frais : en milieu de culture type RPMI  
- sang (héparine lithium), moelle (RPMI)

#### SNPa : en carboglace (du lundi au jeudi) :

- fragments tumoraux congelés  
- cytoponction

#### - FFPE :

- bloc de paraffine (joindre une lame HES précisant la zone d'intérêt si besoin)  
- ou 4 copeaux de 10µ

Envoi à : Accueil CORE BIOPATH -1 - GUSTAVE ROUSSY - 114 rue Édouard Vaillant - 94805 VILLEJUIF Cedex

PM-CG-ENR005 V2

INSTITUT GUSTAVE ROUSSY

114, rue Edouard Vaillant - 94805 VILLEJUIF Cedex - France - Tél : 33 (0)1 42 11 42 11 - Fax : 33 (0)1 42 11 53 00

Centre de lutte contre le cancer autorisé à recevoir les dons et legs - ordonnance du 1<sup>er</sup> octobre 1945

N° SIREN 775 74 11 01 CODE APE 8610Z CCP PARIS 709 26 Z

Siège : 39, rue Camille Desmoulin - 94805 Villejuif Cedex - France

SERVICE DE GENETIQUE  
DES TUMEURS  
DR E.ROULEAU  
CHEF DE SERVICE

Tél. : 33 (0)1 42 11 44 08  
etienne.rouleau@gustaveroussy.fr

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE  
DR S.COTTERET

Tél. : 33 (0)1 42 11 41 45  
sophie.cotteret@gustaveroussy.fr

DR L.LACROIX

Tél. : 33 (0)1 42 11 40 35  
ludovic.lacroix@gustaveroussy.fr

CYTOGÉNÉTIQUE

DR N.AUGER

agrément en cytogénétique AG13-3863GEN  
Tél. : 33 (0)1 42 11 65 49  
nathalie.auger@gustaveroussy.fr

DR S.COTTERET

Tél. : 33 (0)1 42 11 41 45  
sophie.cotteret@gustaveroussy.fr

DR A.VALENT

agrément en cytogénétique AG13-4248GEN  
Tél. : 33 (0)1 42 11 54 21  
alexander.valent@gustaveroussy.fr

HEMATOLOGIE MOLECULAIRE

PR A.BENNACEUR-GRISCELLI

Tél. : 33 (0)1 42 11 31 44  
annelyse.bennaceur@gustaveroussy.fr

DR C.MARZAC

Tél. : 33 (0)1 42 11 51 31  
christophe.marzac@gustaveroussy.fr

F.COCHETEUX

CADRE PLATEFORME  
GENETIQUE DES TUMEURS

Tél. : 33 (0)1 42 11 65 92  
Florence.cocheteux@gustaveroussy.fr

M.CHAIGNE

SECRÉTARIAT

Tél. : 33 (0)1 42 11 47 79  
Fax : 33 (0)1 42 11 44 01  
martine.chaigne@gustaveroussy.fr

## Document à joindre à toute demande d'examen

**NOM, Prénom, Date de naissance :**

.....

**DOUBLE DU COMPTE-RENDU À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT À LA DEMANDE**

\* **Temps d'ischémie froide** pour les pièces opératoires

:  <1h

1-3h

>3h (préciser) : .....

\* **Temps d'ischémie froide** pour les biopsies :

mis dans le fixateur directement au bloc

autre (préciser).....

\* **FIXATEUR UTILISÉ\*\* : Fixation au Bouin formellement proscrite**

Formol

Formol neutre

AFA

Autres (préciser) : .....

\* **Temps de fixation :**  <6h

[6h-72h]

>72h

\* **DÉCALCIFICATION :**  Non

Oui (préciser la méthode) : .....

\* **Température de la paraffine d'inclusion < 60°C :**  Oui  Non

\* **Transport du matériel (bloc en paraffine/lames) à température ambiante = 18-25°C ; au-delà de la température indiquée, le résultat sera rendu avec la mention de non-conformité.**

Signature anatomopathologiste

# Consignes pour l'envoi des prélèvements tissulaires pour analyse par FISH au Laboratoire de Cytogénétique

Il y a 2 possibilités : envoi des lames blanches ou envoi d'un bloc tissulaire.  
Avant envoi, le laboratoire est contacté par téléphone ou par email.

## 1) Prélèvement trop petit (microbiopsie) : envoi des lames blanches

Le laboratoire qui demande un examen de FISH doit envoyer :

- 2 lames blanches
- 2 lames colorées = la lame HES et l'IHC HER2 (pour repérer la zone où il faut faire la lecture si l'examen « FISH HER2 » est demandé). Pour les autres pathologies, la lame HES sera suffisante.

Cette procédure vise à économiser le matériel biologique et éviter la recoupe du bloc de biopsie pour ne pas épuiser la biopsie si d'autres examens sont demandés.

## 2) Prélèvement de grande taille : pièce chirurgicale de tumorectomie ou mastectomie p.ex.)

Le laboratoire qui demande un examen par FISH doit envoyer le bloc tissulaire le plus représentatif de la collection des blocs faits pour le patient en question.

• Après la réception du bloc par le secrétariat de CoreBiopath, celui-ci est enregistré dans le logiciel DIAMIC ; le n° histologique DIAMIC et le NIP Gustave Roussy sont créés par les secrétaires à réception du matériel, la demande de FISH est faite par la secrétaire et validée par le biologiste. Cette demande est envoyée au service d'Anatomo-pathologie avec le bloc reçu pour préparer les lames blanches pour l'examen de FISH.

Après la coupe du bloc, les lames préparées pour le laboratoire de Cytogénétique sont envoyées à Corebiopath et enregistrées dans GLIMS. Lorsque la demande apparaît dans le logiciel TD-Genet, les lames sont ramenées au laboratoire.

∞ Si les lames HES/IHC sont jointes au bloc, le service d'anatomopathologie ne prépare que 2 lames blanches.

∞ Si aucune lame n'est jointe, le service d'anatomopathologie recoupe le bloc et le matériel suivant est préparé :

- a) 2 lames blanches pour l'examen FISH (1 lame d'examen, 1 lame de secours pour pouvoir refaire l'examen en cas de problème technique)
- b) une lame pour la coloration standard HES
- c) une lame pour l'examen d'immunohistochimie HER2 (dans le cas d'une analyse « FISH HER2 »)

Les 2 lames (b et c) sont envoyées à l'anatomopathe référent du cancer du sein (Dr Mathieu ou Dr Lacroix-Triki) pour la lecture.

Le biologiste de cytogénétique récupère le compte-rendu anatomopathologique et planifie l'examen « FISH HER2 ».