CHU de
Clermont-Ferrand -
HEMATOLOGIE
58, rue Montalembert
63000 CLERMONT
FERRAND

HEM FICHE DE PRESCRIPTION HEMATOLOGIE MOLECULAIRE

HB-PRA-COM-EN-038
Version : 2
Applicable le : 28-11-2023

IPP :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Service d'hospitalisation :

ETIQUETTE OBLIGATOIRE

Du lundi au vendredi midi
04 73 750 200

Date de prélèvement : …./…./…. **Heure du prélèvement** : ….h…. **Nom du préleveur** : ……

Un hémogramme du jour ou une copie de l'hémogramme initial est fortement recommandé(e) pour l'interprétation biologique du résultat

Diagnostic (ou suspicion) :

☐ Anémie	☐ Hyperleucocytose	☐ LAM	☐ SMP non-LMC	☐ Mastocytose
☐ Thrombopénie	☐ Thrombocytose	☐ SMD	☐ Polyglobulie de Vaquez	☐ Thrombose
☐ Neutropénie	☐ Polyglobulie	☐ LMMC	☐ TE	☐ Lymphome T
☐ Pancytopénie	☐ Eosinophilie	☐ SMP/SMD	☐ Myélofibrose Primitive	☐ **Autres :**

A compléter obligatoirement

☐ Diagnostic des Syndromes MyéloProlifératifs (hors LMC)

Sang :

- ☐ Recherche de la mutation **JAK2 V617F**
- ☐ Recherche de mutation **exon 12 de *JAK2***
- ☐ Recherche de mutation **exon 10 *MPL***
- ☐ Recherche de mutation **exon 9 *Calreticuline***

1 tube EDTA de groupage (4.5 ml) pour l'une et/ou l'autre de ces analyses

Pour les recherches de mutation Exon 12, Calréticuline et MPL :

- Si analyse JAK2 V617F <6 mois : pas de nouveau prélèvement nécessaire, mutations supplémentaires recherchées sur ADN congelé
- Si JAK2 >6 mois : nouveau prélèvement nécessaire et analyse JAK2 V617F réalisée systématiquement en complément

☐ Suivi MRD des LAM : Expression des transcrit WT1 *(sang)*

☐ Diagnostic ☐ Suivi

3 tubes EDTA de groupage (4.5 ml)

☐ Mastocytose : recherche de mutation KIT D816V

☐ Diagnostic ☐ Suivi ☐ Sang ☐ Moelle ***1 tube EDTA (violet, 4.5 ml)***

☐ Séquençage NGS des hémopathies myéloïdes

☐ **Sang (*3 tubes EDTA (violet, 4.5 ml)*)** ☐ **Moelle (*1 tube EDTA*)**

Contexte clinique, autres renseignements, traitement(s) :

Date : **Nom et signature du Prescripteur :**

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI