

A-2126F - V9
Date : 03/02/2025

UF de Biologie des Tumeurs: du lundi au vendredi 9h – 16h
Secrétariat : Tél : 04.78.78.51.73 Fax : 04.69.85.64.20
UF de Biologie des Tumeurs : Drs A.Buisson, G.Tachon, E.Beillard, L.Paulet, Anne Mc Leer
Mail biologistes : Medecins.biomolsomatique@lyon.unicancer.fr
Mail secrétariat : SecretariatBiomol@lyon.unicancer.fr

Recherche de mutations dans l'ADN circulant
Bon de demande

Patient

Prescripteur

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Médecin prescripteur :
.....
.....
.....

Autres correspondants à informer du résultat :
.....
.....
.....

Date de prescription :/...../.....

Renseignements Cliniques

Pathologie : Poumon Neuroblastome Autre :

Type de prélèvement : Sang Ascite LCR Liquide Pleural Autre :

Stade avancé ou métastatique : Non Oui (préciser site) Non connu

Renseignements cliniques :
.....
.....
.....

Inclusion dans un protocole : Non Oui (préciser)

Evènement correspondant au Prélèvement :

- Diagnostic
 Suivi / Monitoring
 Progression/Rechute

En cours de traitement:
Molécule :

Si Neuroblastome :

localisation tumorale :

Stade :

Transfusé : Non Oui date.....

Motif de la prescription :

- PréScreening (biopsie en attente) Analyse tissulaire non contributive / impossible
 Recherche de Résistance Autre (préciser)

Altération moléculaire connue
(EGFR, fusion de ALK, ampli de MYCN...)

Non Oui : Gène(s) : Mutation(s) :

Analyse(s) demandée(s)

Exploration NGS

Exploration ciblée par ddPCR

Panel circulant (théranostique, diag/résistance, BRCA1/2, ESR1, résistance neuroblastome...)
Exploration par Custom_ctDNA_v1; voir page 2)

Autres, précisez le(s) gène(s) (GNAQ, GNA11, RAD51C, TERT, MDM2, CDKN2A...) :
.....

EGFR diag (L858R ou del19 ou exon18) :
.....

EGFR resistance (T790M ou C797S) :
.....

BRAF (V600) :

KRAS (G12 ou G13) :

FOXL2 (C134W) :

ALK (préciser) :

GNAQ (Q209L ou Q209P) :

GNA11 (Q209L) :

Amplification : ALK ERBB2 MET MYCN
 MYC

Si besoin particulier (études, nouvelles thérapies etc), merci de contacter le Dr. G. Tachon (gaelle.tachon@clb.aura.mssante.fr ou gaelle.tachon@lyon.unicancer.fr ou medecins.biomolsomatique@lyon.unicancer.fr)

A-2126F - V9
Date : 03/02/2025

UF de Biologie des Tumeurs: du lundi au vendredi 9h – 16h

Secrétariat : Tél : 04.78.78.51.73 Fax : 04.69.85.64.20

UF de Biologie des Tumeurs : Drs A.Buisson, G.Tachon, E.Beillard, L.Paulet, Anne Mc Leer

Mail biologistes : Medecins.biomolsomatique@lyon.unicancer.frMail secrétariat : SecretariatBiomol@lyon.unicancer.fr**Régions ciblées par ddPCR :**

1- Détection de mutations : ALK ex23(p.F1174L/V/C _ p.G1202R), ALK ex24(p.F1245V/I/C), ALK ex25(p.R1275Q/L), BRAF ex15(p.V600E/Edouble/K/R), EGFR ex18(p.E709A/G/K/V _ p.G719A/C/S), EGFR ex19(del19), EGFR ex20(p.T790M _ p.C797S), EGFR ex21(p.L858R), KRAS ex2(p.G12D/V/C _ p.G13D_Multiple p.G12A/C/D/R/S/V&G13D)

2- Détection d'amplification : ALK, ERBB2, MYCN, MET (amplification & polysomie)

Régions ciblées par le kit Custom ctDNA v1 (Sophia Genetics):

1- Détection de mutations (Exons +/-25pb analysés, les exons sont entre parenthèses) : AKT1 NM_005163.2 (3), ALK NM_004304.5 (21-25), BRAF NM_004333.6 (11, 15), BRCA1 NM_007294.4 (full), BRCA2 NM_000059.4 (full), EGFR NM_005228.5 (12, 18-21), ERBB2 NM_004448.4 (7-8, 17-22), ESR1 NM_000125.4 (4-8), FGFR2 NM_000141.5 (7, 9, 12-14), FGFR3 NM_000142.5 (7, 9, 12, 14), IDH1 NM_005896.4 (4), KIT NM_000222.3 (8-9, 11, 13-14, 17), KRAS NM_004985.5 (2-4), MET NM_000245.4 (intron 13 et 100 premier nt de l'intron 14, 13-19), NRAS NM_002524.5 (2-4), PALB2 NM_024675.4 (full), PDGFRA NM_006206.6 (12, 14, 18), PIK3CA NM_006218.4 (2-3, 5, 8, 10, 21), RET NM_020975.6 (8, 10-16), ROS1 NM_002944.3 (37-38, 41), TP53 (full)

2-Détection d'amplification/gain : ALK, ERBB2, MET, NRAS, PIK3CA, FGFR3, PDGFRa, KIT, ROS1, EGFR, RET, FGFR2, KRAS

3- Détection de réarrangement (points de cassures de possibles fusions géniques) : ALK (introns 17 et 19), FGFR2 (intron 17), FGFR3 (intron 17, exon 18), RET (intron 11, exon 11); ROS1 (introns 32,33,34; exons 32,33,34), EML4 NM_019063.5 (introns 6,13,18,20), KIF5B NM_004521.3 (introns 15,16,24), SLC34A2 NM_006424.3 (intron 4), EZR NM_001111077.2 (intron 10), CD74 NM_001025159.3 (intron 6)

4- MSI : 15 marqueurs microsatellitaires

Autres panels (Solid Tumor Solution_v2, HRR, HRD, en fonction des cibles demandées) : discussion avec les biologistes requise**Renseignements administratifs de demande d'analyses facturables (CCAM/RIHN ou LC) pour les cas non CLB****1. IDENTIFICATION DE LA DEMANDE**

Référence* de votre demande à transmettre pour l'identification :

* cette référence reportée sur la facture identifiera la prestation réalisée par le Centre Léon Bérard.

Renseignements obligatoires pour la demande d'analyse et la facturation**A défaut l'ensemble des examens sera facturé à l'envoyeur**

IDENTIFICATION DU PATIENT (mentions obligatoires)	
Nom usuel :	.....
Nom de naissance :	.....
Prénom :	.....
Date de naissance :	____/____/____
Sexe :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
N°SS :	| | | | | | | | | | | | | | | |
N° d'Identification Patient (NIP) dans la structure à facturer :	.....
Adresse :	.....
Code Postal :	.....
Ville :	.....

IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT DEMANDEUR A FACTURER	
Organisme demandeur :	.....
Adresse de facturation :	.....
Code Postal :	.....
Ville :	.....
Tel :	.....
Fax :	.....

A défaut (ou si des actes hors nomenclatures sont réalisés), le Centre Léon Bérard facturera au prescripteur l'ensemble des examens réalisés, conformément aux dispositions réglementaires applicables. Le prescripteur est donc responsable de la qualité et de l'exhaustivité des informations saisies et transmises, seules à même de garantir la facturation des analyses réalisées. L'établissement du prescripteur s'engage à régler les analyses demandées suivant la facture au tarif RIHN ou Liste complémentaire.

Tarification RIHN des analyses :

	Code acte	Libellé de l'acte de la liste complémentaire	Valorisation	Liste
	N453	Forfait séquençage haut débit (NGS) > 20 kb et <100 kb	1503,90 €	RIHN
	N408	Recherche et/ou quantification par locus exploré	113,40 € par locus	RIHN

Fiche de liaison:

Recherche des altérations génomiques dans l'ADN circulant

Adultes / Enfants : 20mL de sang sur tubes Vacutainer®

Prélèvement sanguin :

Tubes avec conservateur

cell free STRECK 2x10mL

Bouchon noir&beige ou beige



**A nous faire parvenir dans les
72 heures (température ambiante)**

Prélèvements cytologique (liquides pleuraux, ascite, LCR...)

Pot / Tubes secs (ou tubes avec conservateur)



**Dans les 24-48h (4h si tube sec LCR)
(température ambiante)**

Nourrissons : Tubes EDTA / 1 à 5 ml / délai de transport 24h

En cas de besoin d'utiliser d'autres tubes ou d'envoi congelé, contacter le laboratoire pour connaître les modalités.

- 1- Une fois le prélèvement réalisé, **mélanger** immédiatement par inversion 8 à 10 fois le tube.
- 2- **Appeler** le laboratoire (**Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 16h**) pour prévenir de l'envoi au CLB de tubes de sang pour recherche de mutation :

Equipe Technique : Tel externe : 04.69.85.60.81 / Tel. Interne : 76.99

- 3- Insérer dans la pochette de transport :

- Les tubes **identifiés** avec les étiquettes-patient
- La fiche de **liaison** complétée, la feuille de prescription, la fiche de facturation complétée, et **2 étiquettes patient**.

Prescription

interne

Via le pool équipier
Pochette bleue

Via le pool équipier



Prescription

externe

Envoi à
température
ambiante

Directement au laboratoire

Adresse de livraison : Dr G. TACHON /

A. BUISSON

Laboratoire de Biopathologie,
Bâtiment CHENEY B, 2^{ème} étage
Centre Léon BERARD.

Remarque : Eviter les prélèvements sur tubulure

Le prélèvement doit être adressé le plus rapidement possible à **température ambiante**.

A compléter par le préleveur

Service clinique préleveur :
Tel. service clinique :
Date de prélèvement : ___/___/___
Heure de prélèvement : ___h___mn
Nom du préleveur :

A compléter par le secrétariat / technicien

Date Réception : ___/___/___
A compléter par le technicien (qui centrifuge)
Date congel. (si ≠ recept.) : ___/___/___
Heure de congélation : ___h___mn
Nom du technicien :

Délai OK (<4h pour EDTA, <72h pour tubes STRECK/Roche) : Oui Non

Commentaire/Aspect du prélèvement :

Ref Non Conf... :