## **INSTITUT CLAUDIUS REGAUD**



Laboratoire de Biologie Médicale Oncologique

## FORMULAIRE

LBM-FO-0132- Rév: 012

## BON DE DEMANDE DE RECHERCHE DE DEFICIT EN DPD (DIHYDROPYRIMIDINE DESHYDROGENASE)

**Date d'application** 25/02/2019

Page 1/1

IUCT-Oncopole – Laboratoire de biologie Médicale Oncologique - **Réception prélèvement 2**ème étage
Secteur Pharmacologie – Pr Etienne CHATELUT – 1, Avenue Irène Joliot Curie – 31059 TOULOUSE cedex 9 **Téléphone:** +33(0)5 31.15.52.18

Fax: +33(0)5.31.15.55.79

Pour obtenir des bons de demande et des consentements, en faire la demande à l'adresse mail suivante :

mailto:pharmacoICR@iuct-oncopole.fr Identité du patient : **Service demandeur:** Nom:..... Médecin prescripteur : ..... Nom de jeune fille :..... Téléphone (10 chiffres): ..... Tampon de l'établissement prescripteur : Prénom : ..... Sexe : ...... Date de naissance : ..... /..... /..... N° dossier :.... Prélèvement : Date :.....Heure :.... Nom préleveur :..... N° FAX pour envoi des résultats de phénotypage : Adresse de messagerie medimail du prescripteur pour envoi des résultats de génotypage: Analyses demandées (cocher les cases correspondantes) □ Je m'engage au règlement de ces actes qui seront facturés aux établissements prescripteurs selon l'instruction n°DGOS/PF4/DSS/1A/2018/101 du 16 avril 2018. □ Phénotypage de l'activité DPD ☐ Génotypage DPD (réalisé seulement si phénotypage douteux ou (uracilémie et rapport UH<sub>2</sub>/U plasmatiques) évocateur d'un déficit) : Code acte M119 - Liste complémentaire® recherche de 4 polymorphismes impliqués Prélèvement : 1 tube héparinate de lithium (vert) de 8 mL ou 2 tubes de dans le déficit en DPD : c.1679T>G, 4 mL sans séparateur. c.2846A>T, c.1905+1G>A et c.1159-5923C>G (Hap B3) Centrifugation : le délai maximal entre prélèvement et Code acte M102 - Liste complémentaire® centrifugation est de 1h30 si le prélèvement est conservé à Prélèvement : sang total (3 mL) sur 1 tube EDTA température ambiante et de 4h s'il est placé à + 4°C. (violet) Conservation: à +4°C jusqu'à l'envoi. Acheminement du prélèvement sanguin jusqu'à centrifugation (cocher ci-Acheminement: To ambiante ou -20°C dessous\*): □ à t° ambiante Documents à joindre au prélèvement : □ à +4°C Bon de demande complété 1. Centrifugation à 4°C de l'échantillon 10 min à 1500g Consentement signé par le médecin et le Heure de début de centrifugation\*: ..... patient si génotypage prescrit 2. Recueil et répartition du plasma dans 2 tubes (au moins 1,5 mL par Copie d'une pièce d'identité du patient aliquot). (Obligatoire pour les services externes à 3. Congélation du plasma à -20°C jusqu'à analyse l'IUCTO sauf CHU de Toulouse) 4. Acheminement des aliquots de plasma vers LBMO Toulouse : à -20°C. /!\ pour les demandes provenant du CHU Toulouse: bon de commande émis par les Prestations externes \* : à remplir absolument! L'analyse ne sera effectuée que si les de l'IFB conditions pré-analytiques ont été <u>renseignées</u> et <u>respectées</u>. <sup>®</sup> https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/recherche-et-innovation/rihn Indications de la recherche du déficit en DPD : ☐ Dépistage avant traitement par 5-fluoro-uracile ou capécitabine (Xeloda®) ☐ Recherche suite à une toxicité Début traitement prévu le : Renseignements cliniques: Dernière prise du 5-fluoro-uracile ou capécitabine (Xeloda®): 

Rédacteur : Aurelie BRICE, Sabrina MARSILI, le 12/02/2019 Validateur : Fabienne THOMAS (Biologiste LBM), le 22/02/2019

+ copie pièce d'identité

Date :......Dose :.....

Approbateur Qualité : Samuel FORCET (Responsable Qualité du Laboratoire de Biologie Médicale), le 22/02/2019

Modifications par rapport à la version précédente : actualisation conditions pré-analytiques + information facturation