

## BON DE DEMANDE DE DOSAGE DE PLATINE

IUCT-Oncopole – Laboratoire de biologie Médicale Oncologique – **Réception prélèvement 2<sup>ème</sup> étage**  
Secteur Pharmacologie – Pr Etienne CHATELUT – 1, Avenue Irène Joliot Curie – 31059 TOULOUSE cedex 9

**Téléphone : +33(0)5 31.15.52.01**

**Fax : +33(0)5.31.15.52.38**

Les versions en vigueur de bons de demande et des consentements, sont disponibles sur  
<http://www.iuct-oncopole.fr/le-laboratoire-de-biologie-medicale-oncologique>

### Identité du patient :

Madame  Monsieur

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

N° dossier (IPP,...): .....

### Service demandeur :

Médecin prescripteur : .....

Téléphone (10 chiffres) : .....

Adresse complète et/ou cachet du demandeur :  
.....  
.....  
.....

### Prélèvement :

Date : .....Heure : .....

Nom préleveur : .....

### Analyses demandées (cocher parmi les suivantes)

Dosage platine ultrafiltrable (PLAT) :  Cisplatine  Carboplatine  Oxaliplatine

Ou  Dosage platine plasmatique (PLAT) :  Cisplatine  Carboplatine  Oxaliplatine

Analyse des données (EP) pour adaptation de dose (uniquement pour carboplatine ultrafiltrable : calcul de la clairance et de l'AUC : compléter tableau de renseignements suivant)

En réalisant ce prélèvement, je m'engage à avoir lu les consignes du manuel de prélèvement du LBMO :  
<http://www.iuct-oncopole.fr/le-laboratoire-de-biologie-medicale-oncologique>

Prélèvement : Pour chaque temps 1 tube héparinate de lithium 4 mL (bouchon vert)

Acheminement : Transmettre au laboratoire **dans les 2h** pour le Carboplatine (**20min** pour Cisplatine et Oxaliplatine) suivant le prélèvement, sinon voir schéma page 3 ou [tutoriels-video](#) :

1. Centrifuger immédiatement à 1500g, 4°C, 10min
2. Recueillir le plasma → envoi des aliquots de plasma à -20°C si dosage sur plasma.

sinon :

3. Ultrafiltrer 1 mL de plasma sur système Centrifree (Amicon) : 1000g, 4°C, 20min
4. Recueillir l'ultrafiltrat dans 1 cryotube
5. Acheminer :
  - à température ambiante si envoi dans les 24h **ou**
  - congeler et acheminer à -20°C si délai d'envoi > 24h

Documents à joindre au prélèvement :

- ✓ Pour les demandes provenant de l'ICR : ce bon de demande complété + la prescription informatique
- ✓ Ordonnance (pour les demandes provenant du CHU: ce bon de demande complété + bordereau d'envoi)

Horaires de réception du LBMO :

Du lundi au vendredi de 6h30 à 18h. Appeler la pharmacologie entre 9h et 18h (05 31.15.52.18)

**Adaptation de posologie du carboplatine  
CYCLE ... JOUR 1**

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_ Protocole de chimiothérapie : .....

Dose de Carboplatine administrée (mg) : ..... AUC Cible : .....

Début administration Carboplatine : \_\_ h \_\_

Fin administration Carboplatine : \_\_ h \_\_

**/!\ Remarque** : Le carboplatine doit être administré à débit constant.

**/!\ Remarque** : Les prélèvements doivent être réalisés en **périphérie** (et non dans le PAC).

**Prélèvement P1** (5 min avant la fin de la perfusion)

Horaire prévu : \_\_ h \_\_

Horaire réel : \_\_ h \_\_

Nom préleveur : .....

Heure de début de centrifugation : .....

Si dosé sur site :

Concentration carboplatine = .....mg/L

Cadre réservé au laboratoire :

*Etiquette réception labo*

**Prélèvement P2** (1 h après la fin de la perfusion)

Horaire prévu : \_\_ h \_\_

Horaire réel : \_\_ h \_\_

Nom préleveur : .....

Heure de début de centrifugation : .....

Si dosé sur site :

Concentration carboplatine = .....mg/L

Cadre réservé au laboratoire :

*Etiquette réception labo*

**Prélèvement P3** (4h après la fin de la perfusion)

Horaire prévu : \_\_ h \_\_

Horaire réel : \_\_ h \_\_

Nom préleveur : .....

Heure de début de centrifugation : .....

Si dosé sur site :

Concentration carboplatine = .....mg/L

Cadre réservé au laboratoire :

*Etiquette réception labo*

*Si plus de prélèvements que les 3 nécessaires pour l'adaptation, veuillez demander une feuille de prélèvements au laboratoire de Pharmacologie [pharmacoicr@iuct-oncopole.fr](mailto:pharmacoicr@iuct-oncopole.fr)*

**Renseignements biologiques :**

Créatinine ( $\mu\text{mol/L}$ ) : .....

Cystatine (mg/L) : .....

**Renseignements cliniques :**

Age : .....

Taille (cm) : .....

Poids (kg) : .....

Surface corporelle ( $\text{m}^2$ ) : .....

## REALISATION DE L'ULTRAFILTRATION PLASMATIQUE DU PLATINE

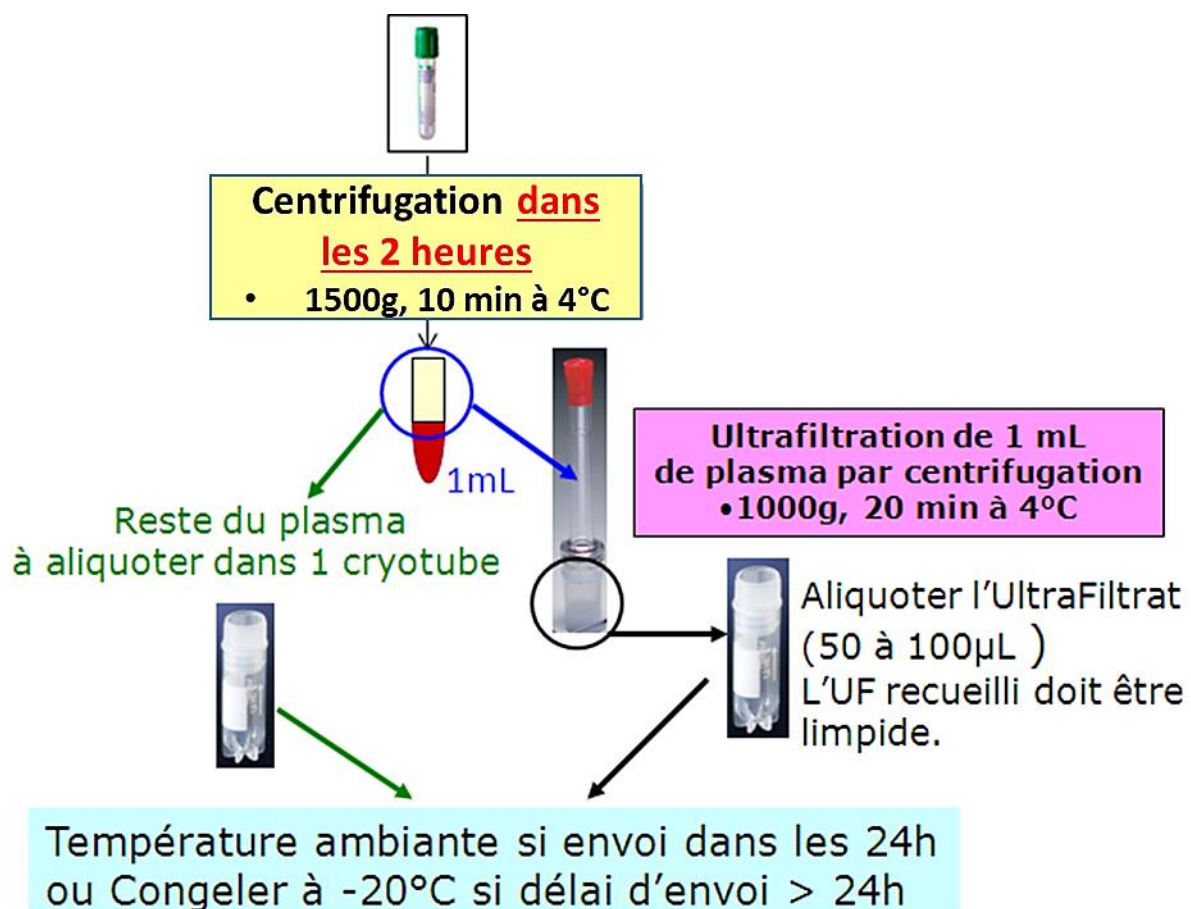
Tutoriel vidéo : <http://www.iuct-oncopole.fr/tutoriels-video>

**Prélever à chaque temps :**



1 tube héparinate de lithium de 4 mL (bouchon vert)

**En dehors des horaires d'ouverture de la Pharmacologie :**



- La centrifugation dans les 2 heures ne concerne que la molécule Carboplatine. Si le prélèvement concerne du Cisplatine ou de l'Oxaliplatine, conserver le délai de 20 min.

**Modifications par rapport à la version précédente :** délai centrifugation de 20min à 2h sauf pour cisplatine et oxaliplatine

Rédacteur : Sabrina MARSILI, Helene SIRGUE, Thierry LAFONT, Matthieu GRACIA, le 26 août 2024

Valideur : Etienne CHATELUT (Biologiste LBMO), le 26 août 2024

Approbateur Qualité : Marie christine ZIMMICH (Réfèrent Accréditation LBMO), le 26 août 2024