



DEMANDE D'IMMUNOPHENOTYPAGE ET CARYOTYPE/ FISH SANGUINS

Envoi obligatoire d'une NFS associée pour examen microscopique pour tout demande de phénotypage

Laboratoires extérieurs { Copie de la NFS + frottis sanguin (1 lame non colorée)
Date du prélèvement :/...../.....
Nom et coordonnées du prescripteur :

ATCD / terrain :

- Hémopathie connue : Pathologie AI :
- Immunodépression : Autres :
- Corticothérapie récente ou en cours

Examen clinique :

- Syndrome tumoral : ADP Splénomégalie/hépatomégalie
- Signes cutanés Fièvre AEG Sueurs nocturnes

LDH :

EPP : Pic IgG Pic IgM Autre :

Immunophénotypage :

Sous-populations lymphocytaires (B, T, NK) :

- Déficit immunitaire suspecté ou connu :
- Suivi Rituximab Autres :

Suspicion de : Syndrome lymphoprolifératif Leucémie aiguë Myélofibrose

Membranopathie (EMA) HPN

Recherche de : CD34 circulants (MF) MRD (préciser :))

Cytogénétique :

- Caryotype :
- FISH LLC :
- FISH autre (préciser la sonde) :

Analyses cytogénétiques antérieures si réalisées dans un autre laboratoire :

NB :

- **Exploration de cytopénies** : L'immunophénotypage ne sera réalisé qu'en cas de présence de cellules suspectes circulantes.
- **Exploration d'une lymphopénie** : l'immunophénotypage dans le sang ne présente pas d'intérêt ⇒ prélèvement médullaire ou ganglionnaire à privilégier.
- **Suspicion ou exploration d'un syndrome myélodysplasique ou myéloprolifératif** : l'immunophénotypage n'est pas réalisé dans ce contexte.
- **Exploration d'un SMP** : un caryotype sanguin n'est réalisable qu'en présence de cellules immatures circulantes (myélémie).

Contact : Cytologie/Cytométrie : S. Bouyer (05.49.4)44961, E. Dindinaud (05.49.4)43240, C. Baslé (05.49.4)43219, T. Depaire (05.49.4)44083, A.Raimbault 05.16.60.42.79 (poste 14279), L.Rozalska (05.49.4)44973, Internes (poste 43147)
Cytogénétique : F. Brizard (05.49.4)44960, S. Bouyer (05.49.4)44961, L.Rozalska (05.49.4)44973