



Oncologie Moléculaire
Pr Lucie Karayan-Tapon, PU-PH
05-49-44-49-88
lucie.karayan-tapon@chu-poitiers.fr
Dr Claire Villalva-Gregoire, PH
05-49-44-46-22
c.villalva@chu-poitiers.fr
Dr Lucile Cejudo, PH
05-49-44-40-42
lucile.cejudo@chu-poitiers.fr

Recherche de mutations somatiques dans l'ADN circulant

PATIENT :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Sexe : H F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Motif de la demande :

- prélèvement tissulaire non réalisable
- prélèvement tissulaire trop pauvre en cellules tumorales ou bloc de paraffine épuisé
- ADN déjà extrait de la tumeur mais résultat non contributif

Mutations à rechercher :

❖ POUMON

Primo diagnostic : mutations activatrices du gène EGFR, p.(V600E) de BRAF, p.(G12C) de KRAS

Patient déjà traité :

Mutation EGFR activatrice détectée au diagnostic (**IMPORTANT**) :

Traitement par ITK (*rayez la mention inutile*) : NON / OUI : nom

- mutations de résistance aux ITK de 1^e et 2^e génération (type erlotinif, afatinib, etc.)
- mutations de résistance aux ITK de 3^e génération (type osimertinib, etc.)
- mutations de résistance aux anti-ALK (type crizotinib, céritinib, etc.)
- autres mutations de résistance (précisez si possible:

❖ AUTRE ORGANE

- mutations des codons 12 et 13 de KRAS
- mutation p.(V600E) de BRAF
- mutation ESR1 (cancer du sein)

PRELEVEMENT :

En cas d'envoi extérieur, provenance :

Date de la demande d'analyse par le clinicien :

Date et heure du prélèvement :

Nom, prénom du préleveur :

Conditionnement du prélèvement :

- plasma congelé
- tubes EDTA (20 mL) transport <3H

MEDECINS :

Médecin(s) prescripteur et destinataire(s) du CR :

LABORATOIRE

Date et heure de réception des échantillons par la plateforme hospitalière :

Nom, prénom du technicien ayant reçu le prélèvement :