

## Service d'Hématologie Biologique

## UM d'Hématologie Cellulaire

- S. Bouyer (05.49.4)44961, E. Dindinaud (05.49.4)43240, O. Ghoual (05.49.4)44973
- J. Rose (05.49.4)44083, Internes (poste 42831)
- F. Brizard (05.49.4)44960 (Cytogénétique)

## DEMANDE D'IMMUNOPHENOTYPAGE ET CARYOTYPE SANGUINS

Envoi obligatoire d'une NFS associée pour examen microscopique	
Laboratoires extérieurs  Copie de la NFS + frottis sanguin (1 lame non colorée)  Date du prélèvement :/  Nom et coordonnées du prescripteur :	
ATCD / terrain:	
$\square$ Hémopathie connue :	☐ Pathologie AI :
☐ Immunodépression :	☐ Autres :
☐ Corticothérapie récente ou en cours	
Examen clinique :	
Syndrome tumoral : $\square$ ADP $\square$ Splénoméga	alie/hépatomégalie
☐ Signes cutanés ☐ Fièvre ☐ AEG	☐ Sueurs nocturnes
LDH : EPP : □ Pic IgG □ Pic IgM □ Autre :	
Indication :	
Sous-populations lymphocytaires (B, T, NK):	
☐ Déficit immunitaire suspecté ou connu :	
☐ Suivi Rituximab ☐ Autres :	
Suspicion de :   Syndrome lymphoprolifératif  Membranopathie (EMA)	<ul><li>☐ Leucémie aiguë</li><li>☐ Myélofibrose</li><li>☐ HPN</li></ul>
Recherche de : ☐ CD34 circulants (MF)	☐ MRD (préciser :)
☐FISH LLC :	

## 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.
- <u>Suspicion ou exploration d'un syndrome myélodysplasique ou myéloprolifératif</u>: l'immunophénotypage n'est pas réalisé dans se contexte
- Exploration d'un SMP: un caryotype sanguin n'est réalisable qu'en présence de cellules immatures circulantes (myélémie).

HEMA-ANA-DI-017 V01 mars 2017