

<b>PRESCRIPTEUR</b>	NOM ET PRENOM COMPLETS	NO DE PERMIS	<b>PATIENT</b>	NOM	PRENOM	
	INSTITUTION			RAMQ		
	NO DE TELECOPIEUR			DOSSIER	SITE	
	COPIE A (NOM ET PRENOM LISIBLES)	NO DE PERMIS		DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ)	SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
	NO DE TELECOPIEUR DU MD EN COPIE	DATE (AAAA/MM/JJ)				

### Faire parvenir le rapport de pathologie, le bloc et la lame colorée de routine

Service d'anatomopathologie-Laboratoire de pathologie moléculaire HDQ,

CRCEO local 3640, 6 rue McMahon, Québec (Qc) G1R 3S1

Tél : 418-525-4444 poste 15233 (secrétariat de pathologie) ou poste 24647 (laboratoire de pathologie moléculaire)

Télécopieur : 418-691-5226

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉCHANTILLON	
N° de pathologie et bloc: _____	Pourcentage de cellules tumorales (noyaux tumoraux) : _____
Fixation : <input type="checkbox"/> Formol 10% tamponné <input type="checkbox"/> Alcool	<input type="checkbox"/> Tissu congelé <input type="checkbox"/> Autre : _____
Origine de la tumeur primaire :	
<input type="checkbox"/> Génito-urinaire <input type="checkbox"/> Lymphome	<input type="checkbox"/> ORL <input type="checkbox"/> Système nerveux central
<input type="checkbox"/> Gynécologique <input type="checkbox"/> Mélanome	<input type="checkbox"/> Os/tissus mous <input type="checkbox"/> Tube digestif/foie/pancréas
<input type="checkbox"/> Autre, spécifier : _____	
Pour la recherche de micro-organismes, spécifier le site de prélèvement : _____	
IMMUNOHISTOCHEMIE (autres que les cancers mammaire et pulmonaire)	
<input type="checkbox"/> MMR (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2)	
<input type="checkbox"/> HER2 (immunohistochimie et/ou FISH) (autre que le cancer du sein)	
<input type="checkbox"/> Cancer de l'oesophage/estomac	
<input type="checkbox"/> Autre (spécifier) : _____	
<input type="checkbox"/> NTRK	
<input type="checkbox"/> PD-L1 clone 22C3 (pembrolizumab)	<input type="checkbox"/> PD-L1 clone 28-8 (nivolumab)
<input type="checkbox"/> Cancer du col utérin	<input type="checkbox"/> Cancer de l'oesophage/estomac
<input type="checkbox"/> Cancer de l'oesophage/estomac	<input type="checkbox"/> Cancer urothélial
<input type="checkbox"/> Cancer ORL	
NOTE: L'analyse PD-L1 n'est pas effectuée sur du matériel cytologique	
<b>Analyses moléculaires au verso</b>	

**PCR / RT-PCR / qPCR**

- Réarrangement d'IgH et IGH (population monoclonale lymphocytes B)
- Réarrangement de TCR $\gamma$  et TCR $\beta$  (population monoclonale lymphocytes T)
- Lymphome anaplasique à grandes cellules (translocations de ALK)
- Lymphome du manteau t(11;14) BCL1
- Lymphome folliculaire t(14;18) BCL2-JH

**Si NGS désiré pour les gènes des 3 lignes suivantes, voir ci-dessous**

- KIT (exons 9, 11, 13, 17) et PDGFRA (exons 12, 18)  GIST  Mélanome
- BRAF V600  Cancer colorectal  Mélanome  Autre : \_\_\_\_\_
- KRAS (exons 2, 3 et 4) ( G12C seulement) et NRAS (exons 2, 3 et 4)

- Méthylation du promoteur MLH1

- Carcinome rénal t(X;1) PRCC-TFE3 + t(X;17) ASPL-TFE3

- Carcinome rénal t(6;11) alpha-TFEB

**AUTRE :**  Analyse de ploïdie

- Chondrosarcome myxoïde extra-squelettique t(9;22) EWSR1-TEC + t(9;17) TAF2N-TEC
- Dermatofibrosarcome t(17;22) COL1A1-PDGFB
- Dysplasie fibreuse (mutations de GNAS1)
- Histiocytome fibreux angiomatoïde t(12;16) FUS-ATF1 + t(12;22) EWSR1-ATF1 + t(2;22) EWSR1-CREB1
- Liposarcome myxoïde t(12;16) FUS-CHOP + t(12;22) EWSR1-CHOP
- Rhabdomyosarcome alvéolaire t(1;13) PAX7-FOXO1 + t(2;13) PAX3-FOXO1
- Sarcome alvéolaire des tissus mous t(X;17) ASPL-TFE3
- Sarcome à cellules claires t(12;22) EWSR1-ATF1 + t(2;22) EWSR1-CREB1
- Sarcome d'Ewing t(11;22) EWSR1-FLI-1 + t(21;22) EWSR1-ERG
- Sarcome fibromyxoïde de bas grade t(7;16) FUS-CREB3L2 + t(11;16) FUS-CREB3L1
- Sarcome synovial t(X;18) SYT-SSX
- Tumeur desmoplastique à petites cellules rondes t(11;22) EWSR1-WT1

- Détection de cytomégalo virus (CMV)

- Détection de Epstein-Barr virus (EBV) (par PCR, différent de EBER par ISH)

- Détection Herpes simplex virus type 1 et 2 (HSV1/HSV2) et Varicella-Zoster virus (VZV)

- Détection de Mycobacterium tuberculosis et autres mycobactéries

- Détection de polyoma virus (BKV et JCV)

**SÉQUENÇAGE DE NOUVELLE GÉNÉRATION (NGS)**

- Panel AmpliSeq Focus pour tumeurs solides (ADN seulement; les fusions ne sont pas détectées)** (35 gènes; voir ci-dessous pour la liste des gènes)

- Cancer colorectal  Mélanome ( incluant KIT)
- Cancer de la thyroïde  Tumeur stromale gastro-intestinale (GIST)

- Analyse ciblée (spécifier): \_\_\_\_\_

**Détails de la technique :**

Séquençage de nouvelle génération (NGS) uniquement la partie ADN du panel AmpliSeq Focus, ce qui permet de rapporter les mutations (SNV et indel) modifiant la séquence codante et classées comme pathogéniques pour les régions d'intérêt des 35 gènes suivants : AKT1, ALK, AR, BRAF, CDK4, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, ERBB3, ERBB4, ESR1, FGFR2, FGFR3, GNA11, GNAQ, HRAS, IDH1, IDH2, JAK1, JAK2, JAK3, KIT, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, MET, MTOR, NRAS, PDGFRA, PIK3CA, RAF1, RET, ROS1 ET SMO. Plusieurs régions sont analysées pour chaque gène. La liste complète des régions couvertes est disponible sur demande.

**Pour le mélanome, si suspicion de mutation dans le gène KIT, l'indiquer dans la case appropriée, car l'analyse du gène KIT demande l'utilisation d'un module d'analyse supplémentaire.** Pour les gènes KRAS, NRAS, BRAF, KIT et PDGFR $\alpha$ , si l'échantillon ne rencontre pas les critères de qualité pour le NGS, l'analyse par PCR sera effectuée, car cette technique requiert une moins grande quantité d'ADN.

Limitations : **Les gènes de fusion et les CNV ne sont pas détectés.** Un résultat négatif n'exclut pas de façon formelle la présence d'une altération mais peut être lié aux limites de détection de ce test (pourcentage de cellules tumorales inférieur à 10% par exemple).