

Centre Intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Centre-Ouest  
de l'île-de-Montréal

**OPTILAB**  
Montréal-CUSM

Québec 



ESTAMPILLER CARTE DU PATIENT OU PLACER AUTOCOLLANT ICI

## Prosigna

### Signature d'expression génique pour le cancer du sein

**PATIENT :**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance (AAAA/mm/jj) : \_\_\_\_\_

RAMQ : \_\_\_\_\_

Dossier patient # : \_\_\_\_\_

Centre hospitalier / site : \_\_\_\_\_

**MÉDECIN PRESCRIPTEUR :**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Permis # : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville, Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax\* : \_\_\_\_\_

\* Le numéro de fax est obligatoire et sera utilisé pour envoyer les résultats.

**Copie à :**

Nom : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

**J'autorise le laboratoire à télécopier les résultats au numéro indiqué ci-haut.**

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Le médecin prescripteur doit faire suivre cette demande au service de pathologie concerné pour la préparation de l'échantillon à envoyer

**CRITÈRES CLINIQUES :**

**ÉCHANTILLON (RÉSERVÉ AU LABORATOIRE) :**

**Se référer à la page 2 pour la description de l'analyse Prosigna et les critères de sélection de l'échantillon**

(Tous les critères doivent être rencontrés)

Diagnostic de cancer du sein invasif

Récepteurs hormonaux positifs ( $\geq 10\%$ )

HER2 négatif

Ganglions négatifs

Personne ménopausée

(Doit présenter au moins un des critères suivants :

Absence de règles  $\geq 1$  an et/ou ovariectomie bilatérale et/ou hystérectomie < 60 ans confirmé par dosage FSH)

Site :  Sein droit  Sein gauche

Mastectomie :  Totale  Partielle

Date prélèvement : (AAAA/mm/jj) : \_\_\_\_\_

Taille tumorale :   $\leq 2$  cm   $> 2$  cm

No. bloc (un seul bloc doit être envoyé) : \_\_\_\_\_

\* À joindre avec le bloc : lame H&E ou autre coloration de routine

Tissu fixé au formol 10% tamponné et inclus en paraffine (FFPE) \*

\* Les autres types de fixateurs ne sont pas acceptés.

Délai avant la fixation :

< 30 min  < 1 heure  > 1 heure  Indéterminé

Temps de fixation :  6-72 heures  > 72 heures  Indéterminé

**Comité du diagnostic et du traitement du cancer (CDTC) :**

Demande discutée et approuvée dans un CDTC sein

Établissement : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Joindre les rapports de pathologie originaux (incluant les résultats des récepteurs hormonaux et du HER2)**

**Usage réservé au laboratoire serveur : informations de réception de la demande et de l'échantillon**

Date de réception : \_\_\_\_\_

Hôpital du Saint-Sacrement

No.bloc et lame : \_\_\_\_\_

Nb de bloc: \_\_\_\_\_

Rapport de pathologie de la tumeur

Initiales : \_\_\_\_\_

Hôpital Général Juif

Nb de lame: \_\_\_\_\_

incluant récepteurs hormonaux et HER2

## Prosigna Signature d'expression génique pour le cancer du sein

### DESCRIPTION DE L'ANALYSE et UTILISATION EN CONTEXTE QUÉBÉCOIS

**Description de l'analyse:** Le test de signature génique Prosigna, développé selon l'algorithme PAM50, mesure l'expression de 50 gènes dans la tumeur afin d'identifier le sous-type moléculaire (Luminal A, Luminal B, HER2 enrichi ou Basal-like). Le profil d'expression génique est ensuite combiné avec des variables clinico-pathologique (taille de la tumeur et statut ganglionnaire) pour générer le score Prosigna, d'une valeur de 1 à 100. Le score Prosigna est associé à une catégorie de risque de récidive à distance sur une période de 10 ans.

Les catégories de risque sont définies de la façon suivante:

Statut ganglionnaire	Score Prosigna	Catégorie de risque
Sans envahissement ganglionnaire	0-40	Faible
	41-60	Modéré
	61-100	Élevé

**Utilisation en contexte québécois:** D'ici à ce que des algorithmes d'utilisation des analyses moléculaires en contexte québécois ne viennent préciser les lignes de conduites, l'analyse Prosigna ne devrait en aucun cas être prescrite en dehors des indications reconnues par l'ASCO, soit : l'analyse Prosigna peut être demandée pour une femme ménopausée avec cancer du sein invasif, récepteurs oestrogéniques positifs, HER2-négatif et sans atteinte ganglionnaire.

Guide de pratique clinique de l'ASCO – Biomarkers for Adjuvant Endocrine and Chemotherapy in Early-Stage Breast Cancer: ASCO Guideline Update  
<https://ascopubs.org/doi/full/10.1200/JCO.22.00069>

### SÉLECTION DE L'ÉCHANTILLON

Le test Prosigna est effectué à partir d'un échantillon de tissu fixé au formol et inclus en paraffine (seul type d'échantillon accepté)

- Sélectionner un bloc tumorale représentatif, qui contient > 10 % de cellularité tumorale (tumeur viable)
- Envoyer le bloc et la lame H&E (ou autre coloration de routine) correspondante

### ENVOI DE LA DEMANDE

#### Pour les grappes de laboratoires :

- Bas-Saint-Laurent – Gaspésie
- Saguenay – Lac-Saint-Jean – Côte-Nord – Nord-du-Québec
- Capitale-Nationale
- Chaudière-Appalaches
- Mauricie – Centre-du-Québec
- Estrie
- Montérégie

#### Pour les grappes de laboratoires :

- Montréal – CHUM
- Montréal – CUSM
- Montréal – CHU Sainte-Justine
- Outaouais
- Laval – Laurentides – Lanaudière

Acheminer la demande et le matériel au laboratoire serveur :

**OPTILAB – CHU de Québec - Université Laval**

**Service de pathologie, local KS1-01**

Hôpital du Saint-Sacrement

1050 Chemin Sainte-Foy

Québec (QC)

G1S 4L8

Téléphone: (418) 682-7805 / Télécopieur : (418) 682-7383

Acheminer la demande et le matériel au laboratoire serveur :

**OPTILAB – CUSM**

**Centre de pathologie moléculaire, local G-102**

Hôpital Général Juif

3755 ch. de la Côte-Sainte-Catherine

Montréal (QC)

H3T 1E2

Téléphone: (514) 340-8222 x28274 / Télécopieur: (514) 340-8102

### PROCÉDURE D'ENVOI

#### Envoyer la demande au laboratoire serveur désigné pour votre secteur. Chaque demande doit inclure :

- La requête de laboratoire (page 1) dûment complétée
- Les rapports de pathologie de la tumeur, incluant les résultats des récepteurs hormonaux et du HER2
- Bloc de tissu FFPE
- Lame H&E (ou autre coloration de routine)

Effectuer l'envoi dans une enveloppe protectrice, à température de la pièce

### INFORMATION COMPLÉMENTAIRE

Délai de résultat : 7 à 10 jours ouvrables

Pour toute demande d'information, veuillez communiquer avec :

- OPTILAB – CHU de Québec - Université Laval, Service de pathologie, Hôpital du Saint-Sacrement : (418) 682-7805
- OPTILAB – CUSM, Hôpital Général Juif, Centre de pathologie moléculaire : (514) 340-8222 x28274