



Centre de Référence
des Syndromes hyperéosinophiliques

CENTRE DE RÉFÉRENCE SYNDROMES HYPEREOSINOPHILIQUES

Institut d'Immunologie – CHRU Lille - Docteur Guillaume LEFEVRE
Secrétariat: Mme Sylvie FIEVET-KEIRLE ou Mlle Cyrielle GESQUIERE
Tél : 03.20.44.55.72 – Fax : 03.20.44.69.54 - @ cyrielle.gesquiere@chru-lille.fr



EXPLORATION D'UNE HYPEREOSINOPHILIE CHRONIQUE

OPEN : **COMEOS**
MOLIS : **COMEOS**

Version 4 – Sept 2018

Patient : NOM : _____ Nom de Jeune Fille : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Médecin Prescripteur : _____ Centre Hospitalier : _____

TEL / MAIL du Médecin senior : _____ Service/Spécialité : _____

DATE DU PRELEVEMENT : ____ / ____ / ____ HEURE DU PRELEVEMENT : ____ h ____

EXAMENS DEMANDES FACTURES

A COCHER PAR LE PRESCRIPTEUR et LABORATOIRE EXPEDITEUR	RECEPTION - CODES A ENREGISTRER : COMEOS + Codes ci-dessous
<p><u>LABORATOIRE D'IMMUNOLOGIE (03.20.44.55.72) :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Phénotypage lymphocytaire (SHE lymphoïde ?) <i>Sang, 1 tube EDTA 5 ml, transport à temp. ambiante (B80+BHN400)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Dosage de Tryptase <i>Sang, 1 tube sec ou EDTA 5 ml, transport à temp. ambiante (B80)</i></p>	<p>EOHP (Open) / EOHP (Molis)</p> <p>TRYPT (Open) / TRYPT (Molis)</p> <p><i>(scanner et joindre le bon papier à l'intention du Laboratoire d'Immunologie – TELEBAC 26)</i></p>
<p><u>INSTITUT de GENETIQUE MEDICALE (03.20.44.40.18) :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Recherche de réarrangements PDGFRA, PDGFRB, FGFR1 par hybridation <i>in situ</i> (FISH) (tri cellulaire envisageable sur appel préalable)</p> <p><input type="checkbox"/> Sang (uniquement pour éosinophilie > 1.5 G/L) ou <input type="checkbox"/> Moelle <i>1 tube héparine 5 ml, transport à température ambiante (B1000)</i></p>	<p>CARYM (Open) / CYTOG (Molis)</p> <p><i>(scanner et joindre le bon papier à l'intention du Laboratoire de Cytogénétique, JdF-Pédestre)</i></p>
<p><u>LABORATOIRE D'HEMATOLOGIE (03.20.44.47.83) :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Clonalité T (Réarrangements TCR gamma/delta) <input type="checkbox"/> Sang ou <input type="checkbox"/> Moelle <i>1 tube EDTA 5 ml, transport à 4°C (BHN 770)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Recherche du transcrit FIP1L1-PDGFR par RT-PCR <input type="checkbox"/> Sang ou <input type="checkbox"/> Moelle <i>1 tube EDTA 5 ml, transport à 4°C (BHN 420)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Mutations géniques par NGS (panel SMP/SMD, 36 gènes) : <i>analyses réalisées uniquement en cas de suspicion d'hyperéosinophilie clonale persistante FIP1L1-PDGFR nég, JAK2 nég sans anomalie au caryotype médullaire (voir détails des gènes étudiés sur notre site internet)</i> <input type="checkbox"/> Sang ou <input type="checkbox"/> Moelle <i>1 tube EDTA 5 ml, transport à 4°C (BHN 8170)</i></p>	<p>BIOMO (Open) / ISOLBM (Molis)</p> <p><i>(scanner et joindre le bon papier à l'intention du Laboratoire d'Hématologie – TELEBAC 10)</i></p>

LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS DOIT ETRE ADRESSEE AVEC LA DEMANDE

PRÉLÈVEMENTS À ENVOYER DANS LES 24 HEURES (OU CONGELÉ BM) PAR LE TRANSPORTEUR DE VOTRE CENTRE HOSPITALIER (Transport à votre charge)
ACCOMPAGNES DE CETTE FICHE A :

Réception Biologie de Recours, CHRU de Lille, Centre de Biologie Pathologie
Rue Paul Nayrac - 59037 LILLE Cedex - Tél. : 03.20.44.54.31

MERCI DE PRIVILEGIER L'ENVOI DES TUBES AVANT JEUDI FIN DE MATINEE

Traçabilité de Contrôles – Biologie de recours

Débal.		Admi	
Etiqu.		Ana	
Décant			



Centre de Référence
des Syndromes hyperéosinophiliques

CENTRE DE RÉFÉRENCE SYNDROMES HYPEREOSINOPHILIQUES

Institut d'Immunologie – CHRU Lille - Docteur Guillaume LEFEVRE
Secrétariat: Mme Sylvie FIEVET-KEIRLE ou Mlle Cyrielle GESQUIERE
Tél : 03.20.44.55.72 – Fax : 03.20.44.69.54 - @ cyrielle.gesquiere@chru-lille.fr



EXPLORATION D'UNE HYPEREOSINOPHILIE CHRONIQUE

OPEN : **COMEOS**

MOLIS : **COMEOS**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom du patient

DDN

Manifestations cliniques :

(merci de préciser succinctement le cas échéant le résultat des examens complémentaires, scanner, échographie cardiaque, IRM, biopsie...)

1. Manifestations cutanées

Détailler :

2. Manifestations cardiaques

Détailler :

3. Manifestations neurologiques

Détailler :

4. Manifestations pulmonaires

Détailler :

5. Manifestations digestives

Détailler :

6. Polyadénopathie, hépatomégalie, splénomégalie

Détailler :

7. Manifestations rhumatologiques

Détailler :

8. Autre(s)

Détailler :

Explorations biologiques :

Dernier taux d'éosinophiles (valeur absolue) :

Taux d'éosinophiles maximum observé:

Autre(s) anomalies de la NFS :

EPS :

Vitamine B12 :

Tryptase :

IgE totales:

Médullogramme :

Caryotype (médullaire ? sanguin ?) :

MERCI DE NOUS FAIRE EGALEMENT PARVENIR UN COMPTE-RENDU D'HOSPITALISATION OU DE CONSULTATION DU PATIENT DES QUE POSSIBLE.