

## EXPLORATION D'UNE HYPEREOSINOPHILIE CHRONIQUE

Date de Prélèvement : ..... / ..... / ..... Heure de prélèvement : ..... : .....

NOM de naissance : .....

PRENOM Complet du Patient : .....

SEXE : F  M  DATE de NAISSANCE : ..... / ..... / .....

NOM (Marital) Complet du Patient : .....

Centre demandeur : ..... Service : .....

Médecin prescripteur : ..... Téléphone : .....

Mail du prescripteur : .....

Etiquette patient

### CADRE RECEPTION

- Enregistrement des pages 1 et 2 et analyses cochées:

OPEN : COMEOS

MOLIS : COMEOS

- Scanner Pages 1 et 2 pour tous les dossiers

### Traçabilité des contrôles - Analyses Ext

Débal		C Admi	
Etique		C Ana	
Décant			

- Phénotypage lymphocytaire (SHE lymphoïde)

Bilan initial (dépistage)

Surveillance d'une population anormale (précisez, CD3-CD4+, CD3+CD4+CD7-, CD3+CD4-CD8-TCRab+) :

Autre : \_\_\_\_\_

(Enregistrement Open : EOHP , Molis: EOHP)

Sang, EDTA 5 ml, transport à temp. ambiante (B80+BHN400)

- Dosage de Tryptase

(Enregistrement Open : TRYPT, Molis : TRYPT)

Sang, EDTA 5 ml, transport à temp. ambiante (B80)

- Caryotype médullaire conventionnel

- Recherche de réarrangements PDGFRA, PDGFRB, FGFR1 par hybridation *in situ* (FISH)

Moelle, ou sang uniquement pour Eo > 1.5 G/L ou tri cellulaire envisageable sur appel préalable

Tube héparine 5 ml, transport à temp. ambiante

=> cliquer sur ce [lien](#) pour accéder au document de prescription et à la cotation

- Clonalité T (Réarrangements TCR gamma/delta)

Sang ou Moelle, EDTA 5 ml, transport à 4°C

- Recherche du transcrit FIP1L1-PDGFR par RT-PCR

Sang ou Moelle, EDTA 5 ml, transport à 4°C

- Panel NGS SHE (mutations JAK STAT notamment)

Sang ou Moelle, EDTA 5 ml, transport à 4°C

=> cliquer sur ce [lien](#) pour accéder au document de prescription et à la cotation

**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**



## EXPLORATION D'UNE HYPEREOSINOPHILIE CHRONIQUE

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES OBLIGATOIRES

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

#### Manifestations cliniques :

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

1. Manifestations cutanées  
Détaillez :
2. Manifestations cardiaques  
Détaillez :
3. Manifestations neurologiques  
Détaillez :
4. Manifestations pulmonaires  
Détaillez :
5. Manifestations digestives  
Détaillez :
6. Polyadénopathie, hépatomégalie, splénomégalie  
Détaillez :
7. Manifestations rhumatologiques  
Détaillez :
8. Autre(s)  
Détaillez :

#### 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 ?) :

**NOTE D'INFORMATION SUR L'UTILISATION DE SES DONNÉES REMISES AU PATIENT  OUI  NON  
(NE PAS LA TRANSMETTRE AVEC LES PRELEVEMENTS SAUF OPPOSITION DU PATIENT)**