


HIA Clermont-Tonnerre Brest Laboratoire de Biologie Médicale 	<b>Support d'enregistrement</b>	Code : PRA-SE-HYPEOSCHR Version n°04
	<b>Fiche(s) de renseignements associée(s) au Guide des Analyses du Laboratoire : Exploration d'une HyperEosinophilie Chronique</b>	Date d'application : 15/02/2018 Page : 1 / 3

VERSION	COMMENTAIRE	DATE
01	Mise en application	28/10/2014
02	Mise à jour du document par le laboratoire sous-traitant	21/12/2015
03	Aucune modification	18/01/2017
04	Changement cotation et 1 tube EDTA au lieu de 2	15/02/2018

Rédaction	Vérification	Approbation	Validation
Date : 13/02/2018 Fonction : Responsable Qualité Visa électronique : BERNA Anaïs	Date : 13/02/2018 Fonction : Responsable des Systèmes d'Informations Visa électronique : LEFEBVRE Franck	Date : 13/02/2018 Fonction Biologiste Responsable Visa électronique : VAILLANT Catherine	Date : 15/02/2018 Fonction : Responsable Documentaire Visa électronique : THIBAUT Fabien

**Coordonnateurs :**

**Docteur Jean-Emmanuel KAHN - Docteur Guillaume LEFEVRE**  
Secrétariat: Mme Sylvie FIEVET-KEIRLE ☎ 03.20.44.55.72 – Fax : 03.20.44.69.54

**EXPLORATION D'UNE HYPEREOSINOPHILIE CHRONIQUE****Identité du Patient :NOM :****Nom de Jeune Fille :****Prénom :**

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Médecin Prescripteur : Nom :**

Tél / mail :

Centre Hospitalier :

Service/Spécialité :

**DATE DU PRELEVEMENT :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **HEURE DU PRELEVEMENT :** \_\_\_\_ h \_\_\_\_**EXAMENS DEMANDES FACTURES :****Laboratoire d'Immunologie (03.20.44.54.78)** Phénotypage lymphocytaire (SHE lymphoïde) : Bilan initial Surveillance d'une population de phénotype (précisez) : CD3-CD4+ CD3+CD4+CD7- CD3+CD4-CD8-TCRab+ Autre : \_\_\_\_\_**1 tube de 5 ml de sang sur EDTA (B80 + BHN400)** Dosage d'interleukine-5 intracellulaire après stimulation / perméabilisation (suspicion SHE lymphoïde), indications limitées et à discuter avec le Dr Guillaume Lefèvre Dosage de Tryptase**1 Tube de 5 ml de sang sur EDTA (B80)****Laboratoire d'Hématologie (03.20.44.47.83)** Clonalité T (Réarrangement TCR gamma/delta):**1 tube de 5 ml de sang sur EDTA (BHN 770)** Recherche du transcrite FIP1L1-PDGFR A :  
(Biologie Moléculaire par RT-PCR +/- FISH)**1 tube de 5 ml de sang sur EDTA (BHN 420)** Mutations géniques par séquençage haut-débit (NGS) :**1 tube de 5 ml de sang sur EDTA (BHN 8170)**

*Analyses réalisées en cas de suspicion d'hyperéosinophilie clonale FIP1L1-PDGFR A nég, JAK2 nég sans anomalie au caryotype médullaire, après discussion avec les coordonnateurs du Réseau Eosinophile (Panel de 36 gènes : ASXL1, BCOR, BCORL1, CALR, CBL, CSF3R, DNMT3A, ETV6, EZH2, FLT3, GATA2, IDH1, IDH2, JAK2, KIT, KRAS, MPL, NIPBL, NPM1, NRAS, PHF6, PTPN11, RAD21, RIT1, RUNX1, SETBP1, SF3B1, SMC1A, SMC3, SRSF2, STAG2, TET2, TP53, U2AF1, WT1, ZRSR2.)*

**LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS CI-JOINT DOIT ETRE ADRESSEE AVEC LA DEMANDE**

**PRELEVEMENTS A ENVOYER A TEMPERATURE AMBIANTE, DANS LES 24 HEURES**  
**PAR LE TRANSPORTEUR DE VOTRE CENTRE HOSPITALIER (Transport à votre charge)**  
**ACCOMPAGNES DE CETTE FICHE AU :**

Analyses Extérieures, CHRU de Lille, Centre de Biologie Pathologie

Rue Paul Nayrac - 59037 LILLE Cedex

Tél. : 03.20.44.54.31 / 03.20.44.55.72 / Fax : 03.20.44.69.54

**Prévenir le Laboratoire d'Immunologie au moins 24 heures avant tout envoi d'échantillons :**Laboratoire d'Immunologie cellulaire : **03 20 44 65 76** ou Secrétariat : **03.20.44.55.72** / Fax : **03.20.44.69.54**



RESEAU EOSINOPHILE



**Coordonnateurs :**

**Docteur Jean-Emmanuel KAHN - Docteur Guillaume LEFEVRE**  
Secrétariat: Mme Sylvie FIEVET-KEIRLE ☎ 03.20.44.55.72 – Fax : 03.20.44.69.54

## EXPLORATION D'UNE HYPEREOSINOPHILIE CHRONIQUE

Fiche 1 SHE - Version 2017

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

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