

## EXAMENS DE PATHOLOGIE CHIRURGICALE

| Type d'échantillon  | Données administratives  | Données cliniques   | Conditions de fixation  | Conditions technique   | Rendu des résultats  | Conditions spécifiques  |
|---|--|---|---|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Biopsies endoscopique du tractus gastro intestinal</li> <li>▪ Biopsies bronchiques</li> <li>▪ Biopsies vésicales randomisées</li> <li>▪ Carottes biopsiques du sein, prostate, foie, reins</li> <li>▪ « Punch » de la peau</li> <li>▪ Biopsies du col utérin</li> <li>▪ Produits de curetage de l'endomètre</li> </ul> | <p><b><u>Sur le bon de demande</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identité complète du patient</li> <li>▪ Adresse</li> <li>▪ Téléphone</li> <li>▪ N° de sécurité sociale</li> <li>▪ Médecin prescripteur</li> <li>▪ Date et heure de prélèvement</li> <li>▪ Date et heure de la fixation</li> <li>▪ Nom des correspondants pour le résultat</li> <li>▪ Prise en charge</li> </ul> <p><b><u>Sur le flacon</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nom prénom</li> <li>▪ Date de naissance</li> <li>▪ Type de prélèvement</li> <li>▪ Date de prélèvement</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Age du patient</li> <li>▪ Informations cliniques</li> <li>▪ Topographie de la lésion</li> <li>▪ Diagnostic clinique pré et post opératoire</li> <li>▪ Problématique</li> <li>▪ Examens et lésions existantes</li> <li>▪ Indication sur traitement</li> <li>▪ Examens effectuées</li> </ul> | <p><b>Formol à 4% m/v</b><br/>Flacon prêt à l'emploi de 20 mL et 60 mL</p> <p><b>Volume idéal</b><br/>10 volumes de formol pour par volume de tissu</p> <p>Si <b>matériel frais</b>, téléphoner au cabinet et envoyer le matériel le plus rapidement possible en plaçant le prélèvement dans une compresse imbibée de sérum physiologique</p> | <p><b><u>Biopsies de reins et prostate</u></b></p> <p>Mettre la biopsie ou carotte entre 2 mousses</p> <p><b><u>Prélèvement multisite</u></b></p> <p>Numéroter les flacons et indiquer sur le bon de demande la correspondance</p> <p><b><u>Endomètre/Curetage endocervical</u></b></p> <p>Ne pas utiliser des compresses pour recueillir le prélèvement</p> | <p><b>5 jours ouvrables en moyenne après la réception de l'échantillon</b></p> <p><b>NB :</b> Attention, le délai peut être majoré si des examens complémentaires à la demande initiale doivent être effectués ou si le prélèvement doit subir des traitements particuliers (ex : décalcification pour les moelles osseuses)</p> | <p><b><u>Moelle osseuse</u></b></p> <p>En cas de maladies hématologiques, envoyer les données relatives à l'hémogramme et myélogramme</p> <p><b><u>Foie</u></b></p> <p>Joindre au bon de demande les données cliniques et analytiques (ex : sérologie de l'hépatite)</p> <p><b><u>Endomètre / Curetage endocervical</u></b></p> <p>Indiquer les traitements hormonaux, la date des dernières règles</p> |



|  |  |   |  |  |   |   |
|--|--|---|--|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Excision des lésions</b></li> <li>▪ <b>Résection partielle ou totale d'organe</b></li> <li>▪ <b>Tumeurs</b></li> <li>▪ <b>Produits d'amputation de membre</b></li> </ul> | <p><b><u>Sur le bon de demande</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identité complète du patient</li> <li>▪ Adresse</li> <li>▪ Téléphone</li> <li>▪ N° de sécurité sociale</li> <li>▪ Médecin prescripteur</li> <li>▪ Date et heure de prélèvement</li> <li>▪ Date et heure de la fixation</li> <li>▪ Nom des correspondants pour le résultat</li> <li>▪ Prise en charge</li> <li>▪ Si plusieurs sites de prélèvements, noter la correspondance des flacons et du site</li> </ul> <p><b><u>Sur le flacon</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nom prénom</li> <li>▪ Date de naissance</li> <li>▪ Type de prélèvement</li> <li>▪ Date de prélèvement</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Age du patient</li> <li>▪ Informations cliniques</li> <li>▪ Topographie de la lésion</li> <li>▪ Diagnostic clinique pré et post opératoire</li> <li>▪ Problématique</li> <li>▪ Examens et lésions existante</li> <li>▪ Indications sur traitement</li> <li>▪ Examens effectuées</li> </ul> | <p><b>Formol à 4% m/v</b></p> <p>Flacon prêt à l'emploi de 60 mL et 150 mL ou flacon et seau à remplir de 200 mL, 400 mL, 1L, 3L et 5L</p> <p><b>Volume idéal</b></p> <p>10 volumes de formol pour par volume de tissu</p> <p>A défaut, un transport rapide ou une mise à +4°C (frigo) du prélèvement sera nécessaire pour minimiser les effets de l'autolyse.</p> | <p><b><u>Excision</u></b></p> <p>Orienter la pièce pour apprécier les marges chirurgicales (fil, clips...) et l'identifier sur le bon de demande à l'aide d'un dessin</p> <p><b><u>Pièces complexes</u></b></p> <p>Réaliser un dessin pour une meilleure orientation et décrire les relations anatomiques des marges chirurgicales sur le bon de demande</p> | <p><b>7 jours ouvrables en moyenne après la réception de l'échantillon</b></p> <p><b>NB :</b> Attention, le délai peut être majoré si des examens complémentaires à la demande initiale doivent être effectués ou si l'échantillon n'est pas assez fixé</p> | <p><b><u>Fragments osseux</u></b></p> <p>Joindre la copie des images radiologiques de la lésion</p> |
|--|--|---|--|--|---|---|



## Hygiène et sécurité

Les échantillons de pathologie chirurgicale doivent être considérés comme contagieux jusqu'à ce qu'ils soient fixés. Respecter les recommandations universelles pour la manipulation des échantillons de patients.

Les règles de sécurité quant à la manipulation de formol doivent être appliquées sous la responsabilité de la direction de l'établissement de santé vis-à-vis de ses personnels. Une fiche de donnée de sécurité (FDS) est disponible sur demande au cabinet.

## Prélèvements non conformes

- Absence d'identification (patient et prescripteur) sur le prélèvement et/ou le bon de demande d'examen
- Absence de données cliniques pertinentes
- Flacons sans bon de demande d'examen
- Absence d'identification ou identification sommaire du patient sur le flacon et/ou le bon de demande d'examen
- Flacon cassé
- Absence de date de prélèvement
- Absence du nom du médecin prescripteur
- Conditions de transport ou de fixation non respectées
- Quantité insuffisante de matériel

## EXAMENS CYTOPATHOLOGIQUES

| Type d'échantillon             | Données administratives  | Données cliniques  | Conditions de fixation  | Conditions technique  | Rendu des résultats  | Conditions spécifiques  |
|--------------------------------|--|--|---|---|--|---|
| <b>Frottis cervico-vaginal</b> | <p><b>Sur le bon de demande</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identité complète de la patiente</li> <li>Adresse</li> <li>Téléphone</li> <li>N° de DS</li> <li>Médecin prescripteur</li> <li>Date et heure de prélèvement</li> <li>Nom des correspondants pour le résultat</li> <li>Prise en charge</li> </ul> <p><b>Sur le flacon</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nom prénom</li> <li>Nom marital au besoin</li> <li>Date de naissance</li> <li>Date de prélèvement</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Informations liées au prélèvement (ex : saignement)</li> <li>Statut hormonal avec date des dernières règles</li> <li>Méthode contraceptive</li> </ul> <p><b>Antécédents</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Néoplasie intra-épithéliales</li> <li>Cancer du col de l'utérus ou extra-génital</li> <li>Chimiothérapie</li> <li>Radiothérapie pelvienne</li> <li>Chirurgie gynécologique</li> <li>Cryothérapie</li> <li>Electrocoagulation</li> <li>Examens histologiques ou cytologiques anormaux</li> <li>Anomalies gynécologiques</li> <li>Facteurs de risque du cancer du col utérin (ex : MST, nombre de gestation...)</li> </ul> | <p><b>FROTTIS CONVENTIONNEL</b></p> <p>Fixation au spray à 10/-20 cm de la lame</p> <p><b>FROTTIS EN MILIEU LIQUIDE (monocouche)</b></p> <p>Milieu Thinprep®</p> <p>Conditionnement du milieu : flacon de 30 ml</p> | <p>Ne pas utiliser de lubrifiant</p> <p>Visualiser la zone de jonction</p> <p>A l'aide d'une brosse (type Cytobrush®), exercer une légère pression tout en tournant 5 fois la brosse au niveau de la zone de jonction exo-endocervicale</p> <p>Etaler uniformément en un mouvement linéaire unique ni trop épais ni trop mince</p> <p>Plonger la brosse dans le milieu de conservation et agiter.</p> | <p><b>7 à 30 jours ouvrables en moyenne après réception de l'échantillon</b></p> | <p><b>Pour les patientes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ne pas avoir fait de lavages ni d'applications de médicaments intra-vaginaux au cours des dernières 48 heures</li> <li>Ne pas avoir eu de rapports sexuels au cours des dernières 48 heures</li> <li>Ne pas être dans la période menstruelle</li> </ul> |

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Liquide d'ascite</li> <li>▪ Liquide pleural</li> <li>▪ Liquide péricardique</li> <li>▪ Ponction de sein</li> <li>▪ Ponction de thyroïde</li> <li>▪ Aspirations bronchiques</li> </ul> | <p><b><u>Sur le bon de demande</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identité complète du patient</li> <li>▪ Adresse</li> <li>▪ Téléphone</li> <li>▪ N° de sécurité sociale</li> <li>▪ Médecin prescripteur</li> <li>▪ Date et heure de prélèvement</li> <li>▪ Nom des correspondants pour le résultat</li> <li>▪ Prise en charge</li> </ul> <p><b><u>Sur le flacon</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nom prénom</li> <li>▪ Nom marital au besoin</li> <li>▪ Date de naissance</li> <li>▪ Date de prélèvement</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Volume de liquide prélevé</li> <li>▪ Informations cliniques</li> <li>▪ Hypothèse de diagnostic</li> </ul>  | <p>Milieu Thinprep® de préférence</p> <p>Ou</p> <p>Formol à 4% m/v (flacon prêt à l'emploi)<br/>1 volume de formol pour 10 volumes de liquide prélevé</p> <p><b>En absence de fixation, le prélèvement sera analysable pendant 4h à T° ambiante ou 24h à +4°C maximum. Préciser sur le bon si non fixé</b></p> |  | <p><b>7 jours ouvrables en moyenne après la réception de l'échantillon</b></p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ LBA</li> <li>▪ LCR</li> <li>▪ Ponction articulaire</li> </ul>   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Volume de liquide prélevé</li> <li>▪ Informations cliniques</li> <li>▪ Hypothèse de diagnostic</li> <li>▪ Résultat de la numération cellulaire pour les LCR et ponction articulaire</li> </ul> | <p>Flacon sec (sans fixateur) placé dans un bain de glace</p> <p><b>A transmettre dans les 8h (analyser en urgence)</b></p>  |  | <p><b>7 jours ouvrables en moyenne après la réception de l'échantillon</b></p> |

|  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|---|--|--|--|
| <p><b>Urines</b></p>                       | <p><b>Sur le bon de demande</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identité complète du patient</li> <li>▪ Adresse</li> <li>▪ Téléphone</li> <li>▪ N° de sécurité sociale</li> <li>▪ Médecin prescripteur</li> <li>▪ Date et heure de prélèvement</li> <li>▪ Nom des correspondants pour le résultat</li> <li>▪ Prise en charge</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Volume de liquide prélevé</li> <li>▪ Informations cliniques</li> <li>▪ Hypothèse de diagnostic</li> </ul>           | <p>Flacon sec entre 50 et 100 mL</p> <p><b>A transmettre le plus rapidement possible</b><br/>à défaut conservation 24h à +4°C.</p> <p><b>NB :</b> Possibilité de fixer le prélèvement avec Easyfix® (1 volume de fixateur pour 10 d'urines)</p> |  | <p><b>7 jours ouvrables en moyenne après la réception de l'échantillon</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De préférence mictionnelle</li> <li>▪ Eviter la 1<sup>ère</sup> miction du matin</li> </ul> |
| <p><b>Aspiration à l'aiguille fine</b></p> | <p><b>Sur le flacon</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nom prénom</li> <li>▪ Nom marital au besoin</li> <li>▪ Date de naissance</li> <li>▪ Date de prélèvement</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nature et Volume de liquide prélevé</li> <li>▪ Informations cliniques</li> <li>▪ Hypothèse de diagnostic</li> </ul> | <p>Milieu Thinprep® de préférence</p> <p><b>ou à défaut</b><br/>Fixation sur lame avec spray de fixation ou fixer à l'air</p> <p><b>NB :</b> Préciser le mode de fixation sur le bon de demande</p>   | <p>Asepsie locale à l'alcool à 70% avant prélèvement</p> | <p><b>7 jours ouvrables en moyenne après la réception de l'échantillon</b></p> |  |

## Hygiène et sécurité

Les échantillons cytologiques doivent être considérés comme infectieux jusqu'à ce qu'ils soient fixés.

Respecter les recommandations réglementaires de manipulation des échantillons patients.

## Prélèvements non conformes

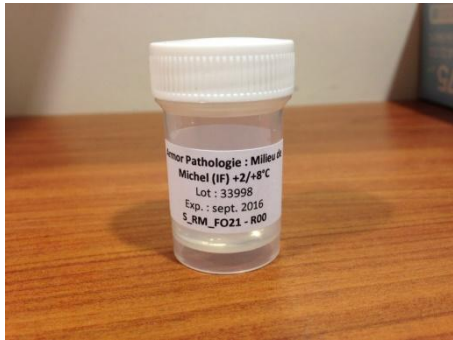
- Lames ou flacons sans bon de demande d'examen
- Absence d'identification ou identification sommaire du patient sur le flacon et/ou les lames et/ou le bon de demande d'examen
- Lames ou flacon cassés
- Absence de date de prélèvement
- Absence du nom du médecin prescripteur
- Absence de données cliniques pertinentes
- Conditions de transport ou de fixation non respectées
- Liquide autolysé
- Quantité insuffisante de matériel
- Salive pour un prélèvement d'expectoration



## EXAMENS COMPLEMENTAIRES

| Techniques   | Echantillon concerné   | Milieu de fixation   | Conditions technique  | Rendu des résultats   | Conditions spécifiques |
|--|--|--|---|---|------------------------|
| Immunohistochimie<br>(ex : HER2)                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Biopsie</li> <li>▪ Pièce chirurgicale</li> <li>▪ Prélèvement cytologique</li> </ul> | Fixation au formol à 4% m/v                                |   | 20 jours ouvrables en moyenne après la réception de l'échantillon |                        |
| Immunofluorescence<br>(ex : Immunoglobuline)                 | Principalement biopsie de peau   | Milieu de Michel<br>Conservation entre 2 et 8°C            |   | 10 jours ouvrables en moyenne après réception de l'échantillon    |                        |
| Virologie<br>(Recherche d'HPV)<br><b>NON ENCORE INSTAURE</b> | Frottis cervico-vaginal  | Fixation en milieu Thinprep®<br>Conservation à T° ambiante | Si milieu de fixation Thinprep® périmé, la recherche HPV est impossible |   |                        |





*Flacon de milieu de Michel pour le transport des immunofluorescence (IF)*

## Prélèvements non conformes

- Flacons sans bon de demande d'examen
- Absence d'identification ou identification sommaire du patient sur le flacon et/ou le bon de demande d'examen
- Flacon cassés
- Absence de date de prélèvement
- Absence du nom du médecin prescripteur
- Absence de données cliniques pertinentes
- Conditions de transport ou de fixation non respectées
- Quantité insuffisante de matériel