



Laboratoire de BIOLOGIE MEDICALE du CHU de LYON  
**GHS : LABORATOIRE de BIOLOGIE**  
**STP 6TGN/Me6-MPN et PHENOTYPAGE TPMT**

CBS : RENSEIGNEMENTS : ☎ : 04 78 86 38 64

<b>Zone obligatoire à remplir par le préleveur</b>	Collet 1 étiquette patient comportant :
<b>Prescripteur :</b>	N° de séjour :
<b>Téléphone :</b>	Nom usuel :
Fax (si urgent) :	Prénom :
Incident au cours du prélèvement :	Date de naissance : Sexe :
	Nom de naissance :
	Taille :
	Poids :

Date :

Heure :


**2019**

<input type="checkbox"/> RENS CLINQUES :	<input type="checkbox"/> WCP Centre de prélèvement	<input type="checkbox"/> SDIALYSE Dialyse
		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Pendant <input type="checkbox"/> Après

*Cocher l'analyse demandée :*

- STP DES NUCLEOTIDES DE LA 6-THIOGUANINE ET DE LA METHYL-6-MERCAPTOPYRINE (S6TGN)**  
 **PHENOTYPAGE DE LA THIOPURINE METHYL TRANSFERASE (SPTMPT)**

**1) MODALITES DE PRELEVEMENT**

Tube de prélèvement : **héparinate de lithium** (bouchon vert foncé **sans gel**, réf. BD 368496)   
 Nature du prélèvement : **sang total**  
 Quantité **obligatoire** de sang total à prélever : **10 mL** (2 tubes bien remplis)

**2) ACHEMINEMENT DES ECHANTILLONS**

Température : +4°C (pain réfrigérant)  
 Délai d'acheminement : maximum 48 heures (entre la réalisation du prélèvement et le pré-traitement par le laboratoire doseur)  
 Transmission des échantillons :

Pr Roselyne BOULIEU  
 Groupe Hospitalier Lyon Sud – CBAPS – Bâtiment 3D  
 Unité médicale de Pharmaco-toxicologie  
 165 Chemin du Grand Revoyet – 69495 PIERRE-BENITE Cedex

**ATTENTION : PRISE EN CHARGE (pré-traitement) des prélèvements jusqu'au vendredi matin  
 pas de pré-traitement le week-end**

**3) RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES POUR L'INTERPRETATION DES RESULTATS**

Date et heure de dernière prise : .....

Posologie journalière : .....

Date de début de traitement à posologie constante : .....  
 (pour dosage des 6-TGN et Me6-MPN, le traitement doit avoir débuté depuis au moins 3 semaines avant le prélèvement, à posologie constante)

Contexte clinique (surdosage, suivi thérapeutique, leucopénie ...) : .....

Traitements par les dérivés de l'acide aminosalicyle (Quadrassa<sup>®</sup>, Dipentum<sup>®</sup>, Pentasa<sup>®</sup>, Rowasa<sup>®</sup>, Salazopyrine<sup>®</sup>) :  
 oui  non

Transfusion dans les 3 mois précédant le prélèvement :  
 oui  non  
 si oui, date de la dernière transfusion : .....

Type de Pathologie : .....

**IMPORTANT : le phénotypage TPMT ne peut être fait si une transfusion sanguine a eu lieu moins de 120 jours avant le prélèvement**