ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

PLATE FORME ONCOMOLPATH

FICHE D'INFORMATIONS PRATIQUES

GROUPE HOSPITALIER STARTT

(SAINT-ANTOINE – ROTHSCHILD – TENON - TROUSSEAU)

SITE SAINT-ANTOINE 184, rue du Faubourg Saint-Antoine - 75571 PARIS Cedex 12

SERVICE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES (Pr J-F Flejou)

Contact : Dr P.Cervera Tél : 01 49 28 20 18 Secrétariat : 01 49 28 21 70 Fax: 01 49 28 28 78

LABORATOIRE COMMUN DE BIOLOGIE ET GENETIQUE MOLECULAIRES (Dr O. Lascols)

Contact : Dr P.Cervera Secrétariat : 01 49 28 28 09 Fax : 01 49 28 22 06

Informations pratiques concernant la recherche d'une surexpression de la protéine HER2 par immunohistochimie (IHC) ou d'une amplification du gène HER2 par hybridation in situ fluorescente (FISH) dans les adénocarcinomes mammaires invasifs

Pour quels patients

Patientes atteintes de cancer mammaire invasif.

Des informations complémentaires sont disponibles sur la fiche médicale de l'APHP :

« Sein / Adénocarcinome - HER2/surexpressions –*HER2*/amplifications ».

Dans quels buts

Définir l'éligibilité à un traitement ciblé par anticorps anti-HER2 (trastuzumab) ou inhibiteur de la kinase de HER2 (lapatinib).

Seuls les patientes/patients dont la tumeur présente une surexpression de la protéine HER2 (IHC score 3+) ou une amplification du gène HER2 (ratio HER2/CEN17 >2.2) peuvent bénéficier d'un traitement par un agent anti-HER2.

Sur quels prélèvements

Pièce opératoire ou biopsie de la tumeur primitive, biopsie de métastase souhaitable dans le cas d'un traitement en phase métastatique

Fixée (préférentiellement en formol, le liquide de Bouin est formellement exclu) et incluse en paraffine.

Que faut-il envoyer

1. **Un bloc tumoral** ayant fait l'objet d'un contrôle histologique morphologique préalable avant envoi pour s'assurer de la cellularité de l'échantillon tumoral, et de la présence d'un contingent infiltrant.
2. **Une lame HES** correspondante.
3. **Le compte rendu** d'examen anatomo-pathologique.
4. **En cas de demande d'analyse FISH, *joindre impérativement* la lame d'immunohistochimie HER2 et le compte-rendu d'immunohistochimie**
5. Le bon de demande d'examen (téléchargeable sur le site) dûment rempli, comportant notamment les **coordonnées complètes du clinicien demandeur** pour une transmission optimale des résultats.
6. Coordonnées de la patiente (Nom, prénom et adresse de la patiente) pour facturation.

Où adresser sa demande (courrier médical urgent mentionné sur l'enveloppe)

Votre demande sera traitée à l'hôpital Saint-Antoine dans le service d'anatomie et de cytologie pathologiques.

➔ Le prélèvement sera réceptionné, validé et préparé pour l'analyse moléculaire :

Référent : **Dr Pascale .Cervera** (01 49 28 20 18 ; pascale.cervera@sat.aphp.fr)

Laboratoire : Service d'anatomie et cytologie pathologiques
Hôpital Saint -Antoine
184, rue du faubourg Saint-Antoine
75571 Paris cedex 12
Réception : **01 49 28 48 47**

➔ Le prélèvement sera enregistré dans le logiciel de gestion du laboratoire par le secrétariat.

➔ **A réception, la demande est validée par le médecin concerné : *en l'absence des documents requis, la demande sera retournée*.**

Quelles techniques d'analyse utilisons-nous

➔ -**<u>En première intention</u>** : **détection immunohistochimique** avec anticorps A0485. Résultats donnés du score d'immunomarquage selon les recommandations de l'ASCO (Wolff 2007).

- **<u>Dans un second temps</u> :** si le score d'immunomarquage est évalué à 2+, une technique d'hybridation in situ est réalisée recherchant une amplification du gène HER2 comparée au centromère du chromosome 17 (Kit FISH pharmDx de Dako, utilisation d'un hybridizer avec un temps de digestion d'au moins 3 minutes). Les résultats sont donnés selon les recommandations de l'ASCO (Wolff, 2007).

Quel est le délai de rendu de l'analyse

A partir de la réception du prélèvement, la technique prend en moyenne :

- 7 jours pour l'immunohistochimie (technique groupée)
- 15 jours pour l'hybridation in situ (technique groupée)

En cas de situation d'urgence, la mention **URGENT** sur le Bon de demande d'examen permet de réduire le délai de rendu au maximum.

Le bloc tumoral vous sera réadressé avec le résultat.