

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marquer les cases d'un trait noir:
 juste faux



Laboratoire des Catécholamines et Peptides
 Réception des Laboratoires BH 18-100
 Rue du Bugnon 46, 1011 Lausanne
 Tél : 021 314 07 41, pcl.cat@chuv.ch,
 PP 439

Heures d'ouverture du laboratoire: Lu-Ve 8h-17h

Interprétation clinique: Dr. K. Abid
 Tél : 021 314 07 73, karim-alexandre.abid@chuv.ch

Patient

Nom:

Prénom:

Sexe:

Date de naissance complète:

Adresse complète:

N° postal / Localité:

V/réf.:

Facture:

Patient stat./hospitalisé (Demandeur)

Patient ambulatoire (assurance/patient)

Assurance:

Etiquette code barres pour le CHUV



Date et heure du prélèvement indispensables

Jour:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Mois:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Heure:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

 Min.:

15	30	45
----	----	----

Copie(s) à (adresse exacte et complète):

Nom du médecin:

Adresse:

Tél. / E-Mail:

DEMANDEUR

Nom du médecin:

Adresse:

Tél. / E-Mail:

Etiquette déviation ou Etiquette de projet

Raison de la demande

- Exclusion
- Suivi postopératoire *
- Suivi familial (cf. mutations) *
- Autre :

Pathologie

- Phéochromocytome
- Paragangliome
- Neuroblastome *
- Tumeur carcinoïde
- Autre :

Contexte clinique

- Hypertension avec triade *
- Incidentalome *
- Autre :

* Permet une interprétation graphique post-test

MUTATIONS

- MEN2* VHL* NF1* SDHx (préciser) * :

ATTENTION, ces dosages nécessitent une diète spécifique. Pour plus d'informations, consultez le fichier des examens : <http://www.chuv.ch/analyses>

PLASMA HEPARINE

2 aliquots de 1.0 mL selon instructions ci-dessous

- Catécholamines plasmatiques
- Métanéphrines plasmatiques libres
- Métanéphrines plasmatiques totales

Allonger le patient, poser un Venflon®, et prélever le sang 15 minutes plus tard. Le prélèvement se fait sur **tube lithium-héparine**, qui est immédiatement placé dans la glace. Au maximum 30 min après, centrifuger 10 minutes à 4°C à 2500g. Préparer 2 aliquots de **1.0 mL de plasma** minimum et congeler rapidement (à -20°C). Acheminer les échantillons **congelés** avec de la glace sèche ou un bloc de congélation.

PLASMA EDTA

2 aliquots de 1.0 mL selon instructions ci-dessous

- Acide 5-hydroxyindolacétique (5-HIAA) plasmatique
- Sérotonine plasmatique
- Mélatonine plasmatique

Le prélèvement se fait sur EDTA-K (monovette de 4.6 mL minimum). Centrifuger **IMMÉDIATEMENT** 10 minutes à 4°C à 2500g. Préparer 2 aliquots de **1.0 mL de plasma** minimum et congeler **IMMÉDIATEMENT** (idéalement dans l'azote liquide ou sur glace sèche). Acheminer les échantillons **congelés** avec de la glace sèche ou un bloc de congélation.

IMPORTANT : inscrire l'heure de prélèvement pour la mélatonine qui varie en fonction du rythme circadien (valeurs de référence entre 8h30 et 10h00).

URINE 24 HEURES

2 monovettes (8.5 mL) à partir des urines de **24h** prélevées sur citrate de sodium

Volume urinaire (mL):

Temps de récolte (h:min):

Créatinine urinaire (mmol/L):

- Catécholamines urinaires
- Métanéphrines urinaires
- Acide vanylmandélique (VMA) urinaire
- Acide homovanillique (HVA) urinaire
- Acide 5-hydroxyindolacétique (5-HIAA) urinaire

Préparer un bocal opaque de 3 litres contenant 30g (ou 5 cuillères à soupe) de **citrate de sodium** (→ 10g/L d'urine).

IMPORTANT : Mettre le citrate de sodium dans le bocal **avant** la récolte des urines. Entreposer le bocal à 4°C et y verser les urines au fur et à mesure de la récolte. Mélanger et acheminer 2 monovettes de 8.5 mL.

MEDICAMENTS / REMARQUES

.....

.....

.....

LID



Nom
Prénom