1. **QUALIFICATION DE LA TUMEUR CONGELEE OU FFPE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU PATIENT** | | |
| **Nom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Nom de naissance :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | ***Espace réservé au LBM SeqOIA*** |
| **Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Né(e) le :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Sexe :** M  F | **Nature du matériel :**  Congelé  FFPE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENTRES QUALIFIEURS / EXTRACTEURS (CQEx) DU LBM SeqOIA** | | |
| **Institut Curie** | **Gustave Roussy** | **AP-HP** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prescription ID (cf. SPICE) :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS PRELEVEMENT TUMORAL** |
| ***Joindre le pdf du compte-rendu d’anatomopathologie à ce document*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUALIFICATION TUMORALE** | | |
| **Date de qualification** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | |
| **Nom du pathologiste qualifiant la tumeur** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Numéro identifiant interne de la tumeur du site QEx** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
|  | **Minimum attendu** | **Obtenu** |
| **% de cellules tumorales sur l’ensemble de la coupe** | **≥ 30 %** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Présence de nécrose** | Oui  Non Si oui, % de la surface : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Infiltrat lymphocytaire** | Oui  Non  Non évalué Si oui, % de la surface : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

***Ce document est à insérer dans SPICE une fois tous les items remplis***

1. **EXTRACTION ET QUALIFICATION DES ACIDES NUCLEIQUES EXTRAITS DE TUMEUR OU FFPE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENTRES QUALIFIEURS / EXTRACTEURS (CQEx) DU LBM SeqOIA** | | |
| **Institut Curie** | **Gustave Roussy** | **AP-HP** |

|  |
| --- |
| **Envoi uniquement de l’ARN pour transcriptome première ligne**   * Compléter uniquement la partie qualification ARN |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prescription ID (cf. SPICE) :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXTRACTION ADN TUMORAL**  ***Intégrer dans SPICE les rapports obtenus et les fichiers brutes (Fragment Analyzer,*** ***BioAnalyzer, TapeStation)*** | | | | |
| **Date et méthode d’extraction** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Date et méthode de quantification (fluorimétrie)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Date et méthode de qualification** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  Choisissez un élément. | | | |
| **RESULTATS EXTRACTION ADN TUMORAL**  **Quantification et Qualification** | | | | |
|  | **Minimum attendu**  **Tumeur congelée** | **Minimum attendu**  **Tumeur FFPE** | | **Obtenu** |
| **Concentration (ng/μL)** | **≥ 25 ng/µL** | **≥ 25 ng/µL** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quantité (ng)** | **≥1000 ng**  **(quantité minimum pour 1 WGS et 1 WES)** | **≥300ng**  **(quantité minimum pour 1 WES)** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Volume (µL)** | **˃ 20µL** | **˃ 20µL** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Qualité** | **DQN ˃ 6** | **DV900 ˃ 50%** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Identification du tube de transfert FluidXTM** | **FluidXTM 0,7 mL** | **FluidXTM 0,7 mL** | | **Code 2D ADN :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **TEMPÉRATURE DE CONSERVATION DE L’ADN TUMORAL AVANT ENVOI** | | | | |
| **Température (°C)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXTRACTION ARN TUMORAL**  ***Intégrer dans SPICE les rapports obtenus et les fichiers bruts (Fragment Analyzer,*** ***BioAnalyzer, TapeStation)*** | | | | | |
| **Date et méthode d’extraction** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Date et méthode de quantification et qualification** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  Choisissez un élément. | | | | |
| **RESULTATS EXTRACTION ARN TUMORAL**  **Quantification & Qualification** | | | | | |
|  | | **Minimum attendu**  **Tumeur congelée** | **Minimum attendu**  **Tumeur FFPE** | | **Obtenu** |
| **Concentration (ng/μL) obtenue**  **en sélectionnant les fragments d’ARN ≥ 200 nucléotides** | | **≥ 10 ng/µL** | **≥ 10 ng/µL** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quantité (ng)** | | **≥ 200 ng**  **(quantité minimum pour 1 WTS)** | **≥ 200 ng**  **(quantité minimum pour 1** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Volume (µL)** | | **˃ 20µL** | **˃ 20µL** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Qualité** | | **RIN ≥ 5**  **DV200 ≥ 60%** | **DV200 ≥ 50%** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Identification du tube de transfert FluidXTM** | | **FluidXTM 0,7 mL** |  | | **Code 2D ARN WTS :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **TEMPÉRATURE DE CONSERVATION DE L’ARN TUMORAL AVANT ENVOI** | | | | | |
| **Température (°C)** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |

**IMPORTANT**

**Les *minima* attendus correspondent à la réalisation d’une seule expérience (WGS, WES ou WTS). Dans la mesure du possible, il est demandé d’envoyer le double des quantités minimales attendues (*i.e.* 600 ng d’ADN issus de tumeurs FFPE pour réaliser deux fois le WES et 2000ng d’ADN issus de tumeurs congelées pour réaliser deux fois les WGS et WES et 400ng d’ARN pour réaliser deux fois le WTS).**

**En cas de valeurs à la limite des pré-requis, il est possible de contacter par mail le LBM SeqOIA afin d’évaluer la pertinence d’une dérogation pour réaliser le séquençage à très haut débit (indiquer dans l’objet « Dérogation envoi acides nucléiques ») :** [**seqoia@aphp.fr**](mailto:seqoia@aphp.fr)