

#### More information?

- 📍 Janssen Customer Service Center
- ☎ 0800 93 377
- ✉ [janssen@jacbe.jnj.com](mailto:janssen@jacbe.jnj.com)
- 🏠 [www.janssen.com/belgium](http://www.janssen.com/belgium)



#### Sélection des patients

- Par un hématologue/biologiste clinicien.
- Après un traitement de première ligne ou de deuxième intention.
- Seulement pour les patients en RC (dans les 3 mois suivant la RC)
- Aucune restriction d'âge.
- Échantillon diagnostique nécessaire.
- Une MRD soutenue peut être demandée avec un délai de min. 6 mois après l'échantillon de suivi initial.
- Maximum 2 tests par an et par patient.
- Lorsque le résultat est MRD+ le suivi sera réalisé avec un maximum de 4 tests par an par patient.

1

#### Echantillon diagnostic

- Echantillon diagnostic (tube EDTA envoyé au diagnostic) ou 500 ng d'ADN (<200 ng ADN l'analyse n'est pas possible).
- L'échantillon de diagnostic peut être envoyé avec le premier échantillon de suivi. Un seul envoi pour le diagnostic.

2

#### L'échantillon de suivi

- Min 3 mL d'échantillon de moelle osseuse dans un tube EDTA doit être envoyé immédiatement (à température ambiante), doit arriver dans les 24 heures suivants l'aspiration (pas de réception dans le week-end). Si prélevé le vendredi assurez-vous que l'échantillon arrivera vendredi avant 14H00.
- Alternative 6 µg d'ADN (minimum 2 µg ADN). Transport à température ambiante.
- Inclure le formulaire de demande.

3

#### Envoi d'échantillons

- Annoncer l'envoi d'échantillons par courrier au CHU de Liège ([dispa.genetique@chuliege.be](mailto:dispa.genetique@chuliege.be) ET [Sabine.Franke@chuliege.be](mailto:Sabine.Franke@chuliege.be), sujet: MRD Janssen).
- Inclure les informations (type d'échantillon, informations du patient sur le formulaire de demande, à qui le rapport doit être envoyé: nom et adresse mail).
- Transport régulier ou autre (le vendredi) – ressources propres.

4

#### Arrivée au CHU de Liège

- L'échantillon arrive au centre de triage – dispatching (CHU de Liège, Avenue de l'Hôpital 1, Tour de Pathologie +3, B23, Route 688, 4000 Liège)
- Distribution au laboratoire.

5

#### Arrivée de l'échantillon au laboratoire

- Pour les échantillons MRD diagnostic déjà analysé à CHU : analyse MRD sera réalisé.
- Pour les patients pas encore l'analyse de diagnostic fait : analyse NGS sera réalisé sur l'échantillon de diagnostic.

6

#### Analyse MRD NGS

- L'analyse MRD est effectuée une fois toutes les deux semaines.
- L'analyse MRD est réalisée directement si l'échantillon de diagnostic été adressé préalablement.
- Si l'échantillon de diagnostic n'a pas été analysé avant, l'échantillon diagnostic sera analysé en premier (avant l'échantillon MRD). Dans ce cas, le temps de réponse sera allongé.

7

#### Partage des résultats de MRD

- 3 semaines après la réception de l'échantillon (lorsque l'échantillon de diagnostic a été reçu auparavant) les résultats sont envoyés par mail, fax ou poste.
- Veuillez indiquer votre préférence au laboratoire sur la feuille de demande.

8

## CHU de Liège

### Séquençage de haut débit (Next generation sequencing, NGS)

## MRD NGS – Myélome Multiple MRD formulaire de prescription

Identification du patient:

Nom:

Prénom:

Sexe:

Date de naissance:

Adresse:

Numéro Mutuelle:

Hôpital sous-traitant:

Médecin prescripteur:

Nom:

Numéro INAMI:

Signature:

Date de diagnostic:

Type de Myélome Multiple (IgG, IgK,...) :

*Echantillon (MOELLE: min 3 ml tube EDTA) doivent être envoyés immédiatement à température ambiante à l'hôpital de référence MRD (stocker l'échantillon à température ambiante avant de l'envoyer) et doivent arriver dans les 24 heures du prélèvement. L'envoi d'ADN (6 µg) est également possible.*

### Caractéristiques de l'échantillon:

Type d'échantillon  Moelle (demandé)  ADN, si ADN: concentration ....., volume.....

Date aspiration de la moëlle: ... / ... / 20... Heure .....

### Statut clinique:

- Diagnostic Pourcentage des plasmocytes ..... %  
 Rechute Pourcentage des plasmocytes ..... %

- 1<sup>er</sup> Suivi: Date de la réponse moléculaire complète .... / .... / 20....

Thérapie : .....

**IMPORTANT:** L'échantillon du diagnostic doit être disponible dans l'hôpital de référence pour l'analyse de la MRD lors du premier suivi.

- 2<sup>ème</sup> Suivi (minimum 6 mois après le premier échantillon de suivi)

Thérapie : .....

- Autre Suivi: .....

Thérapie : .....

Remarque: .....

Resultat d'analyse à envoyer à (votre email ou numéro fax): .....