

CENTRE de BIOLOGIE EST
Centre de Biotechnologie Cellulaire
Dr M.T. ZABOT

59 Bd Pinel
69500 BRON



Secrétariat

Tél. : 04.72.12.96.99

Fax :

Email : frederique.chantre @chu-lyon.fr

PROTOCOLE DE PRELEVEMENT DE PEAU

→ de préférence à la **face interne du bras**, au tiers supérieur, entre le pli du coude et le creux de l'aisselle ou **sur tout autre site d'intérêt** (peau génitale par exemple)

→ **dans des conditions de stérilité strictes**. La peau doit être nettoyée à la chlorhexidine ou l'alcool, à l'exclusion de tout autre antiseptique.

→ une **anesthésie locale** est possible à la pommade **EMLA**

→ La biopsie s'effectue

- soit à l'aide d'un **dermatome** (ou « punch »), les conditions de stérilité et d'anesthésie étant les mêmes.

- soit par découpe au scalpel lame 23 d'un fragment de peau isolé à l'aide d'une pince courbe « **passerelle de Redon** », stérile, de dimensions : 2 à 3 mm de long sur 1 mm de large et 1 mm de profondeur.

→ Immédiatement après le prélèvement, le fragment biopsique est placé dans un tube ou poudrier stérile (bouchon rouge) dans du **milieu de culture (HAM, RPMI ou DMEM)*ou du NaCl 9⁰/⁰⁰ injectable** à température ambiante ; **transporté** dans des conditions assurant la protection contre les chocs mécaniques et thermiques (protection par plastique à bulles et emballage résistant).

→ L'**expédition** doit être immédiate et permettre la **livraison** du prélèvement au Centre de Biotechnologie Cellulaire dans un délai maximal de 48 heures (transporteur spécial si expédition par avion hors Europe).

→ Tout prélèvement doit être accompagné :

- d'un **résumé d'observation clinique**

- d'un **bon de commande** d'examen pour la *biotechnologie cellulaire* (coût B1250)

- d'un **bon de commande** pour *chaque analyse souhaitée* sur le matériel cellulaire (coût selon analyse)

- d'une **autorisation de prélèvement** signée par le patient ou ses " ayants droit "

- de la **fiche de liaison** complétée



Hospices Civils de Lyon

GHE - CENTRE DE BIOLOGIE ET DE PATHOLOGIE EST
Centre de Biotechnologie Cellulaire et Biothèque – Dr ZABOT
59, Boulevard Pinel – 69500 BRON Cedex
Consentement éclairé

Je soussigné(e)

Accepte :

- de faire don de prélèvements à des fins de diagnostic et/ou de recherche
- que ce prélèvement et ses dérivés soient conservés sauf contordre de ma part
- que les données contenues dans le dossier médical soient communiquées autant que nécessaire à des personnes tenues au secret professionnel

Je reconnais avoir été informé(e) par :

- sur la nature de la pathologie que (je)* présente (mon enfant)* NOM Prénom
- sur les études actuellement possibles, et sur la possibilité d'études ultérieures destinées à compléter ces investigations ; ces études peuvent concerner éventuellement des investigations à visée cognitive sur la pathologie et la physiologie humaine sans bénéfice immédiat pour moi-même ou ma famille.

- Je suis conscient(e)** que ce diagnostic et cette recherche font appel à des techniques d'analyse biologique pouvant comprendre des études en génétique moléculaire

Je reconnais avoir reçu l'ensemble des informations permettant la compréhension de cet acte biologique et de sa finalité

Je souhaite que les résultats de l'analyse soient transmis au médecin suivant :

Docteur.....

A.....

Fait à.....le.....Signature.....

- *rayer la mention inutile*

CBPE CBC Consentement V1 Janv 2007



FICHE DE LIAISON (*cocher information adaptée)

Patient : coller l'étiquette du patient ou indiquer :
 NOM.....
 Prénom.....
 Date de naissance.....
Médecin Responsable : Dr

Indication clinique :

Date et Heure de prélèvement : ____/____/____/ ____h ____mn

Nature :

- Sang Liquide amniotique
- Peau Villosités chorionales
- Muscle
- Autres tissus

Site de prélèvement : _____ (bras droit, bras gauche, autre :)

Conditionnement :

Réceptif :

- flacon ECBU
- tube stérile pour culture cellulaire
- autre : _____

liquide de transport :

- sérum physiologique
- milieu de culture (préciser)

anticoagulant : **oui** lequel :
non

Réalisé pour :

- Tri tissulaire
- Culture cellulaire Production cellules (non transformées)
- Préparation lignée lymphoblastoïde
- Protocole BERGAMOT
- Cryopréservation biothèque patrimoniale
- collection (projet recherche) lequel? _____

Extraction ADN :

Documents à joindre :
 *Consentement parents/malade
 *Bon de commande
 *Résumé d'observation
Adresse d'envoi du prélèvement : (par chronopost le jour même du prélèvement)
 Centre de Biotechnologie Cellulaire - Dr M. T. ZABOT
 CENTRE de BIOLOGIE et de PATHOLOGIE EST – 59 Boulevard Pinel
 69500 BRON cedex