



1 OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION ;

Ces préconisations ont pour but de définir les conditions de réalisation des frottis de cytoponctions et appositions ganglionnaires.

L'adénogramme est utile à l'exploration des hypertrophies ganglionnaires et permet une orientation diagnostique.

Matériel nécessaire (liste donnée à titre indicative) :

Champ stérile.

Gants stériles.

Compresse stérile.

Aiguille de 21 à 23 G.

Lames en verre avec partie dépolie.

Porte-lames.

Seringue de 10cc stérile.

Antiseptique cutané (ex : CHLORHEXIDINE).

Pansement sec.

2 DOCUMENTS ET RENSEIGNEMENTS À JOINDRE AVEC LE PRÉLÈVEMENT

Bon de prescription correctement complété avec étiquette patient et étiquette du service
Prescripteur et ses coordonnées (numéro de téléphone notamment pour communication du résultat)

Indication de l'examen

Site de prélèvement

Renseignements clinico-biologiques pertinents (degré d'urgence, hémopathie connue ou autre néoplasie, voyage à l'étranger, les examens hématologiques associés (cytogénétique, immunophénotypage, biologie moléculaire, etc...)

Dans la mesure du possible le CR d'une NFS contemporaine ou récente si hors CHU (



3 CYTOPONCTION -PRÉCONISATIONS DE RÉALISATION DU PRÉLÈVEMENT

3.1 Préalable au prélèvement

Consulter le dossier du patient pour s'informer d'éventuelles précautions à prendre pour le prélèvement.

Installer le matériel après vérification des dates de péremptions et de l'intégrité des emballages.

Installation sur une surface propre et désinfectée au préalable. Préparer le chariot/guéridon/plateau et le container à déchets contaminés piquants.

3.2 Site de prélèvement

Après analyse de l'ensemble des aires ganglionnaires, la localisation sera dépendante :

De l'état cutané du patient (absence d'infection cutanée en regard).

En privilégiant l'adénopathie la plus volumineuse et/ou plus récente.

Après avoir éliminé une masse d'une autre nature notamment vasculaire (masse battante) contre-indiquant la réalisation du geste.

D'accès confortable.

Éviter :

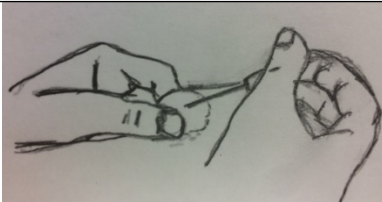
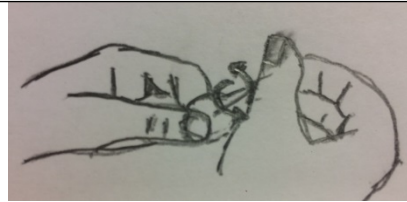
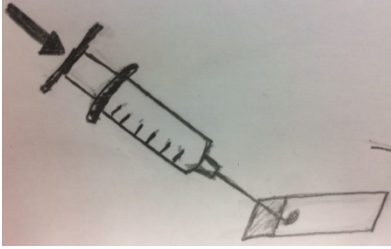
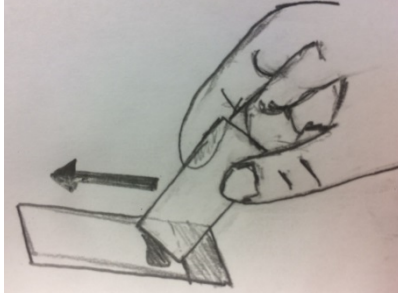
Les adénopathies juxta-vasculaire.

Les adénopathies inguinales si d'autres adénopathies sont accessibles (remaniements plus nombreux limitants l'analyse cytologique).



3.3 Réaliser le prélèvement

- Vérifier l'identité du patient.
- Préparer le matériel nécessaire pour prélever :
- Installer le patient dans une position adéquate pour réaliser le prélèvement.
- Préparer 1 lame pour le prélèvement + 1 pour l'étalement.
- Repérer le ganglion à ponctionner.
- Installer le champ stérile en y déposant de manière stérile : seringue, aiguille et compresses stériles secondairement imbibées de l'antiseptique cutané.
- Mettre les gants à usage unique stériles.
- Désinfection cutanée en regard du ganglion choisi.
- Réaliser la ponction comme indiqué sur le schéma ci-dessous
- Mettre le pansement.
- Jeter l'aiguille et la lame utilisée pour effectuer l'étalement dans le collecteur à déchets piquants, coupant, tranchant

		
1) Immobiliser le ganglion entre 2 doigts.	2) Piquer avec l'aiguille directement dans le ganglion.	3) Effectuer 2-3 mouvements d'aller-retour dans le ganglion délicatement en veillant à ne pas contaminer le prélèvement par du sang.
		
4) Retirer l'aiguille et l'adapter sur la seringue de 10cc préalablement remplie d'air puis projeter le suc ganglionnaire à l'extrémité proximale de la lame à l'aide de la seringue.	5) Utiliser l'autre lame pour étaler le suc ganglionnaire.	

Chaque lame doit être identifiée à minima par les initiales du patient, inscrits sur la partie dépolie de la lame.

Dans la mesure du possible ; il est recommandé de réaliser 2 frottis



Le porte-lame doit être identifié au moyen d'une étiquette (ou à défaut par le nom, le prénom et la date de naissance du patient)

Le prélèvement sera ensuite acheminé au laboratoire dans des portes lames rigides après séchage à l'air libre des étalements.

PRÉCONISATIONS DE RÉALISATION DES APPOSITIONS

Des appositions sont réalisées pour toutes biopsies ganglionnaires et tumorales et notamment dans le cadre du protocole de tumorothèque du CHU de Rennes

Avant toute fixation ou trempage dans le RPMI, le fragment biopsique sélectionné sera appliqué sur la lame de verre en différents points à l'aide d'une aiguille ou de la pointe d'un scalpel (cf figure ci-dessous)

Le prélèvement sera ensuite transmis dans le secteur d'hématologie après séchage à l'air libre des étalements pour coloration et examen microscopique.

