



CONSIGNES DE REALISATION ET D'ENVOI DES CULOTS CELLAIRES SECS REALISES A PARTIR DE CULTURES CELLAIRES OU FLUIDES BIOLOGIQUES (MOELLE/LCR) AURAGEN

1 PRELEVEMENT

Le culot cellulaire *sec* doit être expédié en tube 2 ml.

Un comptage du nombre de cellules doit être réalisé. Un minimum de **1 million de cellules par culot est nécessaire**.

Pour les culots secs issus de culture cellulaire, le culot doit être rincé avant congélation par du tampon Phosphate salin (PBS) afin d'éliminer toutes traces de milieu de culture, puis congelé immédiatement à -80°C.

Pour les culots secs issus de fluides biologiques (LCR, Moëlle), une estimation du nombre de cellules tumorales doit être effectuée et si nécessaire un enrichissement doit être réalisé. Le culot sera ensuite conservé à -80°C.

L'échantillon envoyé pour AURAGEN doit être un prélèvement différent de celui conservé à visée sanitaire.

2 IDENTIFICATION DES PRELEVEMENTS

2.1 Etiquetage des tubes

- Option 1 :
Utilisez vos propres étiquettes pour identifier les tubes de prélèvements
Collez-en un exemplaire à l'emplacement prévu à cet effet sur la feuille de transfert.
- Option 2 :
Utilisez la planche d'étiquettes éditée depuis le formulaire de prescription sur HYGEN
(<https://hygen.auragen.fr>).



2.2 Traçabilité de l'envoi

Compléter le bordereau d'expédition (voir Annexe). Joindre une copie de celui-ci dans le colis et conserver l'original dans votre service.

3 CONSERVATION

Les culots *cellulaires* secs sont conservés au congélateur -80°C dans l'attente de la carboglace d'expédition.

4 PREPARATION DE L'EXPEDITION

- Insertion **des tubes** dans un sac Diagnobag taille A5 homologué UN3373 **muni d'un adsorbant interne** (à fournir par vos soins).
- Rangement du ou des sacs Diagnobag dans une poolbox de **8 litres minimum de carboglace fournie par Starservice Healthcare** lors de l'enlèvement.
- Rangement d'une copie du bordereau d'expédition (Annexe 1), **des feuilles de transfert, du consentement dûment signé et complété** au-dessus *du* contenant *de* la carboglace *avant la* fermeture *du* colis.
- Fermeture par la personne qui validera le départ de la boîte auprès de Starservice Healthcare.



5 DEMANDE D'ENLEVEMENT

Avant toute première demande d'enlèvement, un compte Starservice Healthcare doit être créé pour le service d'expédition de votre institution en *nous* contactant à l'adresse AURAGEN.secretariat@chu-lyon.fr.

Nous enverrons à la personne référente de ce service d'expédition un lien avec ses identifiants et mot de passe.

La demande d'enlèvement d'un colis s'effectue **au plus tard** la veille de l'envoi avant 19h sur l'extranet de Starservice Healthcare (<https://portail.tse-medical.net/colibri/>), pour un départ le lendemain dans la journée (9h-17h).



Particularités (hors jours fériés) : Expédition du mardi au jeudi.

- Pas de demande d'enlèvement le jeudi pour une expédition le vendredi
- **Demande d'enlèvement à réaliser du lundi au mercredi** pour un dernier départ du jeudi et une livraison le vendredi

Les colis sont à manipuler avec précaution.

En cas de jours fériés, à voir au cas par cas.

- Pas de demande d'enlèvement l'avant-veille du jour férié pour une expédition la veille du jour férié.

Echantillons <i>culots cellulaires secs</i> température -80°C (carboglace)	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Jour de demande d'enlèvement pour un départ le lendemain	avant 19h	avant 19h	avant 19h	Demande Pour un départ le mardi uniquement	Demande Pour un départ le mardi uniquement
Jour d'expédition de Starservice Healthcare		9h-17h	9h-17h	9h-17h	
Jour de réception			oui	oui	oui

Pour contacter le secrétariat d'AURAGEN : 04 72 11 25 40 / 04 72 11 25 50 / AURAGEN.secretariat@chu-lyon.fr



GCS AURAGEN
5 place d'Arsonval
Bâtiment B7
69003 LYON

Consigne prélèvement culots

ENR-Pré-063-02
Version : 2
Applicable le : 28-02-2025



ANNEXE 1



GCS AURAGEN
5 place d'Arsonval
Bâtiment B7
69003 LYON

Bordereau d'expédition - échantillons AURAGEN

ENR-Pré-058-02
Version : 2
Applicable le : 28-02-2025



Merci de joindre une copie de ce tableau dans chaque colis et de conserver l'original

N° de commande : _____

Date d'envoi : _____

Nom de la personne en charge de l'envoi : _____

Nombre total de tubes dans le colis : _____

Service expéditeur ou cachet du service :

Tableau récapitulatif des échantillons expédiés

Identification du patient (Etiquette patient ou laboratoire ou identifiant de l'échantillon)	N° demande AURAGEN (MR-xxxx, KC-xxxx ou OC-xxxx)	Nombre de tubes	Cadre réservé à AURAGEN Vérification de la présence des prélèvements
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme
			☐ Conforme ☐ Non conforme