

LEVIGARO

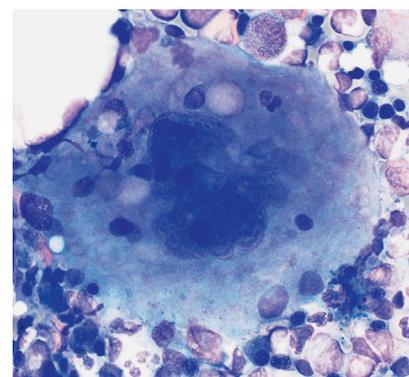
A partir du gène jusqu'au diagnostic

Explorer les néoplasies myéloprolifératives

Prémisse

Une augmentation primaire de l'hémoglobine, des neutrophiles ou des thrombocytes révèle une néoplasie myéloproliférative (MPN). Les MPN présentent le plus souvent des mutations acquises. Ces marqueurs moléculaires permettent un diagnostic précis des différentes MPN et l'estimation du risque, p.ex. pour la survenue d'une thromboembolie ou une transformation en une leucémie aiguë.

En présence de néoplasies myéloprolifératives BCR-ABL négatives, la mutation la plus fréquemment retrouvée est la mutation JAK2 V617F, suivie des mutations de la calréticuline (CALR) et de la MPL W515L/K/A/R.



Droit au but

Indications

- Polyglobulie, thrombocytose, resp. leucocytose avec neutrophilie d'étiologie incertaine
- Suspicion de myélofibrose primaire (PMF), p.ex. lors d'une anémie ou d'une splénomégalie d'étiologie incertaine

Diagnostic

Clinique	Explorations primaires	Autres explorations	Diagnostic
Polyglobulie	JAK2 V617F	JAK2 Exon 12 Mutations	Polycythémie vraie (PV)
Thrombocytose	JAK2 V617F BCR-ABL	1. CALR 2. MPL W515L/K/A/R	Thrombocytémie essentielle (ET)
Suspicion de PMF	JAK2 V617F BCR-ABL	1. CALR 2. MPL W515L/K/A/R	Myélofibrose primaire (PMF)
Leucocytose	BCR-ABL		Leucémie myéloïde chronique (LMC)

Vos avantages

- Explorations séquentielles des mutations JAK2, CALR et MPL possibles à partir d'un seul prélèvement
- Résultats positifs dans la grande majorité des cas
 - PV : > 95 – 98 % des patients sont porteurs d'une des mutations JAK2
 - ET : > 77 – 90 % des patients sont porteurs de la mutation JAK2, CALR ou MPL
 - PMF : > 90 % des patients sont porteurs de la mutation JAK2, CALR ou MPL

Matériel

Tube EDTA, lilas (6)

Prix

CHF 368.–	BCR-ABL (quantitatif)
CHF 286.–	JAK2 V617F (quantitatif)
CHF 185.–*	JAK2 Exon 12 Mutations
CHF 185.–*	CALR Exon 9
CHF 315.–*	MPL W515L/K/A/R
CHF 61.–	* en supplément extraction du DNA (1x par dossier)

Information Littérature sur demande

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, FAMH Médecine de laboratoire, responsable Corelab
Dr méd. Sabine Nann-Rütti, FMH Médecine interne, Hématologie, FAMH Médecine de laboratoire, responsable adj. Corelab
PD Dr méd. Boris E. Schleiffenbaum, FMH Hématologie, FAMH Médecine de laboratoire, médecin conseiliaire en hématologie
Dr phil. II Henriette Kurth, FAMH Médecine de laboratoire, responsable adj. Génétique / Biologie moléculaire

Rédaction Dr méd. Dieter Burki, FAMH Médecine de laboratoire, responsable du département Production Ouest
contact@viollier.ch | www.viollier.ch