

# Améliorer la collecte d'échantillons de recherche translationnelle dans les essais internationaux.

## Que faut-il vérifier...

### AVANT L'ÉCHANTILLONNAGE :

- Avez-vous notifié le personnel impliqué dans l'échantillonnage ?
- Avez-vous planifié et évalué avec l'équipe qui prélève les échantillons que toutes les exigences pour sauvegarder les échantillons sont correctement respectées ?
- Avez-vous vérifié avec le personnel impliqué que le patient a accordé son consentement éclairé pour le don de tissu à des fins de recherche ?
- Avez-vous documenté dans les Procédures opérationnelles standard la méthodologie pour congeler et fixer les échantillons à utiliser ?
- Tout le personnel impliqué dans la manipulation des échantillons a-t-il été informé et formé sur la procédure à utiliser ?

### DURANT LA MANIPULATION DES ÉCHANTILLONS :

- Assurez-vous d'utiliser des instruments stérilisés qui sont DNA-ase et RNA-ase free.
- Assurez-vous de ne pas utiliser le même instrument pour prélever respectivement du tissu normal et du tissu tumoral.

- Assurez-vous de ne pas échantillonner les zones macroscopiquement évidentes de nécrose.
- Assurez-vous que, si vous prenez du tissu normal, vous le prenez aussi loin que possible de la tumeur, en évitant de ne prendre que la graisse comme tissu normal (à moins que ce ne soit voulu).
- Assurez-vous de prendre des images inversées afin d'éviter l'hétérogénéité entre l'échantillon congelé et l'échantillon fixé de la même tumeur.
- Assurez-vous de pouvoir tracer toutes les étapes de la manipulation des échantillons, depuis le moment précis du prélèvement jusqu'au moment où il est stocké ou envoyé ailleurs.
- Assurez-vous de ne jamais prélever un échantillon de tissu sans avoir consulté le pathologiste.
- Assurez-vous que le tissu soit immédiatement envoyé au laboratoire, de préférence moins de 30 min à partir du moment de la résection.
- Assurez-vous d'enregistrer le laps de temps entre le prélèvement et la congélation du tissu en temps réel.
- Assurez-vous d'étiqueter clairement l'échantillon en utilisant des identifiants uniques par patient et une encre résistant à l'humidité et au froid.
- Assurez-vous que l'échantillon ne sera ni comprimé ni fragmenté durant l'échantillonnage.

### APRÈS LA MANIPULATION DES ÉCHANTILLONS :

- Avez-vous envisagé d'effectuer au minimum 2x/an un contrôle de qualité aléatoire de l'ADN, de l'ARN et des protéines d'au moins 1 % de vos échantillons ?
- Avez-vous envisagé d'utiliser de la carboglace lors du transfert des échantillons d'un site de stockage vers un autre afin d'éviter les cycles de gel-dégel sur le même échantillon ?
- Vous êtes-vous assuré que tout l'équipement utilisé est validé, le cas échéant ?
- Vous êtes-vous assuré un suivi continu de la température de tous les réfrigérateurs et congélateurs importants, avec un système d'alarme instantanée associé mis en place ?
- Avez-vous documenté votre méthodologie en détail ?
- Pouvez-vous garantir que vous pouvez documenter qui a fait quoi, quand et comment ?

Pour de plus amples informations, veuillez consulter nos autres supports didactiques sur la manipulation adéquate des tissus sur [www.BIGagainstbreastcancer.org](http://www.BIGagainstbreastcancer.org)



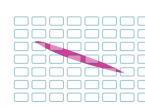
#### 1. CONGELÉ



#### 2. MORPHOLOGIE



#### 3. FFPE



Fixé dans le formol et enrobé de paraffine

---

Cette liste de vérification fournit les principaux éléments à contrôler sur les échantillons destinés aux essais internationaux.

## NON-RESPONSABILITÉ

Ce matériel didactique a pour but d'illustrer « Les bonnes pratiques de laboratoire » en termes de manipulation des échantillons lors des essais cliniques sur le cancer. À cette fin, l'accent a été mis sur les méthodes les plus fréquemment utilisées, en sachant que d'autres méthodologies et agents de conservation/fixateurs peuvent également être utilisés dans certains laboratoires. Aucun jugement n'est porté sur de telles autres méthodologies ni sur de tels autres agents de conservation/fixateurs. Le Breast International Group (BIG) ne sera nullement tenu pour responsable de l'application du contenu exposé ici.

## REMERCIEMENTS

Ce matériel didactique a été réalisé grâce à une bourse reçue par l'Université du Michigan et la Breast Cancer Research Foundation (États-Unis). En outre, nous aimerions remercier les personnes (reprises dans l'ordre alphabétique) et les institutions suivantes pour leur précieuse collaboration :

Jean-Benoît Burrion, Institut Jules Bordet (Belgium)  
Ligia Craciun, Tumorbank, Institut Jules Bordet  
Lorena de la Peña, Grupo Español de Estudio, Tratamiento y Otras Estrategias Experimentales en Tumores Sólidos (Spain), BIG  
Dominique de Valeriola, Institut Jules Bordet  
Phuong Dinh, BIG  
Juergen Dittmer, Research Laboratory, Clinic for Gynecology, University of Halle-Wittenberg (Germany)  
Debora Fumagalli, Breast Cancer Translational Research Laboratory, Institut Jules Bordet, BIG  
José Jimenez, Molecular Oncology Laboratory, Hospital Vall d'Hebron (Spain)  
Denis Larsimont, Institut Jules Bordet  
Marion Maetens, Breast Cancer Translational Research Laboratory, Institut Jules Bordet, BIG  
Martine Piccart, BIG, Institut Jules Bordet  
Jeanne Richard, Quality Assurance Unit, Department of Pathology, Institut Jules Bordet  
Roberto Salgado, Breast Cancer Translational Research Laboratory, Institut Jules Bordet, BIG  
Alex Selim-Spinette, Tumorbank, Institut Jules Bordet  
Carolyn Straehle, BIG  
Alastair Thompson, National Cancer Research Institute Clinical Studies Group (UK), Dundee Cancer Centre (UK), BIG  
Giuseppe Viale, University of Milan (Italy), European Institute of Oncology (Italy), BIG  
Gunter von Minckwitz, German Breast Group (Germany), University Hospital Frankfurt & Luisenkrankenhaus Düsseldorf (Germany), BIG  
Cecilia Waldvogel, BIG  
Ainsi que tous les membres du Conseil d'administration du BIG

Améliorant la collecte des échantillons  
pour la recherche translationnelle dans  
des études internationales