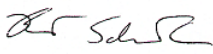


Procédure normalisée de fonctionnement du RCBT Collecte et transport du tissu			
Numéro de PNF	08.03.001	Version:	f2.0
Remplace:	8.3.001 f1.0	Catégorie:	Manipulation et documentation du matériel – Tissu solide
Approuvé par:	Groupe administratif du RCBT (GAR)	01 juin 2012	
	Par: Brent Schacter 	26 juin 2012	

1.0 INTENTION

Le but de ce document est de dresser les grandes lignes des procédures normalisées des banques du RCBT à suivre durant le processus de collecte et de transport du tissu tumoral de la salle d'opération vers le département de pathologie ou le laboratoire. Les échantillons de tissus sont prélevés de patients qui ont donné leur consentement à participer au programme de banques de tumeurs et ils sont acheminés au laboratoire uniquement si ce tissu excède les besoins requis pour l'évaluation pathologique et le diagnostic.

2.0 PORTÉE

Cette procédure normalisée de fonctionnement (PNF) décrit comment les tissus doivent être collectés et transportés. Cette PNF ne couvre pas en détail les procédures de sécurité pour la manipulation du matériel biologique humain (MBH) et il est recommandé au personnel de suivre les directives de biosécurité de leur institution.

3.0 RÉFÉRENCES À D'AUTRES PNFs OU POLITIQUES DU RCBT

Remarque: Lors de l'adoption de cette PNF pour un usage local, s'il vous plaît faire référence au RCBT.

- 3.1 *Politique du RCBT: POL 5 Registres et documentation*
- 3.2 *Politique du RCBT: POL 2 Éthiques*
- 3.3 *Politique du RCBT: POL 4 Vie privée et sécurité*
- 3.4 *Politique du RCBT: POL 7 Manipulation du matériel et de l'information*
- 3.5 *Procédure normalisée de fonctionnement: PNF 08.01.002 Gestion des déchets du matériel à biorisque*

4.0 RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Cette PNF s'adresse à tout le personnel des banques membres du RCBT qui est responsable de la collecte du tissu de participant consentant. Le personnel concerné peut inclure les rôles suivants:

Personnel de la banque de tumeurs	Responsabilité/rôle
Coordonnateur/infirmier(e) de la banque de tumeurs	Obtenir le consentement du patient

Tissu solide – Collecte et transport du tissu

Infirmière de la salle d'opération	Avertir le laboratoire avant la résection de la tumeur
Pathologiste	Diagnostiquer la malignité du tissu, cibler et réséquer la zone du tissu tumoral en excès pour la banque
Assistant pathologiste	Assister la résection et le transport du tissu. Peut communiquer avec le technicien du laboratoire.
Technicien de laboratoire	Transporter et traiter le tissu tumoral
Préposé	Transporter le tissu tumoral de la salle d'opération au laboratoire de pathologie

5.0 MATÉRIEL, ÉQUIPEMENT ET FORMULAIRES

Le matériel, l'équipement et les formulaires inscrits sur la liste suivante ne sont que recommandés et peuvent être substitués par des produits alternatifs/équivalents plus appropriés aux tâches ou aux procédures spécifiques aux sites.

Matériel et équipement	Matériel et équipement (spécifiques au site)
Contenant avec glace	
Contenant approprié pour le tissu réséqué (boîte de Pétri)	
Marqueurs et crayons	
Pinces propres	
Solution saline froide pour rincer le tissu si nécessaire	
Scalpels propres pour couper le tissu	
Tubes pour la collecte de tissu (Tubes contenant du milieu de culture froid ou une solution tamponnée au phosphate)	
Gants jetables pour protéger le personnel qui manipule le tissu	
Suffisamment d'étiquettes appropriées (Voir PNF #08.01,001) pour tubes et cassettes d'histologie	
Feuille de travail pour la collecte/traitement du tissu (Voir annexe 1 pour le formulaire concernant un échantillon)	Nom du formulaire spécifique au site et # de la version

6.0 DÉFINITIONS

Voir le glossaire du programme du RCBT: <http://www.ctrnet.ca/glossary>

7.0 PROCÉDURES

Cette procédure a été développée pour s'assurer que les échantillons de tissus seront prélevés des patients consentants de manière sécuritaire et efficace tout en éliminant tout risque de contamination. Afin de faciliter l'utilisation des techniques innovatrices en génomique et protéomique, la mise en banque des tissus traités adéquatement est primordiale pour obtenir des produits de haute intégrité et de qualité.

7.1 Collecte des tissus – Considérations générales

- 7.1.1 L'utilité scientifique des données obtenues à partir des analyses de tissus est directement dépendante de la qualité des spécimens de tissus.
- 7.1.2 L'intégrité cellulaire et moléculaire est affectée par des facteurs tels que le type de spécimen et de tissu, les conditions d'hypoxie du tissu, la méthode de préservation, les conditions d'entreposage, l'hypoxie précédant l'excision et les méthodes d'extraction des produits des tissus. Les objectifs suivants doivent être visés pour obtenir et maintenir les tissus avec l'intégrité appropriée pour permettre de la recherche innovatrice:
- Minimisation du temps durant lequel le tissu est sous condition hypoxique puisque celle-ci initie les mécanismes de mort cellulaire et le processus de dégradation subséquente.
 - Utilisation des agents ou des traitements pour inactiver les enzymes de dégradation afin de préserver l'intégrité des acides nucléiques.
 - Préservation des tissus rapidement congelés s'ils sont destinés à des analyses d'acides nucléiques.
 - Entreposage des tissus congelés et de leurs dérivés à des températures appropriées spécialement si l'entreposage est destiné à une période de temps prolongée.
 - Soin à éviter la contamination avec les tissus environnants histologiquement distincts ou avec des échantillons traités simultanément si le produit est destiné à des études impliquant l'amplification des acides nucléiques.
- 7.1.3 À ce stade, ne jamais placer les tissus destinés à la mise en banque, tels les spécimens de tissus congelés, dans le formol.

7.2 Transport des tissus de la salle d'opération vers le département de pathologie ou le laboratoire.

- 7.2.1 Prendre le tissu tumoral qui est en surplus pour les besoins cliniques et le diagnostic (seulement le tissu jugé en surplus par le pathologiste ou la personne désignée est considéré comme pouvant être mis en banque).
- 7.2.2 Il est recommandé que le personnel de la salle d'opération informe le pathologiste ou la personne désignée sur le moment de l'ischémie (quand les vaisseaux sanguins sont pincés).
- 7.2.3 Immédiatement après avoir été informée par l'équipe de la salle d'opération (ou par le personnel responsable de l'identification d'un spécimen disponible) qu'un spécimen pouvant être mis en banque sera disponible, la personne responsable d'obtenir l'échantillon de la salle d'opération doit prendre en charge son transport vers le laboratoire de pathologie (ou le laboratoire désigné par la banque) de manière optimale pour la préservation de l'intégrité cellulaire et moléculaire.
- 7.2.4 Acheminer le tissu de la salle d'opération vers le laboratoire en utilisant un protocole de transport rapide du spécimen; il est recommandé que le tissu soit transporté sur glace.
- 7.2.5 Préparer d'avance les tubes pour la collecte du tissu si possible. Entreposer ces tubes de façon appropriée (Politique du RCBT 7: Manipulation du matériel et de l'information).
- 7.2.6 La période entre la biopsie/résection et la congélation ne devrait pas excéder 30 minutes. Si en raison de considérations pratiques cette période de temps excède 30 minutes, les raisons de ce délai doivent être clairement documentées.

Les procédures pour le traitement/préservation des échantillons de tissu peuvent être trouvées dans les PNFs: 08.03.002 (*Collecte des tissus*), 08.03.003 (*Congélation en tube du tissu*), 08.03.004 (*Congélation du tissu dans l'OCT*) et 08.03.005 (*Préservation des tissus: enrobage de paraffine*).

8.0 RÉFÉRENCES, RÈGLEMENTS ET LIGNES DIRECTRICES

- 8.1 Déclaration d'Helsinki
<http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b3/index.html>
- 8.2 Tri-Council Policy Statement 2; Ethical Conduct for Research Involving Humans; Medical Research Council of Canada; Natural Sciences and Engineering Council of Canada; Social Sciences and Humanities Research Council of Canada, December 2010.
<http://www.pre.ethics.gc.ca/eng/policy-politique/initiatives/tcps2-eptc2/Default/>
- 8.3 Human Tissue and Biological Samples for use in Research. Operational and Ethical Guidelines. Medical Research Council Ethics
<http://www.mrc.ac.uk/Utilities/Documentrecord/index.htm?d=MRC002420>
- 8.4 Best Practices for Repositories I. Collection, Storage and Retrieval of Human Biological Materials for Research. International Society for Biological and Environmental Repositories (ISBER).
http://www.isber.org/Search/search.asp?zoom_query=best+practices+for+repositories
- 8.5 US National Biospecimen Network Blueprint
<http://biospecimens.cancer.gov/resources/publications/reports/nbn.asp>
- 8.6 International Conference on Harmonisation (ICH) Good Clinical Practice (GCP) Guidelines, section 4.8.
<http://www.ich.org/products/guidelines.html>
- 8.7 National Bioethics Advisory Commission: Research involving human biological materials: Ethical issues and policy guidance, Vol. I: Report and recommendations of the National Bioethics Advisory Committee. August 1999.
<http://bioethics.georgetown.edu/nbac/hbm.pdf>
- 8.8 Jewell, S. et al. Analysis of the Molecular Quality of Human Tissues, an experience from the Cooperative Human Tissue Network. Am. J. Clin. Pathol. 2002;118:733-741.

9.0 ANNEXES

- 9.1 Annexe A – Formulaire pour les échantillons – Feuille de travail pour la collecte du tissu

10.0 HISTORIQUE DES RÉVISIONS

Numéros des PNFs	Dates des modifications	Auteurs	Résumé des modifications
LP 002.001	2005	JdSH	PNF générique du RCBT pour la collecte et le traitement du tissu
8.3.001	2008	JdSH	Révisée pour couvrir la collecte de tissu et le transport de la salle d'opération vers le département de pathologie ou le laboratoire.
8.3.001 e1.0	Oct. 2011	MMA	Ajout des définitions

Tissu solide – Collecte et transport du tissu

			Mise à jour des références Autres révisions mineures: formulation et mise en page
8.3.001 e1.0	Mar. 2012	SD	Voir les commentaires ci-dessus et aussi la PNF 07.001
8.3.001 e1.0	June 2012	CMG	<ul style="list-style-type: none"> • Grammaire et mise en page • Retrait des définitions • Historique des révisions déplacé au bas du document • Mise à jour des liens pour les références • Mise à jour des références aux PNFs • Section 4.0: Ajout de la dernière phrase. • Changement du titre: Suppression de “vers la pathologie”

**FORMULAIRE POUR ÉCHANTILLON –
Feuille de travail pour la collecte du tissu**

FORMULAIRE POUR ÉCHANTILLON – Feuille de travail pour collecte du tissu

La feuille de travail pour la collecte de tissu peut être adaptée aux sites spécifiques pour recueillir les informations pertinentes aux sites. Le formulaire suivant peut être utilisé comme guide pour les informations à saisir:

Collecte et transport du tissu

Site de collecte	
Date de la résection du tissu	
Heure de la résection du tissu	
Date de la réception du tissu par le laboratoire de pathologie	
Heure de la réception du tissu par le laboratoire de pathologie	
Nom de la personne qui a transporté le tissu	
Le tissu a-t-il été transporté sur glace?	oui non
Pathologiste (Nom)	
Notes additionnelles:	

Information sur l'échantillon

Numéro (Identifiant unique)	Type de tissu	Est-ce que le tissu normal correspondant était disponible et a-t-il été recueilli?	Taille de la tumeur	Observations sur le tissu

Prise en charge du tissu

Pris en charge par: Nom du technicien

Heure de la congélation: Il est vraiment important d'enregistrer cette heure

Indiquez si le tissu a été recueilli pour:

1. Collecte de tissu frais congelé

Numéro (identifiant)	Congélation en tube	Date de congélation	Heure de congélation	Taille de l'échantillon	Lieu d'entreposage

2. Congélation dans l'OCT

Numéro (identifiant)	Congélation en tube	Date de congélation	Heure de congélation	Taille de l'échantillon	Lieu d'entreposage

3. Fixé au formol. Oui Non
Date: Lieu d'entreposage:

4. Entreposé sous une autre forme (p.ex. dans RNAlater®) Oui Non
Date: Lieu d'entreposage: