

**Intérêt :**

Cet examen permet le dépistage précoce de cellules anormales de la vessie par l'étude microscopique d'un échantillon d'urine.

**Préconisations pour le prélèvement :**

- **Au lever, éliminer les premières urines du matin**
- **Boire et marcher pendant au moins 30 mn** (pour recueillir un maximum de cellules).
- **Faire une toilette locale**
- **Recueillir la 2ème miction du matin dans le flacon stérile.**
- **Identifier le corps du flacon avec votre *Nom, Prénom, Date de naissance***
- **Introduire le flacon dans la pochette remise par le laboratoire et la refermer hermétiquement**

**Transport et conservation :**

Le flacon doit être conservé à température ambiante et acheminé au laboratoire dans les 2 heures. En cas d'impossibilité, conserver le flacon au réfrigérateur (4 heures maximum).

**Délai de rendu des résultats :** 10 jours ouvrables (sauf si contrôle)

**Renseignements à compléter et à rapporter avec le prélèvement :**

Ces notions seront prises en compte pour l'interprétation et la validation biologique des résultats (Norme ISO 15189)

**Nom :** .....

**Nom de naissance :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**Date du recueil :** \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ à : \_\_ \_\_ h \_\_ \_\_

**Signes cliniques :**

**Infections urinaires** .....:  NON  OUI

**Brûlures à la miction** .....:  NON  OUI

**Sang dans les urines** .....:  NON  OUI

**Traitements :**

**Chirurgie vésicale / prostatique** .....:  NON  OUI

**Chimiothérapie, Radiothérapie** .....:  NON  OUI

**Autres traitements locaux effectués :** .....

**Antécédents locaux :**

**Médicaux / chirurgicaux :** .....

**Pour la Technique :**

**Préparer les échantillons d'urines dans le milieu Cytolyt en respectant un ratio de 1/1 (30ml d'urines pour 30ml de Cytolyt, afin de préserver les cellules et garantir l'interprétation cytologique.**

**PARTIE RESERVÉE AU LABORATOIRE**

Date de réception : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

à : \_\_ \_\_ h \_\_ \_\_

Prélèvement conforme :  OUI  NON  
(Délai d'acheminement respecté <2 H, 2<sup>ème</sup> miction matin, 50ml)

Visa : .....

Version Précédente	Rédacteur / Vérificateur	Approbateur
	Aya HAMAD RAQ 07/08/2024	Dr Natalio AWAIDA Directeur 07/08/2024