

FEUILLE DE DEMANDE - CENTRE D'ETUDE DES DEFICITS IMMUNITAIRES – CEDI

DMU BioPhyGen (biologie médicale, médecine génomique, physiologie)– APHP, Centre Université de Paris.
Hôpital Necker – Enfants Malades, 149 rue de Sèvres 75743 PARIS CEDEX 15 / Bâtiment Lavoisier – Porte L1 - 2^{ème} étage
Biologistes/Avis/RDV : 01.44.49.50.88 - Secrétariat : 01.44.49.58.96 – FAX : 01.42.73.06.40

IDENTITE PATIENT (étiquette patient)	SERVICE (Necker: étiquette Service)	PRESCRIPTEUR	Cadre réservé au laboratoire (Etiquette Laboratoire)
NOM :	Service :	Prescripteur (sénior): NOM :	
Prénom :	UH :	Prénom :	
DDN : / /	Hôpital :	Tel/courriel :	
Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Tel.:		

Date du RDV:/...../..... Prise de rendez-vous obligatoire / les vendredi uniquement les urgences

Préleveur:

par fax 01.42.73.06.40, téléphone 01.44.49.50.88

Date:/...../..... Heure:

par courriel: rdv.cedi.nck@aphp.fr

Cadre réservé au CEDI
Tube:.....
Paraphe:.....

Renseignements cliniques et/ou thérapeutiques (OBLIGATOIRES): joindre courrier ou CRH

.....
.....
.....
Dosage des immunoglobulines : IgG : IgA : IgM : IgE :
Sérologies :

BON DE COMMANDE OBLIGATOIRE (sauf APHP)

Transport et conservation des prélèvements à température ambiante

Prélèvement de sang total par ponction veineuse ou capillaire ou par cathéter veineux (cathéter : effectuer une purge de 5mL)

Etude IMMUNOLOGIQUE 1 Tube EDTA (3 à 5 mL)		Etude GÉNÉTIQUE 1 Tube EDTA (10mL)
Immunophénotypages: <input type="checkbox"/> Lymphocytes T, B et NK <input type="checkbox"/> Lymphocytes T (CD3, CD4, CD8) <input type="checkbox"/> Lymphocytes T activés <input type="checkbox"/> Lymphocytes T naïfs / mémoires <input type="checkbox"/> Lymphocytes T γ/δ , T α/β <input type="checkbox"/> Répertoire V β <input type="checkbox"/> V α 7.2 <input type="checkbox"/> MAIT <input type="checkbox"/> Th1, Th2, Th17, Tfh, Treg <input type="checkbox"/> Treg <input type="checkbox"/> Lymphocytes B CD19/CD20 (traitement par anti-CD20 uniquement) <input type="checkbox"/> Lymphocytes B naïfs / mémoires <input type="checkbox"/> Lymphocytes B complet (B transitionnels, B autoréactifs, plasmablastes) <input type="checkbox"/> Etude de l'apoptose (T double neg)	Marquages spécifiques : <input type="checkbox"/> CD25 (IL2-R α) <input type="checkbox"/> CD27 <input type="checkbox"/> CD40 <input type="checkbox"/> CD132 (IL2-R γ) <input type="checkbox"/> HLA de classe II (HLA-DR) <input type="checkbox"/> HLA de classe I Expression extracellulaire (tube témoin obligatoire) : <input type="checkbox"/> Molécules d'adhésion Leucocytaires (CD11a,b,c CD18) <input type="checkbox"/> TIM3 (HAVCR2) Expression intracellulaire (tube témoin obligatoire) : <input type="checkbox"/> Perforine <input type="checkbox"/> SAP <input type="checkbox"/> XIAP <input type="checkbox"/> WASP <input type="checkbox"/> BTK <input type="checkbox"/> DOCK8 <input type="checkbox"/> RLTPR (CARMIL2)	CONSENTEMENT GENETIQUE SIGNE et arbre généalogique OBLIGATOIRES <input type="checkbox"/> Congélation d'ADN Panel NGS: <input type="checkbox"/> Gènes des déficits immunitaires combinés et déficits de l'immunité humorale <input type="checkbox"/> Gènes des lymphohistiocytoses et de susceptibilité à l'EBV <input type="checkbox"/> Gènes des déficits de l'immunité innée SANGER / MLPA/ Microfragments: <input type="checkbox"/> Autre étude de gènes : <input type="checkbox"/> Ségrégation familiale : Nom du cas index : Lien familial : Gène à étudier : <input type="checkbox"/> Diagnostic Pré-Natal (DPN) (Remplir la feuille de DPN CEDI) Nom du cas index : Gène à étudier :
IMMUNOLOGIE 1 Tube HEPARINATE de LITHIUM (5 à 10mL)		AUTRES
Tube témoin obligatoire: adulte sain sang sur héparinate de lithium		
Proliférations lymphocytaires (TTL): du lundi au mercredi Mitogènes : <input type="checkbox"/> Mitogène PHA <input type="checkbox"/> Mitogène OKT3 Antigènes : <input type="checkbox"/> Anatoxine tétanique: date du dernier vaccin = <input type="checkbox"/> Tuberculine : vaccination BCG = Autres à justifier : Autres études fonctionnelles : <input type="checkbox"/> Explosion oxydative – DHR (suspicion de CGD) <input type="checkbox"/> Dégranulation des cellules T (suspicion de HLH) <input type="checkbox"/> Expression de CD40L et binding de CD40 par les LT <input type="checkbox"/> Expression de l'IL-12R β 1		<input type="checkbox"/> Congélation de cellules (PBMC) : Héparinate de lithium (10-20mL) <input type="checkbox"/> Etablissement de lignées de fibroblastes à partir de biopsie de peau <input type="checkbox"/> Étude microscopique de la répartition pigmentaire des cheveux (mèche coupée à la racine) , (suspicion des syndromes de Griscelli ou Chediak-Higashi) <input type="checkbox"/> Autre :