

RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-NEURONAUX



Attention adresse d'envoi en bas de page

ETIQUETTE PATIENT

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

		Analyse demandée	
		SERUM	LCR
		Sang prélevé sur tube sec et sérum décanté 1mL pour les anti-onconeuroaux 1mL pour l'ensemble des autres tests	Poudriers non acceptés – risques de fuite importants **500µl minimum de LCR = 10 gouttes
Trouble neurologique	Neuropathie périphérique ou atteinte centrale	<input type="checkbox"/> Anti-onconeuroaux sur sérum Technique par immunoblot (kit Euroimmun permettant la détection des anti-HU, RI, YO, CV2, MA1/MA2, Amphiphysine, DNER, GAD, SOX1, ZIC4 et Recoverine). En fonction du résultat, le laboratoire déclenchera des techniques spécifiques de confirmation.	<input type="checkbox"/> Anti-onconeuroaux sur LCR Technique par immunoblot (kit Euroimmun permettant la détection des anti-HU, RI, YO, CV2, MA1/MA2, Amphiphysine, DNER, GAD, SOX1, ZIC4 et Recoverine). En fonction du résultat, le laboratoire déclenchera des techniques spécifiques de confirmation.
	Atteinte centrale (syndrome cérébelleux ou encéphalite autoimmune)	Anti-NMDAR : Pas d'analyse sur sérum Anti-Neuropile : Pas d'analyse sur sérum	<input type="checkbox"/> Anti-NMDAR sur LCR <input type="checkbox"/> Anti-Neuropile sur LCR Technique par immunohistochimie sur coupe de cerveau de rat (IHC). En cas de positivité, le laboratoire déclenchera des tests spécifiques de confirmation permettant de détecter les anti-NMDAR, AMPAR, DPPX, GlyR, mGluR1, mGluR5, AK5, GABA _B R, GABA _A R, IgLON5, LGI1, CASPR2, GAD et GFAP. <i>En cas de demande conjointe : Anti-onconeuroaux et Anti-Neuropile, la recherche sera réalisée en immunohistochimie. En cas de positivité, le laboratoire déclenchera des tests spécifiques de confirmation.</i>
		<input type="checkbox"/> Anti-GABA_BR sur sérum	
		<input type="checkbox"/> Anti-GABA_AR sur sérum	
		<input type="checkbox"/> Anti-IgLON5 sur sérum	
		<input type="checkbox"/> Anti-LGI1 sur sérum	
		<input type="checkbox"/> Anti-CASPR2 sur sérum	
		<input type="checkbox"/> Anti-GFAP sur sérum	

<p>ADRESSE D'ENVOI DES PRELEVEMENTS</p> Laboratoire d'auto-immunité Dr Nicole Fabien Centre Hospitalier Lyon-Sud 69495 Pierre-Bénite Cedex Fax : 04 78 86 66 54	<p>CONDITIONS DE TRANSPORT</p> Sérum et LCR Température ambiante dans un délai de 2 jours Température réfrigérée dans un délai de 14 jours LCR : poudriers non acceptés – risques de fuite importants
<p>FACTURATION</p> Immunoblot onconeuroaux : BHN 300 IHC neuropile : BHN 300 Tests spécifiques : BHN 300 <u>par test</u>	<p>DELAI DE REALISATION DE L'ANALYSE</p> Variable selon le test demandé et les confirmations nécessaires Minimum 3 à 4 semaines

QUESTIONNAIRE CLINIQUE
NECESSAIRE A LA RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-NEURONAUX
A ENVOYER AVEC LE PRELEVEMENT OU FAXER AU 04 72 35 76 33

Médecin demandeur			
Nom :			
Service :			
N° de téléphone :			
<u>INDISPENSABLE</u> adresse mail :			
Nom du patient :			
Prodromes	<input type="checkbox"/> Oui	⇒	<input type="checkbox"/> Céphalées <input type="checkbox"/> Etat fébrile <input type="checkbox"/> Troubles digestifs <input type="checkbox"/> Autre (préciser)
	<input type="checkbox"/> Non		
	<input type="checkbox"/> Inconnu		
Présentation clinique	<input type="checkbox"/> Encéphalite limbique	⇒	<input type="checkbox"/> Troubles psychiatriques <input type="checkbox"/> Troubles de la conscience <input type="checkbox"/> Crises d'épilepsie <input type="checkbox"/> Troubles mnésiques <input type="checkbox"/> Mouvements anormaux <input type="checkbox"/> Dysautonomie
	<input type="checkbox"/> Neuropathie sensitive		
	<input type="checkbox"/> Neuropathie sensitivomotrice		
	<input type="checkbox"/> Lambert Eaton		
	<input type="checkbox"/> Neuromyotonie		
	<input type="checkbox"/> Syndrome cérébelleux		
	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)		
IRM	<input type="checkbox"/> Normale		<input type="checkbox"/> Anormale
EEG	<input type="checkbox"/> Normal		<input type="checkbox"/> Anormal
LCR	Nb d'éléments :	Protéinorachie :	Bandes Oligoclonales : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Tumeur	<input type="checkbox"/> Oui (préciser)		
	<input type="checkbox"/> Non		
	<input type="checkbox"/> Inconnu		
Traitement	<input type="checkbox"/> Corticoïdes		
	<input type="checkbox"/> Veinoglobulines		
	<input type="checkbox"/> Echanges plasmatiques		
	<input type="checkbox"/> Immunosuppresseur		
	<input type="checkbox"/> Autre		

Pour un avis immunologique ou technique, contacter Mme ROGEMOND
 au 04 72 35 58 40 ou au 04 72 35 76 32.

Version 5 du 28/08/18

Pour évoquer une problématique diagnostique ou thérapeutique, contacter
 le Pr HONNORAT au 04 72 35 78 06 ou par mail (jerome.honnorat@chu-lyon.fr)