



## RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-MOG et ANTI-AQP4

La recherche des anticorps anti-MOG et AQP4 est réalisée en première intention sur du sérum (minimum 1 ml de sérum).

Les anticorps anti-MOG peuvent être recherchés dans le LCR en cas de négativité dans le sérum et d'histoire clinique évocatrice. Les anticorps anti-AQP4 ne sont pas recherchés dans le LCR. Néanmoins, du LCR peut être adressé au centre de référence pour intérêt scientifique.

***Il est impératif de joindre l'histoire clinique du (de la) patient(e) ou la fiche de renseignement jointe (fiche 5).***

Les tests sont réalisés au Centre de Biologie Sud par technique d'immunofluorescence indirecte sur cellules transfectées (Euroimmun).

Les prélèvements sont ensuite adressés au centre de référence en cas de positivité, de résultats douteux ou de contexte clinique très évocateur qui réalise les analyses par cytométrie de flux : Cellules HEK surexprimant la protéine MOG (méthode adaptée de Mader et al. JNl 2011) ou surexprimant l'Aquaporine 4 (d'après Marignier et al. Neurology 2013).

**Facturation** : BHN300 pour chaque analyse

**Délai de réponse** : environ 3 semaines

**Conditions de transport des échantillons biologiques :**

Acheminement à température ambiante dans un délai de 2 jours.

Acheminement à température réfrigérée dans un délai de 14 jours.

Envoi des sérums décantés

**Adresse d'envoi :**

Laboratoire d'auto-immunité  
Dr Nicole Fabien  
Centre Hospitalier Lyon-Sud  
69495 Pierre-Bénite Cedex

**Centre de référence des Maladies Inflammatoires Rares du Cerveau et de la Moëlle (MIRCEM)  
Centre Constitutif de Lyon – Pr Romain Marignier**

Pour un avis immunologique ou technique, contacter Me Anne RUIZ (Ingénieure d'Etude) au 04.81.10.65.31 ou par mail ([anne.ruiz@inserm.fr](mailto:anne.ruiz@inserm.fr)).

Pour un avis diagnostique ou thérapeutique, contacter le médecin du centre de référence au 04.72.35.78.77 ou par mail ([mircem.lyon@chu-lyon.fr](mailto:mircem.lyon@chu-lyon.fr)).

- **Toute demande de résultat non reçu (le délai étant de 3-4 semaines) doit être adressée au laboratoire de biologie expéditeur des échantillons de votre établissement** : Le laboratoire exécutant de Lyon ne donnera pas de résultats par téléphone ni par fax et transmettra des duplicatas uniquement par courrier et uniquement à la demande des laboratoires expéditeurs.
- **Les demandes d'ajouts d'analyses doivent être adressées au laboratoire de biologie expéditeur des échantillons de votre établissement.**

**Recherche d'anticorps anti-AQP4 (SAQUA4)  anti-MOG (SMOG)**

<b>Identité du patient</b>	NOM : _____	Date de naissance : _____	_____	_____
	Prénom : _____	_____	_____	_____
	Nom de naissance : _____	<input type="radio"/> Homme	<input type="radio"/> Femme	
<b>Identité du médecin</b>	NOM : _____	Tél. / fax : _____		
	Prénom : _____	E-mail : _____		
	Adresse postale : _____			
<b>Antécédents du patient</b>				
Maladie auto-immune : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non				
Tumeur : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non				

Historique des épisodes neurologiques					
Date	jj / mm / aa	_____	_____	_____	_____
<b>Névrite optique</b> <i>Unilatérale / Bilatérale</i> <i>Oedème papillaire</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Myélite</b> <i>Étendue / Non étendue</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Atteinte encéphalitique</b> <i>ADEM / Encéphalite corticale / Autre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Syndrome du tronc cérébral</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Syndrome de l'area postrema</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Autres</b> <i>Préciser</i>	_____	_____	_____	_____	_____
Traitements des épisodes neurologiques					
Traitement (Oui / Non)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Si oui préciser:</i> Corticoïdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échanges plasmatiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ig IV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Récupération					
Complète / Partielle / Aucune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Historique paraclinique					
IRM					Date
	T1/Gado		T2/FLAIR/DP/DIR		
	Positif	Négatif	Positif	Négatif	
<b>IRM encéphalique</b>					
Supratentorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Normale <input type="checkbox"/>
Infratentorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>IRM médullaire</b>					
Étendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Normale <input type="checkbox"/>
<b>IRM nerf optique</b>					
Étendu (>50%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Normale <input type="checkbox"/>
Atteinte chiasmatique (Oui/Non)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liquide céphalo-rachidien					
Leucocytes _____ /mm3	Lymphocytes _____ %		Polynucléaires neutrophiles _____ %		
Protéinorachie _____ /mm3					
Présence de bandes oligoclonales	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Non fait		

Une recherche d'anticorps a-t-elle déjà été réalisée ?	
<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui
Si oui : Anti-AQP4 <input type="checkbox"/> Résultat _____	
Anti-MOG <input type="checkbox"/> Résultat _____	