

RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-NEURONAUX



Attention adresse d'envoi en bas de page

N° FINESS : 690784178

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 (SCERD) Immunodot Euroimmun : détection des anticorps anti-Hu, RI, Yo, CV2, MA2, Amphiphysine, DNER, GAD, SOX1, ZIC4 et Recoverine	<input type="checkbox"/> Anti-onconeuroaux sur LCR (SCERDLCR) Immunodot Euroimmun : détection des anticorps anti-Hu, RI, Yo, CV2, MA2, Amphiphysine, DNER, GAD, SOX1, ZIC4 et Recoverine En cas de demande conjointe : Anti-onconeuroaux et Anti-Neuropile sur LCR, la recherche sera réalisée uniquement en immunofluorescence indirecte
	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-CASPR2 sur sérum (SCASPR2SER) <input type="checkbox"/> Anti-LGI1 sur sérum (SLGI1) <input type="checkbox"/> Anti-GABA_Br sur sérum (SGABABR)	<input type="checkbox"/> Anti-Neuropile sur LCR (SNEUROPILELCR) = Technique de screening par immunofluorescence indirecte sur hippocampe et cervelet de rat (Euroimmun) permettant la détection de la plupart des anti-neuroaux membranaires et intracellulaires . Des tests spécifiques sont réalisés en parallèle en CBA pour détecter les ac anti-NMDAr, AMPAr, DPPX, CASPR2, LGI1 et GABA _B r. En cas de positivité ou de résultat douteux, le prélèvement est orienté au centre de référence pour réalisation des tests de confirmation.
Pour d'autres anticorps (IGLON5, GABA_Ar, AK5, GlyR, mGluR1/5...) : contacter le centre de référence qui pourra réaliser les tests spécifiques en fonction du contexte clinique			

<p>ADRESSE D'ENVOI DES PRELEVEMENTS</p> <p>Laboratoire d'auto-immunité Service d'immunologie Dr Nicole Fabien Hôpital Lyon-Sud 69495 Pierre-Bénite Cedex Fax : 04 78 86 66 54</p>	<p>CONDITIONS DE TRANSPORT</p> <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>
<p>FACTURATION</p> <p>Ac anti-onconeuroaux par Immunodot : BHN 300 Ac anti-neuropile par IFI: BHN 300 Tests spécifiques : BHN 300 par test</p>	<p>DELAI DE REALISATION DE L'ANALYSE</p> <p>Variable selon le test demandé et les confirmations nécessaires Minimum 3 à 4 semaines</p>

QUESTIONNAIRE CLINIQUE
NECESSAIRE A LA RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-NEURONAUX
A ENVOYER AVEC LE PRELEVEMENT

Médecin demandeur			
Nom :			
Service :			
N° de téléphone :			
INDISPENSABLE 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 :	Protéïnorachie :	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.

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)

Version 19 2022

SI-PréA-DE-001-05