



CHR D'ORLEANS
Pôle Biopathologie
IMMUNOLOGIE
Auto-immunité
Immunophénotypage
29661

Etab. extérieur

RESERVE LABO

ETIQUETTE PATIENT

Date de prélèvement :

Heure de prélèvement :

Prescripteur : Dr

Service :

Préleveur :

AUTO-IMMUNITE

1 tube rouge de 6 ml correctement rempli 2 tubes rouges si 4 examens ou plus

Au moins 200microl LCR pour Neuronaux / Neuropile / Gangliosides

pour les aliquots préparés au laboratoire : cf. encart spécifique

Encadré rouge : réalisable en urgence avec accord du biologiste

Autoanticorps anti-nucléaires

- ☐ 8FAN Auto-anticorps anti nucléaires (AAN)
L'identification des spécificités nDNA, SSA, SSB, Sm, RNP, Scl70, DFS70, Fibrillarine, PM-Scl, RNA Pol III... n'est effectuée qu'en cas d'AAN positifs > 1/80
- ☐ 8SSA Anti-SSA : seulement si au moins une des conditions ci-dessous est remplie

Renseignements cliniques obligatoires pour recherche d'anti-SSA

- ☐ Lupus congénital ou cardiopathie congénitale
- ☐ Grossesse à haut risque
- ☐ Lupus cutané sub-aigu ou équivalent

Sd neurologiques paranéoplasiques - Neuropathies

- ☐ 8NEUS SANG Anti-Neuronaux (Hu, Ri, Yo, CV2, GAD65, SOX1...)
- ☐ 8NEUL LCR Anti-Neuronaux (Hu, Ri, Yo, CV2, GAD65, SOX1...)
- ☐ 8NPIE LCR Neuropile (NMDAR, AMPAR, LGI1, DPPX, CASPR2)
- ☐ 8GSID SANG Anti-Gangliosides (GQ1b, GT1b, GM1 ...)
- ☐ 8GSIL LCR Anti-Gangliosides (GQ1b, GT1b, GM1 ...)

Maladies bulleuses cutanées

- ☐ 8MB Anti-Membrane basale épidermique
- ☐ 8SIC Anti-Substance intercellulaire

Maladie coeliaque

- ☐ 8ENDO Anti-Endomysium IgA
- ☐ 8TG Anti-Transglutaminase IgA et IgG

Diabète

- ☐ 8INSL Anti-Insuline
- ☐ 8IA2 Anti-IA2
- ☐ 8GADD Anti-GAD
- ☐ 8ILOT Anti-Ilots de Langerhans

Dermatopolymyosite

- ☐ 8JO1 Recherche d'AC des dermatopolymyosites

Syndrome des anti-phospholipides

- ☐ 8ACL Anti-Cardiolipides IgG et IgM (ACL)
- ☐ 8BET2 Anti-Béta2glycoprotéine 1 IgG et IgM
- ☐ 8APRT Anti-Prothrombine IgG

Polyarthrite rhumatoïde

- ☐ 8CCP Anti-CCP
- ☐ 5WR Facteurs Rhumatoïdes

Hépatopathies auto-immunes, MICI et Biermer

- ☐ Cholestase - suspicion de CBP
- ☐ Suspicion d'hépatite auto-immune
- ☐ Anémie macrocytaire - suspicion de Biermer

- ☐ 8ML Anti-Muscle Lisse (+ anti-actine si positif)
- ☐ 8MITO Anti-Mitochondries (M2 et autres)
- ☐ 8LKM Anti-LKM (Reticulum Endoplasmique)
- ☐ 8CYSL Anti-Cytosol hépatique (LC1)
- ☐ 8SLA Anti-SLA

- ☐ 8ACPE Anti-Estomac (cellules pariétales)
- ☐ 8FI Anti-Facteur Intrinsèque
- ☐ 8ASCA Anti-Saccharomyces (ASCA) IgA et IgG

Vascularites

- ☐ 8ANCA Anti-Cytoplasme des Polynucléaires (ANCA)
- Anti-MPO et anti-PR3 réalisés si IFI positive ou demande urgente

Néphropathies - Syndrome pneumo-rénal

- ☐ 8BC1Q Anti-C1q
- ☐ 8MGLO Anti-Mb basale glomérulaire
- ☐ 8RPA2 Anti-PLA2R (récepteur Phospholipase A2)

Renseignements cliniques

Manifestations :

- ☐ Hématologiques ☐ Dermatologiques
- ☐ Rénales ☐ Digestives
- ☐ Rhumatologiques ☐ Hépatiques
- ☐ Cardiaques ☐ FC, RCIU, MFIU, etc.

Renseignements cliniques (texte libre)

Pour les demandes provenant d'établissements extérieurs, si possible: un seul bon de demande pour l'ensemble des analyses d'auto-immunité

Tube décanté, aliquoté, réfrigéré selon les instructions suivantes:

1 aliquot (min 600 microL) pour les analyses d'IFI (fond orange clair)

1 aliquot (min 600 microL) pour les analyses PHADIA / ALEGRIA / MAGLUMI (fond bleu clair)

1 aliquot (min 200 microL) pour les immunodots (fond vert clair)

LCR: au moins 200 microL

IMMUNOPHENOTYPAGES

du lundi matin au vendredi midi, sauf jours fériés

- ☐ 8348 Typage CD4 / CD8 Tube violet de 3 ml
- ☐ 8MEMB Lympho. B mémoires Tube violet de 3 ml
- ☐ 8LYTB Etude Lymphocytes T et B Tube violet de 3 ml
- ☐ 8CD34 Numération des CD34 Tube violet de 3 ml

Phénotypage des Hémopathies

Tube violet de 3 ml

- ☐ 8SG Sang
- ☐ 8MO Moelle

Autre liquide / autre contenant :

- ☐ 8LCR LCR
- ☐ 8LP Liquide pleural
- ☐ 8AUPR Autre à préciser :

- ☐ 8HLA HLA-B27 Tube violet de 3 ml

- ☐ 8HPN Recherche HPN Tube violet de 3 ml

Hypothèses diagnostiques ou diagnostic connu

- ☐ Syndrome lymphoprolifératif B ☐ LAM
- ☐ Syndrome lymphoprolifératif T ☐ LAL
- ☐ Hyperéosinophilie chronique ☐ Sd myéloprolifératif
- ☐ Myélodysplasie ☐ Myélome

Centre de tri : (02385) 14098
Immunologie : (02382) 29661
Hématologie : (02382) 29597