GCS - Laboratoires de Biologie médicale Epinal-Remiremont

Pour plus de détails : tous les examens sont détaillés dans le manuel de prélèvements du laboratoire

Demande d'examens d'auto-immunité

IDENTIFICATION DU PATIENT	PRESCRIPTION	RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
Coller ici l'étiquette avec code barre	*(renseignement obligatoire)* Nom du prescripteur	

Partie réservée au laboratoire

N° Enregistrement	ETIQUETAGE
Etiquette TD Nexlabs	Initiales : Nombre de tubes réceptionnés : [E] Tube rouge CHED [L] Tube rouge CHRU Lille [N] Tube rouge CHRU Nancy (Na, Nb, Nc) [ ] *Autres :*

Préleveur (nom et fonction) :

□ Medecin □ Interne □ SF
□ IDE □ IADE □ Elève

Date :
Heure :

/!\ Nombre de tube à prélever :

- Examens identifiés avec la lettre "E" : 1 tube rouge bien rempli pour l'ensemble des examens "E"
- Examens identifiés avec la lettre "L" : 1 tube rouge bien rempli pour l'ensemble des examens "L"
- Examens identifiés avec la lettre "Na" : 1 tube rouge bien rempli pour l'ensemble des examens "Na"
- Examens identifiés avec la lettre "Nb" : 1 tube rouge bien rempli pour l'ensemble des examens "Nb"
- Examens identifiés avec la lettre "Nc" : 1 tube rouge bien rempli pour l'ensemble des examens "Nc"
- Examen identifié avec la lettre "A" : 1 tube rouge bien rempli
- Demande d'examens d'immunophénotypage sur sang : 2 tubes EDTA

IMMUNOSEROLOGIE RHUMATISMALE

PR [E] Facteur rhumatoïde
+ Peptides citrullinés (CCP2)

VAISSEAUX

EANCA [Na] ANCA* + anti MPO/PR3
EANPH [L] Antiphospholipides*
(=IgG cardiolipidines-ßglycoprotéines)

AC ANTINUCLEAIRES

EANA [Na] Ac anti-nucléaires* ± ENA
± anti DNA natif

EARNT [Nb] Ac anti-tRNA synthétase*
(PL7 - PL12 - Jo1)

EARNT [Nb] Ac anti-polymoyosite*

ESTOMAC

CPG [Na] Ac anti-cellules pariétales*
EXAMP [L] Ac anti-facteur intrinsèque*

FOIE

TS [Na] Ac des cirrhoses biliaires*
Ac anti-M2-gp210-Sp100
(mitochondries)

TS [Na] Ac des hépatites AI*
SLA-LC1-LKM-anti-actine

INTESTIN

COEL [E] Ac anti-transglutamiN1se (IgA)
± Ac anti-endomysium (IgA)
Si déficit en IgA recherche
d'Ac anti-Endomysium (IgG)

EASCA [L] Ac anti-ASCA*

THYROIDE

ACTPO [Nc] Ac anti-TPO* (thyropéroxydase)
ARTSH [Nc] Ac anti-récepteur TSH=TRAK*

Signes cliniques :

[ ] Hypothyroidie
[ ] Hyperthyroidie
[ ] Euthyroidie

MUSCLE

ARCHO [L] Ac anti-récepteur de
l'acétylcholine*

AMUSK [L] Ac anti-Musk*

SYSTEME NERVEUX PERIPHERIQUE

AMYEL [L] Ac anti-myéline*
AGANG [L] Ac anti-ganglioside*
ANEUR [A] Ac anti-neurones* (Hu et CV2)
bon de demande spécifique

PEAU

PEAU [L] Ac anti-substances
Intercellulaire* (pemphigus)
+ Ac anti-membrane basale*
(pemphygoïde)

PANCREAS

ZNT8 [L] Ac anti ZNT8*
AILOT [L] Ac anti-ilôts Langerhans/ICA*
AIA2 [L] Ac anti-IA2*
GAD [L] Ac anti-GAD65*
AINSU [L] Ac anti-insuline*

REIN

AMBR [Na] Ac anti-membrane basale
glomérulaire* (Urgence à préciser)
EAUTO [L] Ac anti-PLA2-R*

(2 EDTA) SANG : IMMUNOPHENOTYPAGE

Ajouter tube NFS systématiquement

IPL [ ] Sd lymphoproliphératifs (Matutes)*
CD4 [ ] Sous pop T (CD3/4/8)*
SSPOL [ ] Sous pop TBNK (CD3/4/8/19/16/56)*
POL20 [ ] Sous pop B (CD19/20)*
IPSEZ [ ] Cellules de Sezary*

LCR : IMMUNOPHENOTYPAGE

Renseignements cliniques obligatoires

ILCRB [ ] Recherche de Lymphome B*
ILCRT [ ] Recherche de Lymphome T*
ILCRL [ ] Recherche de blastes*

AUTRES DEMANDES

EAUTO [L] Autres*
Préciser : ……

*** Examens sous-traités (non réalisés par le GCS)**