

Médecin / service

NLAB

Facture à :  Patient  Requérant  Autre :

Prélèvement : date et heure  Prélèvement au laboratoire

Jour  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  
 16  17  18  19  20  21  22  23  24  25  26  27  28  29  30  31

Mois  Janv.  Févr.  Mars  Avril  Mai  Juin  Juillet  Août  Sept.  Oct.  Nov.  Déc.

Heure  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  
 12  13  14  15  16  17  18  19  20  21  22  23

Minute  5  10  15  20  25  30  35  40  45  50  55

PATIENT  
Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
NPA Lieu :  
Né(e) :  
Sexe :  M  F

Copies  
 Autres analyses  
 Sérum : pour garde prolongée (9 mois)

Monovette® Sérum Tube LCR stérile

ANTICORPS ANTI-NEURONAUX : SYNDROMES NEUROLOGIQUES PARANÉOPLASIQUES OU AUTOIMMUNS (ENCÉPHALITES AUTOIMMUNES, SYNDROMES CÉRÉBELLEUX, STIFF-PERSON SYNDROME, AUTRES)

Dépistage anti-neuronaux (panel onconeuronaux ET de surface) Test sur tissu murin ou de primate, cellules transfectées, immunoDOT  Sérum  LCR

Tests recommandés sur sérum ET LCR (Volume LCR minimum 700ul)

Hu, Ri, Yo, Ma-2/Ta, CV2, SOX1, Zic4, DNER/Tr, GAD65 et amphiphysin, (recoverine, titin) (test sur tissu murin ou de primate + ImmunoDOT)  
AMPA (GluR1, R2), GABABR, CASPR2, LGI1, NMDA-R, DPPX, IgLON5, GlyR, mGluR5\* (cellules transfectées + test sur tissu murin ou de primate)  
nouveaux: mGluR1, GABAAR, AK5.

Suivi des anti-neuronaux ou demande d'anticorps spécifiques (onconeuronaux et de surface):  
analyses par groupes d'anticorps selon disponibilité sur kits

Anticorps onconeuronaux (test sur tissu murin ou de primate + immunoDOT)  Sérum  LCR

Hu, Ri, Yo, Ma-2/Ta, CV2, SOX1, Zic4, DNER/Tr, GAD65 et amphiphysin, recoverine, titin

Anti-neurones de surface uniquement -> cellules transfectées + test sur tissu murin ou de primate  Sérum  LCR

AMPA1-2 (GluR1, R2), GABA(B1/B2)-R, CASPR2, LGI1, NMDA-R, DPPX

Anti-neurones de surface uniquement -> cellules transfectées + test sur tissu murin ou de primate  Sérum  LCR

IgLON5, GlyR, mGluR5\*

ANTICORPS ASSOCIÉS À DES MALADIES DÉMYÉLINISANTES DU SNC (CELLULES TRANSFECTÉES)

Anti-aquaporine 4 (cellules transfectées fixées) et anti-MOG (cellules transfectées fixées ET vivantes)  Sérum  LCR

Tests recommandés dans sérum seulement. Pour anti-MOG, tests disponibles sur sérum et LCR

ANTICORPS ASSOCIÉS À DES ATTEINTES DES NERFS GRÂNIENS OU PÉRIPHÉRIQUES DE TYPE POLYNEUROPATHIES

GM1, GM2, GD1a, GD1b, GQ1b en IgA et en IgM \*\*

anti-MAG (IgM) (immunofluorescence)

SYNDROMES MYASTHÉNIQUES (MYASTHÉNIE, SYNDROME DE LAMBERT -EATON)

Récepteur de l'acétylcholine\*\*

MuSK\*\*

Titin, Sox1 (DOT neuronaux + Immunofluorescence cervelet si nécessaire)

Muscle strié\*\*

VGCC\*\*

Remarques et explications

\* GluR5 et GlyR ne sont pas accréditables

\*\* analyses sous-traitées

Institut Central des Hôpitaux - Zentralinstitut der Spitäler - Avenue du Gd. Champsec 86 - CP 800 - 1951 SION - T: +41 (0)27 603 4800 - LABORATOIRES : Brigue, Viège, Sierre, Sion, Martigny, Riviera-Chablais.

