

		UF d'auto-immunité/allergologie (UF 7211) Responsable d'UF : Dr E. PIERRISNARD Tel : 05 96 48 81 24		ENR-PRE-PTRRL-013/V4	
		Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM		Diffusion: 27/12/2023	

IDENTITE DU PATIENT (étiquette) Nom de naissance: Nom d'usage : Prénoms : Date de naissance : Sexe : ☐ F ☐ M IEP : IPP :		DATE DE PRELEVEMENT :/...../..... HEURE DE PRELEVEMENT :H..... PRESCRIPTEUR : PRELEVEUR : URGENT (préciser au dépôt) ☐		SITE DE PRELEVEMENT ☐ PZQ ☐ MFME ☐ Louis Domergue ☐ Mangot Vulcin ☐ Clarac ☐ Centre Emma Ventura ☐ Autres :		SERVICE DEMANDEUR N° UF : Tél :	
				Réservé laboratoire			

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :			
Connectivite : ☐ LES ☐ Sjögren ☐ Polyarthrite rhumatoïde ☐ Polymyosite ☐ Sclérodermie		Vascularite ☐ Polyangéite microscopique ☐ Granulomateuse éosinophilique avec polyangéite (Churg et Strauss) ☐ Granulose avec polyangéite (de Wegener) ☐ Pemphigoïde ☐ Pemphigus	
		☐ Hépatite ☐ CBP ☐ MICI	
		☐ Glomérulonéphrite	
		☐ Cancer ☐ Grossesse	
		☐ Neuropathie (préciser) Autres :	
		Thrombose ☐ Artérielle ☐ Veineuse ☐ ATCD de fausses couches	
		Nombre de tubes reçus : Initiales réception :	

AUTO-IMMUNITE		Minimum 2 tubes secs rouges 5 mL	
Lupus-Goujerot-Sjögren ☐ Ac anti nucléaires (ACAN/AAN/ANA/FAN) ☐ Anti ADN natif par Elisa		Diabète auto-immun ☐ Ac anti acide glutamique décarboxylase (GAD) ☐ Ac anti tyrosine phosphatase (IA2)	
Sclérodermie-Myosite-Crest ☐ Anti Scl-70 ☐ anti-synthétases/dot myosite ☐ Anti Jo-1 ☐ anti centromère ☐ Anti Pm-Scl		Réponse immunitaire anti-infectieuse (BK) acheminer immédiatement après le prélèvement ☐ Quantiféron : enfant migrant de moins de 15 ans provenant d'une zone de forte endémie tuberculeuse ; patients infectés par le VIH (bilan initial) ; avant mise en route d'un traitement par anti-TNF ; contexte de prise en charge pluridisciplinaire, aide au diagnostic de tuberculose paucibacillaire en cas de diagnostic difficile chez l'enfant ou de tuberculose extrapulmonaire. Enquête autour d'un cas index, uniquement chez les adultes de plus de 15 ans ☐ Quantiféron Hors Nomenclature : Personnel professionnellement exposé (à l'embauche)	
Vascularites - Glomérulonéphrites ☐ anti cytoplasme des polynucléaires (ANCA) ☐ anti membrane basale glomérulaire (MBG/GBM)		QUANTIFERON renseignement clinique OBLIGATOIRE : Le patient est-il immunodéprimé ? A-t-il un traitement immunosuppresseur ? OUI ☐ NON ☐ Si oui, précisez : À prélever du lundi au jeudi matin sauf veille de jour férié et chomé	
Thromboses Anti phospholipides : ☐ Ac anti cardiolipine (IgG /M) ☐ Ac anti β2GP1 (IgG/M)		NB : Le kit doit être demandé au laboratoire de votre site	
Neuropathies ☐ Ac onco-neuronaux (Amphiphysin, CV2.1, Ma2/Ta, Ri, Yo, Hu) sur sérum			
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin ☐ ASCA Ac anti saccharomyces cerevisiae Ig G			
Ac anti tissus ☐ Anti muscle lisse (actine/non actine) ☐ Anti mitochondries ☐ Anti cellules pariétales ☐ Anti LKM1/LC1 ☐ Anti Ribosome ☐ SLA / dot hépatique		Analyses sous-traitées ☐ Ac anti-transglutaminases ☐ Ac anti fact. intrinsèque ☐ Ac anti-endomysium ☐ Ac anti C1q ☐ CH50/CH100 (acheminer immédiatement) ☐ Ac anti PLA 2R ☐ Ac anti-membrane basale épidermique ☐ Ac anti-subst intercellulaire ☐ Ac anti-récept de l'acétylcholine (anti Rach) ☐ Ac anti-MUSK ☐ Complément C1 estérase inhibiteur antigène + activité → tube sec (rouge) + citraté (bleu) ☐ Ac anti-gangliosides ☐ Ac anti-MAG (dosage pondéral) → tube sec (rouge) ☐ Ac anti îlots de Langerhans ☐ Ac anti insuline ☐ Ac anti ZnT8 ☐ Ac anti neuronaux sur LCR (Amphiphysin, CV2.1, Ma2/Ta, Ri, Yo, Hu) ☐ Ac anti-neuropil (feuille de renseignement obligatoire) ☐ Ac anti-NMDAr ☐ Autre :	
Polyarthrite rhumatoïde ☐ Facteur rhumatoïde (latex-Waaler Rose) ☐ Ac anti peptides citrullinés (CCP/ACPA)			

ALLERGOLOGIE**Minimum 2 tubes secs rouges 5 mL**

Renseignements cliniques :

☐ Ig E totales**Ig E spécifiques**☐ Dépistage allergies alimentaires (mélange Trophatop)☐ Dépistage allergies respiratoires (mélange Phadiatop)**Allergènes unitaires**☐ Lait de vache **f2**☐ Protéines de lait de vache **f76+f77+f78**☐ Alpha lactalbumine **f76**☐ Beta lactoglobuline **f77**☐ Caséine **f78**☐ Arachide **f13**☐ Crevette **f24**☐ Œuf entier **f245**☐ Blatte germanique **i6**☐ Chat (squames) **e1**☐ Chien (squames) **e5**☐ Acariens **d1 + d2 + d201**☐ Dermatophagoïdes pteronyssinus **d1**☐ Dermatophagoïdes farinae **d2**☐ Blomia tropicalis **d201**☐ Moisissures mélange **mx2**☐ Aspergillus fumigatus **m3**☐ Latex **k82**☐ Herbe de barhia **g17**☐ Autres :
.....
.....☐ **choc anaphylactique (traité par le labo de Biochimie à PZQ/labou de Trinité/labou MV en fonction du site de survenue)**

Ecrire impérativement sur les tubes le délai entre le choc et le prélèvement

Formulaire ANACHOC **OBLIGATOIRE** disponible sur le manuel de prélèvement (sur l'analyse « choc anaphylactique ») – KIT choc anaphylactique à demander au laboratoire

Protocole de prélèvement après le début des symptômes

T0 15 à 30 min après	T1 1 à 2h après	Commentaire
Histamine	Histamine	EDTA (violet)
Tryptase	Tryptase	Tube sec (rouge)
IgE spécifique		Tube sec (rouge)
Précisez les IgE spécifiques à tester :		

NB : En cas de doute sur le type d'examen à prescrire et/ou la nature du prélèvement à réaliser, merci de consulter le manuel de prélèvement accessible via le portail du CHUM :<http://chu-martinique.manuelprelevement.fr>

Pour les analyses sous traitées : Merci de consulter le manuel de prélèvement et/ou d'appeler un biologiste