

## DEMANDE D'ANALYSE DES ANTICORPS ANTI-NEURONAUX

INSTITUT D'IMMUNOLOGIE  
PÔLE DE BIOLOGIE – PATHOLOGIE – GÉNÉTIQUE – MÉDICALE  
CHU DE LILLE

RENSEIGNEMENTS AU 03.20.44.55.72 (DR ANNE-SOPHIE DELEPLANCQUE, DR STÉPHANIE ROGEAU TSI : 29037 OU 29041)

### IDENTITE DU PATIENT

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..../..../....

Sexe :  F  M

### ORGANISME DEMANDEUR

Laboratoire  Service clinique demande

Service demandeur : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

### MEDECIN PRESCRIPTEUR

Nom et Prénom : .....

Tel : ..... Fax : ..... E-mail : .....

DATE DE PRELEVEMENT : ..../..../....

	<b>Sérum (1 tube sec 7 ml)</b>	<b>LCR (minimum 30 gouttes)</b>
<b>Atteinte du système nerveux périphérique</b>		
Neuropathie sensitive, neuropathie dysautonomique	<input type="checkbox"/> Anti-intracellulaires (onconeuronaux) <sup>1</sup> , dépistage par IFI puis confirmation par immunodot <i>Euroimmun</i>	<input type="checkbox"/> Anti-intracellulaires (onconeuronaux) <sup>1</sup> , dépistage par IFI puis confirmation par immunodot <i>Euroimmun</i>
Syndrome de Lambert-Eaton	<input type="checkbox"/> Anti-intracellulaires (onconeuronaux) <sup>1</sup> , dépistage par IFI puis confirmation par immunodot <i>Euroimmun</i>  <input type="checkbox"/> Anti-membranaire (anti-VGCC type P/Q)*	
Neuromyotonie (syndrome de Morvan, syndrome d'Isaac)	<input type="checkbox"/> Anti-membranaire (anti-CASPR2), IFI sur cellules transfectées	

Atteinte du système nerveux central		
Encéphalite dysimmune	<input type="checkbox"/> Anti-intracellulaires (onconeuronaux) <sup>1</sup> , dépistage par IFI puis confirmation par immunodot <i>Euroimmun</i>  <input type="checkbox"/> Anti-membranaires (neuropiles), dépistage puis confirmation sur cellules transfectées par IFI Spécificités identifiées : <input type="checkbox"/> <i>NMDA-R, Lgi1, CASPR2, GABA-BR, AMPA-R, DPPX (1<sup>ère</sup> demande)</i> <input type="checkbox"/> <i>NMDA-R (ATCD connu)</i> <input type="checkbox"/> <i>Lgi1 et CASPR2 (ATCD connu)</i> <input type="checkbox"/> <i>Suspicion d'une autre spécificité : .....</i> <b>En cas de prescription d'anti-membranaires sur sérum, merci de joindre systématiquement une demande sur LCR</b>	<input type="checkbox"/> Anti-intracellulaires (onconeuronaux) <sup>1</sup> , dépistage par IFI puis confirmation par immunodot <i>Euroimmun</i>  <input type="checkbox"/> Anti-membranaires (neuropiles), dépistage puis confirmation sur cellules transfectées par IFI. Spécificités identifiées : <input type="checkbox"/> <i>NMDA-R, Lgi1, CASPR2, GABA-BR, AMPA-R, DPPX (1<sup>ère</sup> demande)</i> <input type="checkbox"/> <i>NMDA-R (ATCD connu)</i> <input type="checkbox"/> <i>Lgi1 et CASPR2 (ATCD connu)</i> <input type="checkbox"/> <i>Suspicion d'une autre spécificité : .....</i>
Cérébellite Encéphalomyélite Opsoclonus-myoclonus Rhombencéphalite Mouvements anormaux Syndrome de la personne raide Rétinopathie	<input type="checkbox"/> Anti-intracellulaires (onconeuronaux) <sup>1</sup> , dépistage par IFI puis confirmation par immunodot <i>Euroimmun</i>	<input type="checkbox"/> Anti-intracellulaires (onconeuronaux) <sup>1</sup> , dépistage par IFI puis confirmation par immunodot <i>Euroimmun</i>

<sup>1</sup> onconeuronaux : Hu, Yo, CV2, Ma2, DNER, Ri, GAD65, amphiphysine, Zic4, SOX1, recoverine, titine

\*analyse sous-traitée

**EN CAS DE POSITIVITE A UN ANTICORPS, LE PRELEVEMENT EST AUTOMATIQUEMENT ENVOYE POUR CONFIRMATION AU CENTRE DE REFERENCE DES SYNDROMES NEUROLOGIQUES PARANEOPLASIQUES DU CHU DE LYON**

**EN CAS DE RESULTAT NEGATIF ET FORTE SUSPICION DIAGNOSTIQUE : PRENDRE CONTACT AVEC LE LABORATOIRE**