

DEMANDE D'EXAMENS: LABORATOIRE D'HISTOCOMPATIBILITE ET D'IMMUNOLOGIE LEUCO-PLAQUETTAIRE

1 voie Félix Eboué – 94000 CRETEIL

Ouverture du LUNDI au VENDREDI de 9H à 17H (fermé samedi, dimanche, férié) ☎01 56 72 76 75 Fax : 01 56 72 76 99

Directeur du Laboratoire : Dr H. ANSART PIRENNE Responsables Histocompatibilité : Dr E. HARFOUCH / Dr C. IBANEZ

☎01 56 72 76 61 Sérologie Anticorps ☎Typage HLA 01 56 72 76 78

| | | |
|---|---|--|
| Identité du patient (étiquette) NOM : Prénom : Date de naissance : Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Nom du médecin prescripteur (en lettres capitales) Nom de l'établissement de soins : Service : Téléphone : | Nom du préleveur : Date : Heure : Fax : |
|---|---|--|

| | | |
|---|---|--|
| PATHOLOGIE : Origine Ethnique : Traitement en cours : | RESULTAT DE NUMERATION du : Leucocytes : x10 ⁹ /L - PN : x10 ⁹ /L - Lympho : x10 ⁹ /L – Plaquettes : x10 ⁹ /L | Antécédents de Grossesse : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON GROSSESSE EN COURS <input type="checkbox"/> Terme : SA |
|---|---|--|

BILANS D'HISTOCOMPATIBILITE Origine du prélèvement : Sang Salive Cordon

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> GENOTYPAGE HLA EN VUE D'UNE GREFFE DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUE 14ml tube EDTA – NB: patient <30Kg : 7ml tube EDTA | <input type="checkbox"/> SURVEILLANCE DU MALADE TRANSFUSE EN CONCENTRES PLAQUETTAIRES 10ml tube Sec (NB : si patient <30KG minimum 3ml sur tube SEC) si possible avant et à distance des transfusions. Dépistage Ac anti-HLA |
| <input type="checkbox"/> GENOTYPAGE HLA EN VUE D'UN DON DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUE : 14ml tube EDTA – NB: individu <30Kg : 7ml tube EDTA <u>Identité du receveur potentiel :</u> <u>Lien d'apparenté avec le receveur :</u> | <input type="checkbox"/> EXPLORATION D'UNE INEFFICACITE DES TRANSFUSIONS DE CONCENTRES PLAQUETTAIRES 10ml tube SEC + 14 ml tube EDTA. Pour Dépistage Ac anti-HLA, Ac anti-plaquette spécifique et Typage HLA classe I (A et B) si non communiqué et/ou HPA à l'initiative du biologiste. <input type="checkbox"/> EXPLORATION D'UNE REACTION POST-TRANSFUSIONNELLE HORS TRALI (frissons, hyperthermie...) 10ml tube SEC + 7 ml tube EDTA Pour recherche d'Ac anti-HLA, anti-plaquette et anti-granuleux |
| <input checked="" type="checkbox"/> RECHERCHE DE DSA (Anticorps anti HLA dirigés contre le donneur) <input checked="" type="checkbox"/> RECHERCHE DE RSA (Anticorps anti HLA dirigés contre le receveur) Uniquement pour les patients greffés en CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUE à MONDOR) 7ml tube SEC | <input type="checkbox"/> EXPLORATION D'UNE SUSPICION DE TRALI (détresse respiratoire post transfusionnelle) Du lundi au jeudi de 9 à 17H et avant 10H le vendredi 10ml tube sec + 14ml tube EDTA (NB : patient <30Kg 7ml tube EDTA + 5ml tube SEC) Pour recherche d'anti HLA classe I et II et d'Ac anti-granulocytes - A l'initiative du Biologiste : Typage HLA classe I et II – Typage des poly neutrophiles- épreuve de compatibilité avec le(s) donneur(s) |
| <input type="checkbox"/> BILAN PRE-GREFFE DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUES (Pour les patients greffés à Mondor) 10ml tube SEC+ 7ml tube EDTA Pour recherche d'anti HLA (classe I et II), anti-plaquette, anti-granuleux et typages HLA, HPA et HNA | HLA et MALADIE (7ml tube EDTA) OBLIGATOIRE : Joindre l'attestation de consultation et le consentement du patient, signés et mentionnant la pathologie suspectée et le(s) allèle(s) recherché(s) <input type="checkbox"/> HLA B27 <input type="checkbox"/> HLA B51 <input type="checkbox"/> HLA B57:01 <input type="checkbox"/> AUTRE (préciser :) |
| <input type="checkbox"/> BILAN TRANSFUSIONNEL AVANT GREFFE DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUES Hors Mondor 10ml tube SEC+ 7ml tube EDTA Pour Dépistage Ac anti-HLA et Typage HLA Classe I (A et B) à l'initiative du biologiste si typage non communiqué (+éventuellement recherche d'Ac anti-plaquette spécifique) | AUTRES DEMANDES (exemple GVH post transfusionnelle) : CONSULTER LE LABORATOIRE 01 56 72 76 75 |

BILANS D'IMMUNOLOGIE DE LA PLAQUETTE ET DU GRANULEUX (Dr L. CROISILLE) Cf. PAGE 2

LES PRÉLÈVEMENTS DOIVENT ÊTRE ACHÉMINÉS LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE ET À TEMPÉRATURE AMBIANTE

DEMANDE D'EXAMENS: LABORATOIRE D'HISTOCOMPATIBILITE ET D'IMMUNOLOGIE LEUCO-PLAQUETTAIRE

1 voie Félix Eboué – 94000 CRETEIL -

Ouverture du LUNDI au VENDREDI de 9H à 17H (fermé samedi, dimanche, férié) ☎01 56 72 76 75 Fax : 01 56 72 76 99

Directeur du Laboratoire : Dr H. ANSART PIRENNE

Responsable Immunologie Plaquette et granuleux : Dr L. CROISILLE ☎01 56 72 76 77

| | | |
|--|---|--|
| Identité du patient (étiquette) NOM : Prénom : Date de naissance : Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Nom du médecin prescripteur (en lettres capitales) Nom de l'établissement de soins : Service : Téléphone : | Nom du préleveur : Date : Heure : Fax : |
|--|---|--|

| | | |
|---|---|--|
| PATHOLOGIE : Origine Ethnique : Traitement en cours : | RESULTAT DE NUMERATION du : Leucocytes : x10 ⁹ /L - PN : x10 ⁹ /L - Lympho : x10 ⁹ /L – Plaquettes : x10 ⁹ /L | Antécédents de Grossesse : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON GROSSESSE EN COURS <input type="checkbox"/> Terme : SA |
|---|---|--|

BILANS D'IMMUNOLOGIE DE LA PLAQUETTE ET DU GRANULEUX

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> EXPLORATION D'UNE THROMBOPENIE – Recherche d'Ac anti-plaquette fixés in vivo et circulants <ul style="list-style-type: none"> Numération de plaquettes <15. 10⁹/L : 50ml tube EDTA + 10 ml tube SEC Numération de plaquettes entre 15 et 50. 10⁹/L : 40ml tube EDTA + 10 ml tube SEC Numération de plaquettes >50.10⁹/L : 20ml tube EDTA + 10 ml tube SEC <u>NB</u> : patient <30Kg : <ul style="list-style-type: none"> Num. plaquettes <10. 10⁹/L : 3 à 5 ml tube SEC Numération plaquettes >10.10⁹/L : 5 à 10 ml tube EDTA (selon l'âge et le taux de plaquettes) + 3 à 5 ml tubes Secs Du lundi au jeudi de 9H à 17H – vendredi avant 14 H POUR LE TEST DIRECT : NON TRAITABLE ☞ SI TRANSFUSION DE PLAQUETTES < 3 JOURS ☞ SI réception > 72H post prélèvement | <input type="checkbox"/> EXPLORATION D'UNE THROMBOPENIE NEONATALE <ul style="list-style-type: none"> <u>Mère du Nouveau-né</u> : 20ml tube EDTA + 10ml tube SEC – pour typage plaquettaire, recherche d'Ac anti-plaquette fixés in vivo et circulants, épreuve de compatibilité avec les plaquettes du père (+/- recherche d'Ac anti HLA) <u>Père du Nouveau-né</u> : 20ml tube EDTA pour typage plaquettaire et épreuve de compatibilité avec la mère <u>Nouveau-né</u> : 1 tube EDTA pédiatrique (minimum 2ml) pour typage plaquettaire si les conditions cliniques le permettent (du lundi au jeudi de 9H à 17H et avant 14H le vendredi) Pour le test direct et le phénotypage : non traitable si >72H post prélèvement |
| <input type="checkbox"/> EXPLORATION D'UNE NEUTROPENIE Recherche d'anti-granulocytes et circulants 10ml tube SEC (si patient <30Kg : 3ml tube SEC) Pour un test Direct (recherche d'anticorps granulocytaires fixés) : UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS au 01 56 72 76 77 et si tubes arrivent < 24H post prélèvement | <input type="checkbox"/> EXPLORATION D'UNE NEUTROPENIE NEONATALE <ul style="list-style-type: none"> <u>Mère du Nouveau-né</u> : 20ml tube EDTA + 10ml tube SEC Pour typage granulocytaire, recherche d'Ac anti-granulocytes +/- épreuve de compatibilité avec les PN du père (+/- recherche d'Ac anti HLA) <u>Père du Nouveau-né</u> : 20ml tube EDTA pour typage granulocytaire et épreuve de compatibilité avec la mère <u>Nouveau-né</u> : 1 tube EDTA pédiatrique (minimum 2ml) pour typage granulocytaire si les conditions cliniques le permettent (du lundi au jeudi de 9H à 17H et avant 10H le vendredi) pour un test direct ou phénotypage : non traitable si >36H post prélèvement |
| <input type="checkbox"/> PHENOTYPE PLAQUETTAIRE CD 36 5ml EDTA + 5ml tube SEC | |
| <input type="checkbox"/> Maladie de GLANZMAN 10ml tube SEC + 10ml tube EDTA Pour recherche d'anti HLA Classe I et Ac anti plaquette circulants | |
| <input type="checkbox"/> Suspicion de Purpura post transfusionnel 10ml tube SEC + 10 ml tube EDTA Pour recherche d'Ac anti-plaquette + Typage HPA Contactez le laboratoire pour ajuster le bilan | |

Commentaires du prescripteur :

LES PRÉLÈVEMENTS DOIVENT ÊTRE ACHÉMINÉS LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE ET À TEMPÉRATURE AMBIANTE