

SERVICE DE BIOCHIMIE

Agrément Génétique Moléculaire
EUGT7931
Autorisation ASN M750137

Chef de Service

Pr Jean-Louis LAPLANCHE
Tél. : 01 49 95 64 39

Cadre supérieur de Santé

Nadine RAVERA
Tél. : 01 49 95 64 22

Cadre médico-technique

Gary Labelle
Tél. : 01 49 95 91 92

Secrétariat

Amina AZZOUZI
Tél. : 01 49 95 64 34
Emmanuelle NAUDIN
Murielle NIZOU
Tél. : 01 49 95 63 00
Télécopie : 01 49 95 84 77

Biologistes médicaux

Dr Elodie AMAR

Dr Rawd ALRHEEL
Dr Samir BOUHADIBA
Pr Jacques CALLEBERT
Dr Julien FONSART
Dr Philippe MANIVET
Dr Elisabeth MASSON
Dr Gilles MORINEAU

✉ prenom.nom@aphp.fr

RECHERCHE DE LA PROTEINE 14-3-3 ET ETUDE DU GENE PRNP

Médecins Prescripteurs
Laboratoires d'analyses médicales
Centres de Tri

Mesdames, Messieurs,

La surveillance épidémiologique des ESST (Encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles) est assurée depuis 2000 par le **Réseau National de Surveillance de la MCJ et des maladies apparentées**.

Les données épidémiologiques, cliniques, génétiques et neuropathologiques sur chaque cas suspect sont recueillies selon des protocoles standardisés. Toutes ces données sont centralisées.

Chaque cas signalé au Réseau est suivi jusqu'à l'obtention d'un diagnostic final (MCJ ou autre diagnostic) et d'une classification étiologique (cas sporadique, génétique, iatrogène ou vMCJ)

C'est pourquoi nous vous demandons de compléter précisément et entièrement les **documents ci-dessous qui doivent être joints à chaque demande**:

- **Le formulaire de demande de Test 14-3-3** du réseau national de Surveillance des Maladies de Creutzfeldt-Jakob et apparentées
- **La demande d'analyse pour examen des caractères génétiques** si étude génétique du gène PRNP
- **Le formulaire de consentement** (complété par le malade, la famille ou le tuteur) si étude génétique du gène PRNP
- **Les renseignements cliniques** et les **coordonnées du service et du médecin** auquel les résultats devront être adressés

et de fournir pour la facturation :

- Un **bon de commande** (Protéine 14-3-3 (N144) = BHN 350 ; Etude du gène PRNP (N906) = BHN 570)
☞ Aucun renseignement clinique ne doit figurer sur le bon de commande

Nous vous remercions de votre compréhension, de votre aide et de votre confiance.

Professeur Jean-Louis LAPLANCHE

RESEAU NATIONAL DE SURVEILLANCE DES MALADIES DE CREUTZFELDT-JAKOB ET MALADIES APPARENTÉES

DATE de la demande : / / / / 20/0/

J M A

[illegible]

Sexe : M ☐ F ☐

Date de naissance: J M A

Date des premiers signes :

- Diagnostic(s) évoqué(s) :**

DATE du prélèvement : / / Jour Mois Année **Envoi : Immédiat** ☐ **Différé** ☐

Prélèvement centrifugé : NON ☐ OUI ☐ Protéïnorachie : , g/l Cellules :

Résultat du test 14.3.3 Positif ☐ Négatif ☐ Douteux ☐



**Demande d'Analyses pour Examen des Caractéristiques Génétiques
(Hors Diagnostic Prénatal)**

IDENTIFICATION DU PATIENT	MEDECIN PRESCRIPTEUR
NOM : Prénom : Date de naissance : Sexe : F ☐ M ☐ ☐ Cas index ☐ Apparenté à	NOM Service Hôpital UH du Service (APHP) : Coordonnées postales précises pour l'envoi du résultat : Téléphone/e-mail (zones obligatoirement renseignées)
Préleveur : ☐ Nom ☐ Prénom ☐ Date et heure : .../.../..... àh....	ATTESTATION D'INFORMATION Décret n°2008-321 du 4 avril 2008 « Je certifie avoir informé le (la) patient(e) sus nommé(e) des caractéristiques de la maladie recherchée, des moyens de la détecter, des possibilités de prévention et de traitement et avoir recueilli le consentement du (de la) patient(e) dans les conditions de l'article R.1131-5 » Signature : Tampon
ANALYSES ☐ Génotype APOE ☐ Maladie de Creutzfeldt-Jakob : PRNP ☐ Syndrome de Gerstmann-Sträussler-Scheinker: PRNP ☐ Insomnie Fatale Familiale : PRNP	Nature du prélèvement : ☐ Sang ☐ ADN extrait ☐ Autre :..... ☐ 1 ^{er} prélèvement ☐ 2 ^{ème} prélèvement
PRELEVEMENTS ☐ 2 Tubes EDTA (2 x 5 ml). ☐ Conservation à + 4°C avant envoi transport à température ambiante ou +4°C	
☐ DOCUMENTS OBLIGATOIRES A JOINDRE ☐ Ordonnance ou prescription médicale ☐ CONSENTEMENT EN VUE D'UN EXAMEN DES CARACTÉRISTIQUES GÉNÉTIQUES ☐ Renseignements cliniques ou informations spécifiques ☐ Arbre généalogique éventuel	

SERVICE DE BIOCHIMIE

Agrément Génétique Moléculaire
EUGT7931
Autorisation ASN M750137

Chef de Service

Pr Jean-Louis LAPLANCHE
Tél. : 01 49 95 64 39

Cadre supérieur de Santé

Nadine RAVERA
Tél. : 01 49 95 64 22

Cadre médico-technique

Gary Labelle
Tél. : 01 49 95 91 92

Secrétariat

Amina AZZOUI
Tél. : 01 49 95 64 34
Emmanuelle NAUDIN
Murielle NIZOU
Tél. : 01 49 95 63 00
Télécopie : 01 49 95 84 77

Biologistes médicaux

Dr Elodie AMAR

Dr Rawd ALRHEEL
Dr Samir BOUHADIBA
Pr Jacques CALLEBERT
Dr Julien FONSART
Dr Philippe MANIVET
Dr Elisabeth MASSON
Dr Gilles MORINEAU

✉ prenom.nom@aphp.fr

MALADIE DE CREUTZFELDT-JAKOB
PROTOCOLE DES PRELEVEMENTS BIOLOGIQUES
PROTEINE 14-3-3/ ETUDE DU GENE PRNP

PROTEINE 14-3-3 :

- 1 mL de LCS (20 gouttes) **non hémorragique**,
protéinorachie < 1g/L
 - ☞ Il est recommandé de prélever le LCS dans des **tubes en polypropylène** afin de limiter l'adsorption des protéines.

ETUDE DU GENE PRNP :

- 2 tubes de 5 mL de sang sur EDTA (**bouchon violet**)
 - ☞ tubes non centrifugés

CONSERVATION DES PRELEVEMENTS :

☞ **INFÉRIEURE OU ÉGALE à 4 JOURS**
LCS et Tubes EDTA

- Conserver les tubes à + 4° C (FRIGO) (non centrifugés)

☞ **SUPÉRIEURE à 4 JOURS**
Tubes EDTA (*Ne pas congeler*)

- Conserver les tubes à + 4° C (FRIGO) (non centrifugés)

LCS (*Manipulation stérile*)

- Centrifuger le LCS
- Aliquoter le surnageant par 1 ml (identifier les aliquots)
- Congeler les aliquots à -20°C.

ENVOI DES PRELEVEMENTS : (par l'intermédiaire de votre laboratoire)

- Conditionnement étanche accompagné d'un pack réfrigérant ou carboglace pour LCS congelé.

Emballage pour matières infectieuses de catégorie B (ONU3373).
NB : les prions ne sont pas listés en catégorie A.

Professeur Jean-Louis LAPLANCHE
Service de Biochimie
Hôpital Lariboisière
2 Rue Ambroise Paré
75475 PARIS Cedex 10

JOINDRE LES DOCUMENTS COMPLETES PAR LE PRESCRIPTEUR



**GHU APHP.Nord
– Université de Paris Cité**

SERVICE DE BIOCHIMIE

*Agrément Génétique Moléculaire
EUGT7931
Autorisation ASN M750137*

Chef de Service

Pr Jean-Louis LAPLANCHE
Tél. : 01 49 95 64 39

Cadre supérieur de Santé

Nadine RAVERA
Tél. : 01 49 95 64 22

Cadre médico-technique

Gary Labelle
Tél. : 01 49 95 91 92

Secrétariat

Amina AZZOUI
Tél. : 01 49 95 64 34
Emmanuelle NAUDIN
Murielle NIZOU
Tél. : 01 49 95 63 00
Télécopie : 01 49 95 84 77

Biologistes médicaux

Dr Elodie AMAR

Dr Rawd ALRHEEL
Dr Samir BOUHADIBA
Pr Jacques CALLEBERT
Dr Julien FONSART
Dr Philippe MANIVET
Dr Elisabeth MASSON
Dr Gilles MORINEAU

 prenom.nom@aphp.fr

A l'attention des laboratoires correspondants

**Conditions de Transmission
des résultats d'exploration de
la Maladie de Creutzfeldt-Jakob**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que :

Le délai habituel de rendu des résultats est de :

- **1 semaine** pour l'analyse de la protéine 14-3-3,
- **1 mois** pour l'analyse du gène de la protéine prion (PRNP), déclenchée si 14-3-3 positive ou sur demande documentée.

Le résultat de l'analyse de :

- La protéine 14-3-3 est adressé **au Laboratoire du Service hospitalier** qui dans un second temps le transmet au service prescripteur,
- Génétique PRNP est adressé **directement au médecin prescripteur** selon la réglementation en vigueur avec attestation de rendu du résultat au laboratoire transmetteur.

Cordialement.

Pr Jean-Louis LAPLANCHE

Dr Elodie AMAR