Secteur de Immunologie

RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-GANGLIOSIDES ET ANTI-MAG

Biologistes référents :
Anne BEAUME ☎ 05.49.44.34.29 Anne BARRA ☎ 05.49.44.34.36 Secrétariat ☎ 05.49.44.37.46

Evolution: ☐ aiguë (<2 mois) ☐ subaiguë (2à 6 mois) ☐ chronique (>6mois) ☐ récurrente

Date des premiers signes : ou ***Délai entre apparition signes et prélèvement*** :

Topographie du déficit neurologique :

☐ sensitif ☐ atteinte des MI ☐ distal ☐ symétrique

☐ sensitivo-moteur ☐ atteinte des MS ☐ proximal ☐ asymétrique

☐ moteur pur ☐ tremblement associé ☐ douleurs ☐ ataxie

☐ réflexes normaux ☐ réflexes vifs ☐ réflexes diminués

☐ paires crâniennes :

Classification

☐ polyneuropathie ☐ polyradiculonévrite : ☐ SBG ☐ AMAN

☐ neuropathie sensitive ataxiante ☐ CANOMAD

☐ ophtalmoplégie ☐ Sd Miller-Fisher ☐ Sd de Bickerstaff

☐ NMMBC ☐ SLA typique ☐ SLA atypique ☐ Autre

Etude électrophysiologique :

☐ atteinte démyélinisante ☐ axonale ☐ blocs de conduction ☐ atteinte neurogène diffuse

Traitements et leurs dates

Date d'éventuelle mise sous IgIV :

Données des explorations complémentaires éventuellement réalisées :

- **Dissociation albumino-cytologique** : ☐ oui ☐ non Taux protéinorachie : ☐ non faite
- **Immunoglobuline monoclonale** : ☐ positive ☐ négative ☐ non faite
  - isotype et taux :
  - origine connue (Waldenström, lymphome, LLC-B, myélome..) ou indéterminée MGUS :
- **Cryoglobuline** : ☐ positive ☐ négative ☐ non faite
- **Notion d'infection** par : ☐ *Campylobacter jejuni*, ☐ *Mycoplasma pneumoniae*, ☐ CMV, ☐ VZV ☐ *Haemophilus influenzae*, ☐ EBV
- **Recherche AC anti-neuronaux des syndromes paranéoplasiques** résultats : ☐ non faite
- Autres : ☐ Diabète non équilibré ☐ LEAD ☐ PR ☐ vascularite ☐ SGS…
- Biopsie neuromusculaire : résultats : ☐ non faite

ETIQUETTE PATIENT	ETIQUETTE UF	RCP

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI