

Médecin / service

**NLAB**

Facture à :  Patient  Requérant  Autre :

Prélèvement : date et heure  Prélèvement au laboratoire

Jour  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  
 16  17  18  19  20  21  22  23  24  25  26  27  28  29  30  31

Mois  Janv.  Févr.  Mars  Avril  Mai  Juin  Juillet  Août  Sept.  Oct.  Nov.  Déc.

Heure  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  
 12  13  14  15  16  17  18  19  20  21  22  23

Minute  5  10  15  20  25  30  35  40  45  50  55

**PATIENT**  
Nom :   
Prénom :   
Adresse :   
NPA Lieu :   
Né(e) :   
Sexe :  M  F

Copies / Motivations cliniques  
 Autres analyses  
 Sérum : pour garde prolongée (9 mois)

Monovette® Sérum  Tube LCR stérile

**ANTICORPS ONCO-NEURONAUX, DÉGÉNÉRESCENCE CÉRÉBELLEUSE, STIFF-PERSON SYNDROME, ÉPILEPSIES RÉFRACTAIRES, ENCÉPHALITES AUTO-IMMUNES, SLEEP DISORDERS**

Sérum  Onconeuronaux -> anticorps contre des antigènes intra-cellulaires (Immunofluorescence sur cervelet + DOT)  LCR  
*Hu, Ri, Yo, Ma-2/Ta, CV2, SOX1, Zic4, DNER/Tr, GAD65 et amphiphysin, recoverine, titin*

Sérum  Encéphalites auto-immunes, épilepsies réfractaires -> anticorps contre des récepteurs de surface (cellules transfectées + immunofluorescence sur cervelet si nécessaire)  LCR  
*AMPA1-2 (GluR1, R2), GABA(B1/B2)-R, VGKC (CASPR2 et LGI1), NMDA-R, DPPX, IgLON5, GlyR\*, GluR5\**

**ANTICORPS ASSOCIÉS À DES MALADIES DÉMYÉLINISANTE DU SNC (CELLULES TRANSFECTÉES)**

Sérum  anti-aquaporine IV et anti-MOG  LCR

**ANTICORPS ASSOCIÉS À DES ATTEINTES NEUROLOGIQUES PÉRIPHÉRIQUES DE TYPE POLYNEUROPATHIES (+ ATTEINTES DU TRONC CÉRÉBRAL) (DOT)**

GM1, GM2, GM3, GQ1b, GD1a, GD1b, GT1b\*\* (DOT)  
 anti-MAG (IgM) (immunofluorescence)  
 onconeuronaux si suspicion d'atteinte paranéoplasique (DOT + Immunofluorescence sur cervelet)  LCR  
*Hu, CV2, SOX1, Ma2/Ta, amphiphysin -> associés potentiellement à des atteintes périphériques*

**SYNDROMES MYASTHÉNIQUES**

Récepteur de l'acétylcholine\*\*  
 MuSK\*\*  
 Titin, Sox1 (DOT neuronaux + Immunofluorescence cervelet)  
 Muscle strié\*\*  
 VGCC\*\*

**Remarques et explications**

\* GluR5 et GlyR ne sont pas accréditables  
\*\* analyses sous-traitées

Institut Central des Hôpitaux - Zentralinstitut der Spitäler - Avenue du Gd. Champsec 86 - CP 800 - 1951 SION - T: +41 (0)27 603 4700 - F: +41 (0)27 603 4801 - LABORATOIRES : Brigue, Viège, Sière, Sion, Martigny, Chablais, Riviera.

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69