



Renseignements cliniques : anticorps onconeuronaux

Hu, Yo, Ri, Ma2, CV2/CRMP5, amphiphysine, GAD, SOX1, Tr(DNER), Zic4, PKC gamma, Titine, Recoverine (MGT30)

Biologistes référents :

Florence JACOMET ☎ 05.49.44.34.37 Anne BARRA ☎ 05.49.44.34.36
Pr J.M GOMBERT ☎ 05.49.44.34.28 Secrétariat ☎ 05.49.44.37.46

Prélèvement

Sérum

LCR

Symptomatologie neurologique :

Atteinte du SNC

- encéphalomyélite
- encéphalite limbique
- syndrome cérébelleux
- opsoclonus-myoclonus
- syndrome de l'homme raide
- autre (à préciser) :

Atteinte du SNP

- neuropathie sensitive subaiguë
- neuropathie dysautonomique
- neuropathie sensitivomotrice subaiguë/chronique
- autre (à préciser) :

Date des premiers signes :

Mode d'installation:

aigu

subaigu

progressif

Tumeur :

tumeur connue (même ancienne) : OUI

NON

Date de découverte :

pulmonaire (histologie) :

autre (à préciser) :

Pour rappel, éléments orientant vers une origine paranéoplasique :

- perte de poids supérieure à 15%
- installation subaiguë des troubles
- caractère rapidement handicapant
- associations atteinte périphérique/atteinte centrale, ou syndrome cérébelleux/syndrome de Lambert-Eaton
- LCR inflammatoire : hypercellularité, hyperprotéinorachie, bandes oligoclonales.

ETIQUETTE PATIENT

ETIQUETTE UF

RCP