



**PÔLE BIOLOGIE MEDICALE**  
**SERVICE D'IMMUNOLOGIE ET INFLAMMATION**  
 UF 7740 : Laboratoire inflammation, allergie et cytokines

**Dosage (LCR) des protéines Tau, P-Tau et des peptides amyloïdes**

Biologistes: Pr J.C Lecron ☎ 05 49 45 40 57, A Beaume-Craverio ☎ (05 49 4)4 34 29, F Witthuhn ☎ (05 49 4)4 34 31

**Conditions de prélèvement du LCR:**

1,5 mL min. en tube polypropylène (Sarstedt Réf. 62.610.201) à traiter dans les 2h (max 4h), centrifugation 10 min 2000g, 3 aliquotes (tubes 1,5 mL à fond conique Sarstedt Réf.72.703.600) à -20 ou -80°C

<b>Etiquette patient</b>	<b>Prescripteur:</b> ..... <b>Prélèvement: date :</b> ..... <b>heure :</b> .....	<b>Service Prescripteur</b>
--------------------------	---	-----------------------------

**Examen clinique:**

Date de début des signes : .....

- trouble mnésique     aphasie     apraxie     agnosie     Sd dysexécutif
- Sd extrapyramidal     incontinence urinaire
- hallucinations visuelles fluctuantes     troubles d'allure psychiatrique     dépression
- autres : .....

**Signes survenus au décours de :**

- AVC ischémique     AVC hémorragique dont  multiples microhémorragies     traumatisme

**Autres examens :**

Réalisés ↓

- BNP:
- Scanner cérébral:.....
- IRM cérébrale\* :.....
- TEP-FDG cérébrale\* :.....
- DaTSCAN cérébrale\* :.....
- SPECT\* :.....
- Protéine 14.3.3 :.....

\* : préciser la localisation

**Renseignements concernant le prélèvement (à remplir par le laboratoire demandeur)**

**Heure de réception:**.....

**Heure d'aliquotage et congélation:**.....

**Aspect du LCR:**..... **Protéïnorachie:**.....g/L **Nb GR**...../mm<sup>3</sup> **Nb GB:**...../mm<sup>3</sup>