

RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-NEURONAUX

N° FINES : 690784178

Recherche d'anticorps anti-neuronaux

Service d'Immunologie Biologique – U.F. Auto-Immunité – Dr D. Goncalves
Centre de référence des syndromes neurologiques paranéoplasiques
et encéphalites auto-immunes – Pr J. Honnorat

Les analyses suivantes sont réalisées au **centre de Biologie Sud**:

*Anticorps anti-**onconeuronaux** par technique d'immunodot

*Anticorps anti-**neuropile** (sur cervelet-hippocampe de rat) et **antigènes membranaires** (sur cellules transfectées : NMDAr, CASPR2, LGI1, GABABr, AMPAr, DPPX) par immunofluorescence indirecte

Les échantillons sont ensuite transmis au centre de référence pour confirmation d'un résultat positif ou douteux. Si le contexte clinique le justifie, le centre de référence peut réaliser une recherche d'anticorps anti-neuronaux rares en cas de résultat négatif en test de dépistage.

La fiche avec l'ensemble des analyses pouvant être prescrites et la fiche de renseignement cliniques à remplir pour toute demande sont en page 2 et 3 de ce document.

Si les analyses sont absentes du bon de demande du laboratoire de biologie expéditeur ou si les analyses sont discordantes avec la prescription médicale associée : seule la prescription la plus exhaustive sera prise en compte.

Conditions d'envoi

*Sérum décanté, LCR dans un tube en plastique bien bouché (poudriers refusés)

*Envoi à température **réfrigérée** (5 +/- 3°C) dans un délai de 14 jours

Toute demande de **résultat non reçu** (le délai étant **de 3 à 4 semaines**) doit être adressée au **laboratoire de biologie expéditeur de votre établissement**.

Le laboratoire exécutant de Lyon transmettra des duplicatas uniquement à la demande des laboratoires de biologie expéditeurs.

Les demandes d'ajouts d'analyses doivent être adressées au laboratoire de biologie expéditeur des échantillons de votre établissement qui les transmettra.

SI-PréA-DE-001- 07

Version 20 2025

RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-NEURONAUX



Attention adresse d'envoi en bas de page

N° FINESS : 690784178

ETIQUETTE
 PATIENT

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

		Analyse demandée	
		SERUM	LCR
		Sang prélevé sur tube sec et sérum décanté 1mL pour les anti-onconeurnaux 1mL pour l'ensemble des autres tests	Poudriers non acceptés risques de fuite importants **500µl minimum de LCR = 10 gouttes 
Trouble neurologique	Neuropathie périphérique ou atteinte centrale	☐ Anti-onconeurnaux sur sérum (SCERD) Immunodot Euroimmun : détection des anticorps anti-Hu, RI, Yo, CV2, MA2, Amphiphysine, DNER, GAD, SOX1, ZIC4 et Recoverine	☐ Anti-onconeurnaux sur LCR (SCERDLCD) Immunodot Euroimmun : détection des anticorps anti-Hu, RI, Yo, CV2, MA2, Amphiphysine, DNER, GAD, SOX1, ZIC4 et Recoverine En cas de demande conjointe : Anti-onconeurnaux et Anti-Neuropile sur LCR, la recherche sera réalisée uniquement en immunofluorescence indirecte
	Atteinte centrale (syndrome cérébelleux ou encéphalite autoimmune)	Anti-NMDAr : Pas d'analyse sur sérum Anti-Neuropile : Pas d'analyse sur sérum	☐ Anti-Neuropile sur LCR (SNEUROPILELCR) Technique de screening par immunofluorescence indirecte sur hippocampe et cervelet de rat (Euroimmun) permettant la détection de la plupart des anti-neuronaux membranaires et intracellulaires . Des tests en CBA sont réalisés en parallèle pour détecter les ac anti-NMDAr, AMPAr, DPPX, CASPR2, LGI1 et GABABr. En cas de positivité ou de résultat douteux, le prélèvement est orienté au centre de référence pour réalisation des tests de confirmation. En cas de marquage évocateur d'un autre anticorps : GFAP, IGLON5, GABA_Ar, AK5, GlyR, mGluR1/5... un test spécifique sera réalisé par le centre de référence.
		☐ Anti-CASPR2 sur sérum (SCASPR2SER)	
		☐ Anti-LGI1 sur sérum (SLGI1)	
		☐ Anti-GABA_Br sur sérum (SGABABR)	
		☐ Anti-IGLON5 sur sérum (SIGLON5)	
Pour tout autre anticorps (GFAP,IGLON5, GABA _A r, AK5, GlyR, mGluR1/5...), contacter le centre de référence qui pourra réaliser les tests spécifiques en fonction du contexte clinique			

ADRESSE D'ENVOI DES PRELEVEMENTS Laboratoire d'auto-immunité, Dr David Goncalves Service d'Immunologie Biologique Hôpital Lyon-Sud 165 chemin du grand revoyet - 69495 Pierre-Bénite Cedex Mail : LS.secretariat-labo-immunologie@chu-lyon.fr Fax : 04 78 86 66 54	CONDITIONS DE TRANSPORT Sérum et LCR Température ambiante dans un délai de 2 jours Température réfrigérée dans un délai de 14 jours LCR : poudriers non acceptés – risques de fuite importants 
FACTURATION Ac anti-onconeurnaux par Immunodot : BHN 300 Ac anti-neuropile par IFI: B40 + 6 BHN 300 Tests spécifiques : BHN 300/ <u>test</u>	DELAI DE REALISATION DE L'ANALYSE Variable selon le test demandé et les confirmations nécessaires Minimum 3 à 4 semaines

QUESTIONNAIRE CLINIQUE
NECESSAIRE A LA RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-NEURONAUX
A ENVOYER AVEC LE PRELEVEMENT

Médecin demandeur Nom : Service : N° de téléphone : <u>INDISPENSABLE</u> adresse mail :	
Nom du patient :	
Un anticorps en particulier est-il à rechercher ? ☐ Oui (préciser) ☐ Non	
Signes généraux ☐ Fièvre	
Atteinte du système nerveux central ☐ Oui ☐ Non ☐ Troubles psychiatriques / comportementaux ☐ Troubles de mémoire ☐ Autres troubles cognitifs (ex. syndrome frontal...) ☐ Épilepsie ☐ Ataxie cérébelleuse ☐ Insomnie / troubles du sommeil ☐ Mouvements anormaux ☐ Troubles de vigilance ☐ Autre :	
Atteinte du système nerveux périphérique ☐ Oui ☐ Non ☐ Neuropathie ☐ atteinte sensitive ☐ atteinte motrice ☐ Lambert Eaton ☐ Neuromyotonie	
Liquide céphalo-rachidien Nombre d'éléments : / mm³ Protéinorachie : g/l Bandes oligoclonales. ☐ Oui ☐ Non	
Tumeur ☐ Oui (préciser) ☐ Non identifiée à ce jour ☐ Traitement par inhibiteur de checkpoint actuel ou passé	

Pour toute question relative aux modalités d'envoi ou aux résultats :
 contacter le secrétariat du laboratoire d'auto-immunité de Lyon Sud
 (LS.secretariat-labo-immunologie@chu-lyon.fr)
 Pour évoquer une problématique diagnostique ou thérapeutique :
 contacter le Dr Marie BENAITEAU par mail (marie.benaiteau@chu-lyon.fr)

Version 20 2025

SI-PréA-DE-001-05