

 <p>Necker ENFANTS MALADES</p> <p>HÔPITAL UNIVERSITAIRE</p> <p>HOPITAL UNIVERSITAIRE NECKER-ENFANTS MALADES</p> <p>LABORATOIRE D'IMMUNOLOGIE BIOLOGIQUE</p> <p>Dr Stéphanie CHHUN Pr Lucienne CHATENOUD</p>	<p>IDENTIFICATION PATIENT (Étiquette Patient)</p> <p>NOM :</p> <p>NOM de jeune fille :</p> <p>Prénom :</p> <p>Né(e) le :/...../.....</p> <p>Sexe : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F</p>	<p>Date et horaire du prélèvement</p> <p>__ / __ / 20__ à __ h __</p>
		<p>HOPITAL</p> <p>SERVICE</p> <p>MEDECIN PRESCRIPTEUR</p> <p>PRELEVEUR</p> <p>☎ TEL</p> <p>☎ FAX</p>

DOSAGE D'ANTICORPS MONOCLONAUX THERAPEUTIQUES ET RECHERCHE D'IMMUNISATION

- La recherche d'immunisation nécessite le dosage de l'anticorps monoclonal thérapeutique : Elle n'est possible que lorsque la concentration en cet anticorps est inférieure à 1 µg/mL
- Le dosage de l'anticorps thérapeutique se fait préférentiellement juste avant la prochaine injection.
- Prélèvements sanguins sur **tube sec** : **Décanner et faire parvenir le sérum congelé dans la carboglace.**
- Pour des renseignements complémentaires ou sur le dosage d'autres anticorps, téléphoner au 01 44 49 53 43

Adresse d'envoi : *Laboratoire d'Immunologie Biologique, Bâtiment Hamburger H1, 8e étage, Hôpital Necker Enfants Malades, 149 rue de Sèvres, 75015 Paris (Tel accueil : 01 44 49 52 19, Fax : 01 44 49 53 74)*

Poids : Kgs **Albumine** :g/L **CRP** : mg/L

Contexte Clinique : Suivi thérapeutique Inefficacité thérapeutique Effet(s) indésirable(s)

Indication : Maladie auto-immune Préciser :

 Syndrome lymphoprolifératif

 Autre Préciser :

Date de début de traitement :

Posologie :mg toutes lessemaines

Date de la dernière administration (indispensable) :

Cochez l'anticorps à doser :

- Adalimumab** (Amgevita[®] Imraldi[®] Humira[®]) : résiduel et recherche d'anticorps anti-adalimumab
- Alemtuzumab** (Campath[®] Lemtrada[®]) : résiduel
- Golimumab** (Simponi[®]) : résiduel et recherche d'anticorps anti-golimumab
- Infliximab** (Remicade[®], Flixabi[®], Inflectra[®], Remsima[®]) : résiduel et recherche d'anticorps anti-infliximab
- Omalizumab** (Xolair[®]) : résiduel
- Rituximab** (Mabthera[®] Truxima[®] Rixathon[®]) : résiduel et recherche d'anticorps anti-rituximab
- Vedolizumab** (Entyvio[®]) : résiduel et recherche d'anticorps anti-vedolizumab

INFORMATIONS :

Horaires :

Le laboratoire est ouvert du Lundi au Vendredi de 8h30 à 17h00.

Délai moyen de rendu des résultats :

	Délai <u>moyen</u> de rendu du résultat
Adalimumab sérique	10 jours
<i>Anticorps anti-adalimumab</i>	21 jours
Alemtuzumab sérique	15 jours
Golimumab sérique	15 jours
<i>Anticorps anti-golimumab</i>	28 jours
Infliximab sérique	10 jours
<i>Anticorps anti-infliximab</i>	21 jours
Omalizumab sérique	21 jours
Rituximab sérique	21 jours
<i>Anticorps anti-rituximab</i>	28 jours
Vedolizumab sérique	21 jours
<i>Anticorps anti-vedolizumab</i>	28 jours