

	DOCUMENT INFORMATIF	Diffusion par : PHU 07 - Biologie - IMMUNOLOGIE	9108-DI-039
	Bilan de neutropénie auto-immune	Page 1 / 1	V. 11

BILAN D'EXPLORATION D'UNE NEUTROPENIE AUTOIMMUNE

→ Réception des prélèvements du **Lundi au vendredi avant 17h** ←

Enfant / Adulte

- **5 ml tube sec**

Non traitable si réception > 72h du prélèvement

Si prélèvement le vendredi, week-end ou veille de jours fériés **décanter le sérum (tube sec)**, le conserver à +4°C et réaliser l'envoi le jour ouvré suivant.

Merci de joindre aux prélèvements **une fiche médicale** précisant :

- le nom, le prénom, la date de naissance **du patient**
- le nom et le numéro de téléphone du **médecin prescripteur**
- Les renseignements cliniques

Adresse d'envoi : CHU Nantes - Laboratoire d'Immunologie
9 quai Moncousu
44093 Nantes cedex 01
Tél. : 02.40.08.40.88 – 02.40.08.40.61
Fax. : 02.40.08.42.14

COTATION DE L'ANALYSE

La cotation d'un bilan de neutropénie autoimmune varie en fonction des résultats d'analyse obtenus.

- ✓ Dépistage sur panel : 0164 x 1 (B100)
- ✓ Identification sur panel, si dépistage positif : 0165 x 1 (B300) par glycoprotéine testée (2 maximum)

REDACTEUR(S)	APPROBATEUR(S)	Date d'application
Hans KERCHROM (Ingénieur en biologie médicale - PHU 07 - Biologie\Immunologie)	Marie AUDRAIN (Biologiste - PHU 07 - Biologie\Immunologie)	02/09/2021

**1. Identification du patient** (*les critères demandés sont nécessaires à l'identitovigilance)

Nom* : Prénom* : Nom de naissance* :
DN* : Lieu de naissance* : Sexe* : F/M
Adresse :

2. Identification du prescripteur

Nom : Prénom : Téléphone :
Hôpital : Service :
Adresse :

3. Neutropénie

Date de découverte :

Evolution : Chronique (O/N) Aigue (O/N) Cyclique (O/N)

Date	GB/mm3	PN (O/N)	Traitement

Signes biologiques : Hb : GR : Plaq :
Myélogramme Blocage de maturation : (O/N) Si oui, stade ?

4. Signes cliniques :

Infections : oui non nature
Virose : oui non nature
Hémopathie : oui non nature
Immunopathologie : oui non nature

5. Antécédents

Transfusions : Plaq (O/N) GR (O/N)
Grossesses : Nb :

6. Traitements

	Dose	Date début	Date fin
Ig I.V.			
Stéroïdes			
Autres			

Examens à réaliser pour un **bilan de neutropénie auto OU allo-immune**

Questions :

- S'agit-il d'un enfant ou d'un adulte ? s'il s'agit d'un enfant, quel âge ?
- Quelle est la cinétique des PN ? à quel âge est apparue la neutropénie, s'il s'agit d'un enfant ?
- Quelles sont les pathologies associées, signes infectieux, sévérité des infections, et chez l'adulte, autre pathologie ?

Enfant de moins de 6 mois neutropénique **dès la naissance :**
Suspicion de neutropénie allo-immune néonatale

Tubes EDTA
(Père, mère et enfant)

Tubes sec
(Mère et enfant)

Un consentement différent par personne
(père, mère, enfant) est obligatoire.

(En l'absence de consentement les prélèvements
sont mis en quarantaine jusqu'à son obtention)

**Groupe sanguin :
Mère / Père / Enfant**

Phénotypage
HNA1, HNA2 et HNA3a

Génotypage
HNA1, HNA3,
si besoin HNA4 et HNA5

**Recherche de l'anticorps
dans le sérum de la mère +/- enfant**

Recherche anticorps dans le sérum de la mère
(+/- enfant) sur PN du père (**cross-match**) et
sur PN de donneurs (dépistage).

Si positif, identification en MAIGA

Adulte et enfant de plus de 6 mois, voire moins de 6 mois si non
neutropénique à la naissance :

Suspicion de neutropénie auto-immune

Tube sec (adulte, enfant)

Recherche d'anticorps anti-polynucléaires neutrophiles
(dépistage).
Si positif, identification en MAIGA*

*Dans certains cas, un génotypage des PN du patient peut être
utile pour déterminer le caractère auto- ou allo-immun de l'anticorps
(1 tube EDTA + consentement à la demande du biologiste).

REDACTEUR(S)	VERIFICATEUR(S)	APPROBATEUR(S)	Date d'application
Marie AUDRAIN (Biologiste - PHU 07 - Biologie\Immunologie)	Marie RIMBERT (Biologiste - PHU 07 - Biologie\Immunologie)	Caroline HEMONT (Biologiste - PHU 07 - Biologie\Immunologie)	07/10/2021