



RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-GANGLIOSIDES ET ANTI-MAG

Biologistes référents :

Anne BEAUME ☎ 05.49.44.34.29 Anne BARRA ☎ 05.49.44.34.36 Secrétariat ☎ 05.49.44.37.46

Evolution: aiguë (<2 mois) subaiguë (2à 6 mois) chronique (>6mois) récurrente

Date des premiers signes : ou **Délai entre apparition signes et prélèvement :**

Topographie du déficit neurologique :

- sensitif atteinte des MI distal symétrique
 sensitivo-moteur atteinte des MS proximal asymétrique
 moteur pur tremblement associé douleurs ataxie
 réflexes normaux réflexes vifs réflexes diminués

paires crâniennes :

Classification

- polyneuropathie polyradiculonévrite : SBG AMAN
 neuropathie sensitive ataxiante CANOMAD
 ophtalmoplégie Sd Miller-Fisher Sd de Bickerstaff
 NMMBC SLA typique SLA atypique Autre

Etude électrophysiologique :

- atteinte démyélinisante axonale blocs de conduction atteinte neurogène diffuse

Traitements et leurs dates

Date d'éventuelle mise sous IgIV :

Données des explorations complémentaires éventuellement réalisées :

- **Dissociation albumino-cytologique :** oui non Taux protéinorachie : non faite
- **Immunoglobuline monoclonale :** positive négative non faite
 - isotype et taux :
 - origine connue (Waldenström, lymphome, LLC-B, myélome..) ou indéterminée MGUS :
- **Cryoglobuline :** positive négative non faite
- **Notion d'infection par :** *Campylobacter jejuni*, *Mycoplasma pneumoniae*, CMV,
 VZV *Haemophilus influenzae*, EBV
- **Recherche AC anti-neuronaux des syndromes paranéoplasiques** résultats : non faite
- Autres : Diabète non équilibré LEAD PR vascularite SGS...
- Biopsie neuromusculaire : résultats : non faite

ETIQUETTE PATIENT

ETIQUETTE UF

RCP