

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marquer les cases d'un trait noir:

juste faux



Service d'immunologie et allergie
Réception des laboratoires: BH18-200
1011 Lausanne

Tél. : 021 314 08 05
mail : ial.info@chuv.ch
PP 439

http://www.chuv.ch/ial
http://www.chuv.ch/lab

Ouverture du laboratoire:
lundi - vendredi 08h00 - 17h00



No d'accréditation SMTS 0012

Patient

Nom:

Prénom:

Sexe:

Date de naissance complète:

Adresse complète:

N° postal / Localité:

V/réf.:

Facture:

Patient stationnaire / hospitalisé (Demandeur)

Patient ambulatoire (assurance / patient)

Assurance :

Etiquette code barres pour le CHUV



Date et heure du prélèvement indispensables

Jour:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Mois:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Heure:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

 Min.:

15	30	45
----	----	----

COPIE(S) A (adresse exacte et complète)

Nom du médecin:

Service, adresse:

Localité:

DEMANDEUR

Nom du médecin:

Service, adresse:

Tél:

Etiquette déviation ou Etiquette de projet

MOTIVATION CLINIQUE (à remplir par le médecin)

1 = Diagnostic, 2 = Suspicion

<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Polyarthrite rhumatoïde	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Hépatite auto-immune	<input type="checkbox"/> HIV avec thérapie	<input type="checkbox"/> Pré-transplantation
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 LES/Sjögren	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Hépatite aiguë	<input type="checkbox"/> HIV sans thérapie	<input type="checkbox"/> Post-transplantation
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sclérodémie	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Hépatite chronique	<input type="checkbox"/> Tests hépatiques perturbés	<input type="checkbox"/> Txpl cardiaque
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Vasculite	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Immunodéficience	<input type="checkbox"/> Hépatite avec thérapie	<input type="checkbox"/> Txpl pulmonaire
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Myopathie inflam.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Primo infection HIV	<input type="checkbox"/> Hépatite sans thérapie	<input type="checkbox"/> Txpl rénale
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sarcoïdose		<input type="checkbox"/> Dialyse	<input type="checkbox"/> Txpl hépatique
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Autres:			

Matériel: sang natif sérum gel sang + EDTA sang + Lithium-héparine Autre:

sérum décanté plasma décanté urine

HEPATITES VIRALES

SEROLOGIE 4.9 ml

Dépistage hépatites aiguës

HBsAg, anti-HBc totaux, anti-HAV IgM, anti-HCV, anti-HEV IgG + IgM

Marqueurs sélectifs HAV

Anti-HAV IgM

Anti-HAV totaux

Marqueurs sélectifs HBV

HBsAg, anti-HBc totaux, anti-HBs (dépistage)

HBsAg

Anti-HBc totaux

Anti-HBc IgM

HBeAg

HBV (suite)

Anti-HBe

Anti-HBs

HBsAg **confirmation** (1)

HBsAg **quantitatif (suivi)** (1)

HCV

Anti-HCV totaux

Anti-HCV **confirmation**

HDV

Anti-HDV totaux

HEV

Anti-HEV IgM

Anti-HEV IgG

TESTS MOLECULAIRES 7.5 ml (4 + 5)

HBV DNA

Virémie par PCR quantitative

HCV RNA

Virémie par PCR quantitative

Génotype HCV

HDV RNA

Virémie par PCR quantitative

HEV RNA

Virémie par PCR qualitative

AUTRES SEROLOGIES 4.9 ml

Anti-HTLV-1/2

Anti-SARS-CoV-2 *anti-spike (trimérique) / anti-nucléocapside*

NUMERATION / PHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE 2.7 ml (4 + 5)

T : CD45, CD3, CD4 et CD8 (p. ex. suivi HIV+)

T, B et NK totaux: CD45, CD3, CD4, CD8, CD19 et CD16/56 (p. ex. traitement rituximab) (6)

Numération des lymphocytes B CD27: CD45, CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/56, CD27 (p. ex. traitement ocrelizumab)

Numération des sous-populations T CD4 et CD8 par CyTOF (9)

HIV

SEROLOGIE 4.9 ml

Dépistage

Anti-HIV-1/-2 + Ag p24

Confirmation HIV (1)

Immunodot

Virémie par PCR quantitative **7.5 ml**

TESTS MOLECULAIRES HIV-1 (4 + 5)

Virémie par PCR quantitative **7.5 ml**

Virémie par PCR quantitative (LCR 2 ml) (12)

Virémie par PCR quantitative (lait maternel 2 ml) (12)

LID

Norm Prénom

AUTOIMMUNITE 7.5 ml

CONNECTIVITES

- Anti-nucléaire (dépistage)
- Anti-nucléaire (seulement IF)
- Anti-nucléosomes
- Anti-dsDNA
- Anti-nucléoprot. + Anti-dsDNA (dépistage)
(SSA 52/60kd, SSB, RNP, Sm, Scl70, Jo-1, Centromère, Ribosome P0)
- Anti-SSA 52/60kd, Anti-SSB
- Anti-RNP, Anti-Sm
- Anti-Scl70
- Anti-Jo-1

- Anticorps associés aux myopathies (Jo-1, PL7, PL12, EJ, SRP-54, Mi-2β, MDA-5, TIF 1-γ, SAE1, SAE2, NXP2, SSA 52kd)
- Anti-HMGCR 12
- Ac associés à la sclérodémie (Scl-70, CENP-A, CENP-B, RNA Polymerase III, Fibrillarine, NOR-90, Th/To, PM-Scl 100, PM-Scl 75, Ku, U1-RNP, SSA 52kd)
- Ac associés aux anti-synthétases (Jo-1, PL-7, PL-12, EJ, OJ, KS, ZO, HA, SRP-54, Ribosome P0)

VASCULITES

- Dépistage (ANCA-PR3, ANCA-MPO)
- ANCA-PR3
- ANCA-MPO

HEPATOPATHIES

- Dépistage (M2, gp210, sp100, LKM-1, LC-1, SLA, Actine-F)
- Anti-mitochondries
- Anti-muscle lisse
- Anti-actine
- Anti-LKM1

MALADIES GASTRIQUES

- Anti-cell. pariétales gastriques et facteur intrinsèque

NEPHROPATHIES

- Anti-PLA2R

GLOMERULOPATHIES

- Anti-GBM

MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES INTESTINALES

- Calprotectine (selles)
- Dépistage de la maladie coeliaque (TTG/DGP IgA et IgG)
- Suivi maladie coeliaque IgA (TTG, DGP)
- Suivi maladie coeliaque IgG (TTG, DGP)
- Maladie de Crohn/RCUH (ASCA + ANCA)

MALADIES RHUMATISMALES

- Anti-CCP
- Facteur rhumatoïde

PROTEINES 7.5 ml

IMMUNOGLOBULINES

- IgG
- Sous-classes IgG
- IgA
- IgM
- IgD
- IgG + IgM (LCR 500 µl)
- IgG + IgM (sérum)

GAMMAPATHIE MONOCLONALE

- Dépistage (IgG, IgM, IgA, κ + λ libres + Immunosostraction)
- Suivi immunofixation Daratumumab (Darzalex®)
- Suivi (IS, quantification monoclonale IgG, IgM, IgA, κ + λ libres)
- κ + λ libres
- κ + λ libres (urines 24h, 2 x 8.5ml)
- BCMA soluble 6 + 12

INFLAMMATION

- β2-microglobuline
- Panel 57 cytokines 5
- VEGF-D 5 + 12
- VEGF-A 5
- IL-6 5
- IL-2R (sCD25) 5

AUTRES

- Anti-streptolysines O
- α1-antitrypsine
- Cryoglobulines (sur rendez-vous 021/314.08.40)

IMMUNODEFICIENCE : PRIMAIRE ET SECONDAIRE 4

- Dépistage/suivi d'immunodéficience cellulaire 2.7 ml 5
(lymphocytes T et B, monocytes, cellules dendritiques et NK totaux par CyTOF)
- Prolifération lymphocytaire 4 x 7.5 ml 2 + 6
- Fonction des neutrophiles (activité NADPH oxydase par test DHR) 2.7 ml 3 + 6 + 12
- Dépistage/suivi d'immunodéficience humorale (cf Immunoglobulines)
- Dépistage/suivi d'immunodéficience par méthode moléculaire (Interferon signature) PAX gene tube 2.5 ml 11 + 12
- Déficit immunitaire héréditaire (Panel NGS/SANGER) 2.7 ml 8 + 12

COMPLEMENT 7.5 ml 4

- SC5b-9 7
- Facteur B 7 + 12
- Facteur Bb 7
- Facteur H 7
- Anti-Facteur H 7
- Facteur I 7
- C3c
- C4
- C1 inactivateur
- Anti-C1q

TESTS FONCTIONNELS 7

- CH-50
- AP-50
- MBL
- C1 inhibiteur fonctionnel

NUMERATION DES CELLULES CAR-T PAR CYTOMETRIE 2.7 ml 4 9 12

- CAR-T anti-CD19 par CyTOF
- CAR-T anti-BCMA par CyTOF

ANTICORPS VACCINAUX 7.5 ml

- Anticorps anti-Tétanos
- Anticorps anti-Diphtérie
- Anticorps anti-Haemophilus (gr. B)
- Anticorps anti-Pneumocoques (23 sérotypes)

REPONSES CELLULAIRES SPECIFIQUES 4

- QuantiFERON-TB 1 x 7.5 ml Hép. Li. 10
- ELISpot CMV 3 x 7.5 ml EDTA 6
- ELISpot EBV 3 x 7.5 ml EDTA 6
- Autre: 3 x 7.5 ml EDTA 6

HLA ASSOCIES AUX MALADIES 4.9 ml 8

- HLA-A*02:01 (Eligibilité tebentafusp)
- HLA-B27 (Maladie de Bechterew)
- HLA-B51 (B5) (Maladie de Behçet)
- HLA-B*57:01 (Hypersensibilité à l'abacavir)
- Autre(s) antigènes:
- HLA-DQ2 et DQ8 (Maladie coeliaque)
- HLA-DQB1*06:02 (Narcolepsie)
- Haplotype HLA associé au diabète de type 1

IMMUNOLOGIE DE TRANSPLANTATION

- Typage HLA 4.9 ml
- Anticorps anti-HLA 7.5 ml
- Anticorps anti-HLA 7.5 ml (état réfractaire aux plaquettes)
- X-Match (receveur) 7.5 ml
- X-Match (donneur) 4 x 7.5 ml (sur rendez-vous 021/314.89.27)

RESISTANCES GENOTYPIQUES 4.9 ml 4

Données immunologiques et virologiques

Dernier résultat de virémie: copies/ml Date:

Motivations cliniques

- Infection nouvellement diagnostiquée / Bilan avant traitement
- Echec thérapeutique / Doute sur la compliance

- HIV (SHCS_ID:): Reverse Transcriptase + Protéase + Intégrase
- HCV: Protéase NS3, NS5A et polymérase NS5B
- HBV (y compris génotype): Polymérase et antigène de surface (HBS antigène)

Traitement actuel:

- 1 Merci de joindre une copie du résultat du dépistage positif
- 2 Après accord ☎ 021 314 08 05
- 3 Après accord ☎ 079 556 41 24
- 4 Tubes réservés uniquement à ces tests. Date et heure de prélèvement indispensables
- 5 Arrivée à la réception des laboratoires dans les 20h suivant le prélèvement, le vendredi et veille de jour férié 14h au plus tard
- 6 Arrivée à la réception des laboratoires dans les 4 heures suivant le prélèvement et du lundi au vendredi à 13h30 au plus tard
- 7 Echantillons à acheminer immédiatement sur glace à la réception des laboratoires avant 16h
- 8 Formulaire de consentement pour analyses génétiques obligatoire
- 9 Arrivée à la réception des laboratoires du lundi au jeudi dans les 20h suivant le prélèvement. Veille de jours fériés à 12h au plus tard
- 10 Arrivée à la réception des laboratoires dans les 14 heures suivant le prélèvement et du lundi au vendredi à 16h au plus tard
- 11 Arrivée à la réception des laboratoires dans les 72 heures suivant le prélèvement et du lundi au vendredi à 16h au plus tard
- 12 Analyse non soumise à l'accréditation