

ETUDE D'ADAMTS13, protéase de clivage du facteur Willebrand

Professeur Agnès VEYRADIER agnes.veyradier@lrb.aphp.fr - Docteur Alain STEPANIAN alain.stepanian@lrb.aphp.fr

Service d'Hématologie Biologique, Hôpital Lariboisière, 2 rue Ambroise Paré, 75010 PARIS

Techniciennes de Recherche : sandrine.benghezal@lrb.aphp.fr / sylvaine.savigny@lrb.aphp.fr

Tel : 01 49 95 64 17 Fax : 01 49 95 84 57

Attachée de Recherche Clinique : sophie.capdenat@lrb.aphp.fr

Tel : 01 49 95 83 97 Fax : 01 49 95 84 57

Attestation pré-analytique

Date de Prélèvement :

Date de l'envoi :

Tube Citrate (bleu clair)

Tube Sec (rouge ou jaune à gel)

J'atteste avoir centrifugé et décanté les prélèvements conformément à la procédure en page 2

J'atteste avoir respecté la procédure d'envoi des prélèvements (prélèvements congelés)

Patient :

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Sexe :
- Groupe sanguin (ABO) :

Médecin demandeur :

- Nom :
- Service :
- Hôpital :
- Adresse :
- Tél / Fax :
- E-mail :

Pathologie suspectée :

- Purpura thrombotique thrombocytopénique (PTT) :

- Syndrome hémolytique et urémique (SHU) :

Épisodes de MAT antérieures : Non Oui → préciser les dates :

Phase Aiguë

Rémission

Pathologies associées :

- Grossesse (Terme :) Cancer : Infection :
- Médicaments : Greffe : Maladie AutoImmune :
- Autres :

Contexte clinique :

- Fièvre : Non Oui
- Signes neurologiques : Non Oui préciser :
- Signes abdominaux : Non Oui préciser :
- Signes cardiaques : Non Oui préciser :

Paramètres biologiques :

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| - Insuffisance rénale :
Oui Non | • Urée (mmol/L) |
| | • Créatinine (µmol/L) |
| - Anémie hémolytique :
Oui Non | • Hémoglobine (g/dl) |
| | • Schizocytes (%) |
| | • LDH |
| | • Haptoglobine |
| - Thrombopénie :
Oui Non | • Plaquettes (giga/l) |
| - Hémostase : | • TP |
| | • TCA (Ratio) |
| | • Fibrinogène |

Traitement :

Type :

Efficacité :

Cadre réservé au laboratoire

Date d'arrivée du prélèvement :

Initiales personnel de réception :

Prélèvements arrivés congelés : Oui Non

Non-conformité : Oui Non

CONDITIONS DE PRELEVEMENTS POUR UN DOSAGE ADAMTS13

La qualité de l'interprétation des résultats dépend essentiellement de la qualité du traitement des échantillons en phase pré-analytique et des renseignements cliniques fournis.

- 1- Prélever deux tubes de sang veineux périphérique sur **TUBE SEC ou CITRATE avant tout traitement**, notamment transfusion de plasma et/ou échanges plasmatiques.
NB : ne pas prélever sur EDTA ou Héparine
- 2- Centrifuger les tubes pendant 20 minutes à 4000 tours par minute.
- 3- Décanter le sérum ou le plasma en 5 aliquots de 800 µl chacun.
(de préférence en microtubes), tous les aliquots doivent être parfaitement identifiés
(Nom et Prénom du patient, date de naissance et date du prélèvement)
- 4- Congeler ces aliquots à - 20°C jusqu'à l'envoi.

❖ Envoyer les aliquots dans la carboglace à l'adresse suivante :

Pr Agnès VEYRADIER / Dr Alain STEPANIAN
Service d'Hématologie Biologique
Hôpital Lariboisière
2 rue Ambroise Paré
75010 PARIS

- ❖ Les tubes doivent être **obligatoirement** accompagnés :
- de la fiche de renseignements cliniques remplies, avec l'attestation du pré-analytique
 - d'un bon de commande mentionnant une adresse de facturation

En cas d'omission de la fiche de renseignement clinique et/ou de l'attestation pré-analytique et/ou d'un mauvais acheminement ; les résultats seront rendus sous réserve ou ne pourront pas être rendus.

Cotation : - Activité d'ADAMTS13 : BHN 250 (Code Nomenclature E048)
 - Recherche IgG anti-ADAMTS13 : BHN 250 (Code Nomenclature E049)

(NB : la recherche IgG anti-ADAMTS13 est réalisée systématiquement si l'activité ADAMTS13 est trouvée inférieure à 10%)