

ASSISTANCE
PUBLIQUE  HÔPITAUX
DE PARIS

H E G P

**HOPITAL EUROPEEN
GEORGES POMPIDOU**

20, rue Leblanc
75908 Paris Cedex 15
Standard 01 56 09 20 00

De l'étranger, composer le :
33 1 et les 8 derniers chiffres

**SERVICE D'IMMUNOLOGIE
BIOLOGIQUE**

Pr. W. H. FRIDMAN
01 56 09 39 40

Pr. E. TARTOUR
01 56 09 39 42

Dr. V. FREMEAUX-BACCHI
01 56 09 39 47

Dr. F. PAGES
01 56 09 39 46

Dr M.A. DRAGON-DUREY
01 56 09 39 46

Dr O. ADOTEVI
01 56 09 39 80

Dr. F. FERNANI
01 56 09 39 46

Cadre Supérieur de Laboratoire
Mme C. MOAT
01 56 09 39 44

Ingénieur en Biologie
Mr A. GEY
01 56 09 23 18

Secrétariat
Mme V. HAMELIN
01 56 09 39 41

Laboratoire
01 56 09 22 55

Télécopie
01 56 09 20 80

*Conditions de prélèvements
pour une exploration
des protéines du complément*

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

- L'exploration du système du complément est effectuée à partir de plasma EDTA.
- Certains composants du complément sont très labiles.
- Les prélèvements doivent être conservés au froid.

1. Prélever deux tubes sur EDTA (5 ml).
2. Mettre les tubes dans un sac en plastique puis dans la glace.
3. Les renseignements cliniques sont indispensables.

Il est nécessaire d'effectuer une préparation des échantillons.

Vous devez dans un premier temps : (délais avec le prélèvement inférieur à 3 heures)

1. Centrifuger les tubes le plus rapidement possible à froid (4°C).
2. Préparer 6 à 10 tubes (type Hémolyse) (portant le nom, le prénom, la date de naissance du patient) d'un volume de 3 ml. Puis répartir le plasma en fractions de 300 à 500 µl, laisser environ 2 mm de hauteur de plasma dans les tubes de prélèvement, reboucher les tubes, qui seront rebouchés et traités de la même façon que les aliquots de plasma.
3. Congeler les aliquots de plasma ainsi que les tubes de prélèvement à -80°C.

Le jour de l'envoi : 1) mettre l'ensemble des tubes dans la carboglace. Indiquer sur le paquet : Prélèvements urgents en carboglace. 2) nous informer par fax (01.56.09.20.80) de l'envoi.

Je vous rappelle que les renseignements cliniques sont indispensables que vous devez indiquer en clair le nom et les coordonnées du clinicien ou du biologiste et que le laboratoire est ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 17h.

Voici notre adresse complète :

**Service d'Immunologie Biologique - Pôle A 2^{ème} étage
Hôpital Européen Georges Pompidou
20 rue Leblanc - 75908 PARIS Cedex 15 - France**

En cas de problème ou pour plus de renseignements, vous pouvez contacter le service.

HÔPITAL EUROPEEN
 GEORGES POMPIDOU
 20, rue Leblanc
 75908 PARIS Cedex 11
 Tél : 01.56.09.20.00



ASSISTANCE PUBLIQUE
 HÔPITAUX DE PARIS

EXPLORATION DES PROTEINES DU COMPLEMENT

NOM : Prénom : Date de naissance : Sexe : N.I.P.		Hôpital : Service :	
Correspondant clinicien :		Date du prélèvement :	
Conditions de prélèvement : 2 vacutainers mauve (EDTA), à 4°C			
Prescription		Code informatique	
Renseignements cliniques		Diagnostic Principal	
<input type="checkbox"/> CH 50, C3, C4 [B40, 2B35]		<input type="checkbox"/> AP50 [BHN40]	
<input type="checkbox"/> C1 Inhibiteur (quantitatif et fonctionnel)		<input type="checkbox"/> C2	
<input type="checkbox"/> C2		<input type="checkbox"/> Phénotypage du C4	
<input type="checkbox"/> Facteur H		<input type="checkbox"/> Terminaux (C5, C5, C7, C8 et C9)	
<input type="checkbox"/> Properdine		<input type="checkbox"/> C3 NeF (C3 nephritic factor)	
<input type="checkbox"/> Autres dosages (contact téléphonique)		<input type="checkbox"/> Autres dosages (contact téléphonique)	
N° Enregistrement IIE 3P :		Contexte clinique particulier	
		<input type="checkbox"/> Contexte infectieux	
		♦ Méningocoque	
		♦ Autres :	
		<input type="checkbox"/> LED : ♦ Actif ♦ Quiescent	
		♦ GN lupique :	
		<input type="checkbox"/> GNAig	
		<input type="checkbox"/> GNMP : ♦ Type I ♦ Type II	
		♦ Autres :	
		<input type="checkbox"/> Angiooedèmes	
		♦ Déficit héréditaire en C1 inhibiteur connu, traitement en cours :	
		♦ ATCD familiaux :	
		♦ Age de début :	
		<input type="checkbox"/> Cryoglobulinémie	
		<input type="checkbox"/> Traitement par dérivés sanguins (délais)	
		<input type="checkbox"/> Insuffisance hépato-cellulaire	
		<input type="checkbox"/> Dialyse	

Service d'Immunologie biologique HEGP, octobre 2004.

* Tél Laboratoire : 01-56-09-22-55
 * Tél Dr Frémoaux-Bacchi : 01-56-09-39-47
 * Tél Secrétariat : 01-56-09-39-41