

ETABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG - BRETAGNE
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE – Pôle d'Immunogénétique et Histocompatibilité
<https://www.efs.sante.fr/lbm-bretagne>

Site de RENNES, Rue Pierre-Jean Gineste - BP 91614 - 35016 RENNES - Tél : 02.99.54.83.41 - Fax : 02.99.54.83.58

BON DE DEMANDE DES EXAMENS HLA / HPA

► **IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR**

Nom du médecin :

.....

Tél :

ETIQUETTE UF
ou service demandeur

► **IDENTIFICATION DU PRELEVEUR**

Nom :

Date de prélèvement : (/ /)

Heure : () H ()

► **IDENTIFICATION DU PATIENT**

ETIQUETTE PATIENT

Ou identité complète

☐ **URGENT**

Précisions
obligatoires

Prévenir le laboratoire : 02 23 22 53 90

Résultat à faxer au numéro :

N° Fax : (/ / / /)

ETIQUETTE EFS

BILAN IMMUNOLOGIE LEUCOPLAQUETTAIRE

INCOMPATIBILITE FOETO-MATERNELLE / THROMBOPÉNIE NEONATALE

Joindre **OBLIGATOIREMENT** un consentement éclairé pour examens génétiques (art.R.1131 Code Santé Publique)

☐ **Enfant** Identité de la mère : Numération plaquettaire :G/L
☐ **Mère :** Identité du conjoint : Identité de l'enfant :
☐ **Père :** Identité de la conjointe : Identité de l'enfant :
Contexte : ☐ Mort in utero ☐ Fausse-couche ☐ Anomalies à l'échographie (Terme :SA) ☐ Pétéchies ☐ HIC

☐ Enfant : Typage HPA (1 tube EDTA pédiatrique)
☐ Mère : Typage HPA et recherche d'auto/allo-anticorps anti-plaquettaires fixés et sériques (2 tubes secs et 4 tubes EDTA)
☐ Père : Typage HPA (4 tubes EDTA)

Examens complémentaires:

☐ Recherche d'allo-Ac anti HPA-15 (1 tube sec) ☐ Recherche d'Ac anti CD36 (1 tube sec)
☐ Recherche d'Ac maternels à distance de l'accouchement (1 tube sec) ☐ Génotypage HPA rares (ADN conservé au laboratoire)
☐ Phénotypage HPA-1a, HPA-5b, CD36 (1 tube EDTA par antigène)

Suivi de nouvelle grossesse :

☐ Recherche d'allo-Ac anti-plaquettaires (1 tube sec) ☐ Quantification des allo-Ac anti-HPA-1a (1 tube sec)
☐ Génotypage HPA fœtal → **PRISE DE RDV OBLIGATOIRE au 02 23 22 53 90**

Précisions obligatoires : terme de la grossesse :SA ☐ Père différent de la grossesse précédente (prescrire typage HPA)

THROMBOPÉNIE ISOLÉE / SUSPICION DE PURPURA THROMBOPÉNIQUE IMMUN

Numération plaquettaire :G/L

Contexte : ☐ Maladie auto-immune :

Transfusion de plaquettes récente (< 1 semaine) : ☐ OUI ☐ NON

☐ Grossesse

☐ Recherche d'Auto-Ac anti glycoprotéines plaquettaires, fixés et sériques (2 tubes secs + 4 tubes EDTA)

EVENEMENTS POST-TRANSFUSIONNELS :

☐ **Suspicion de TRALI :**

Typages HLA (en cas d'Ac anti HLA retrouvés chez les donneurs concernés) et HNA (sous-traitance EFS IDF) (en cas d'Ac anti HNA retrouvés chez les donneurs concernés) (1 tube EDTA)

☐ **Suspicion de Purpura Post-Transfusionnel :**

Recherche d'Ac anti-HPA et Typage HPA (2 tubes secs + 1 tube EDTA)

☐ **Frissons / Hyperthermie :**

Recherche d'Ac anti-HLA (1 tube sec)

Inefficacité transfusionnelle plaquettaire :

Recherche d'Ac anti-HLA (Typage HLA classe I en cas de recherche POSITIVE (1 tube sec + 1 tube EDTA). La recherche d'Ac anti-HPA et le typage HPA pourront également être réalisés en complément d'examens.
Syndrome hémorragique : ☐ OUI ☐ NON

HLA / CHIMERISME

ETABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG - BRETAGNE
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE – Pôle d'Immunogénétique et Histocompatibilité
<https://www.efs.sante.fr/lbm-bretagne>

ASSOCIATION POLYMORPHISMES HLA / KIR ET MALADIES

Maladie :

1 tube EDTA quel que soit le nombre d'allèle/antigène HLA recherché

Joindre **OBLIGATOIREMENT** un consentement éclairé du patient pour examens génétiques (téléchargeable sur notre site internet)
 (art.R.1131 Code Santé Publique)

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Chorioretinopathie de Birdshot (HLA-A*29) | ☐ Uvéite inflammatoire (HLA-B*27,B*51) | ☐ KIR (sous-traitance EFS AURA) |
| ☐ HLA-B*27 | ☐ Diabète (HLA-DRB1*, DQA1*, DQB1*) | ☐ autre allèle/antigène recherché : |
| ☐ HLA-B*57:01 | ☐ Narcolepsie-cataplexie (HLA-DQB1*06 :02) | |
| ☐ Maladie de Behçet (HLA-B*51) | ☐ Maladie cœliaque (HLA-DQA1*, DQB1*) | |

BILAN ALLOGREFFE DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUES

- ☐ **Receveur** **Diagnostic hématologique** :
- ☐ **Donneur (si familial, nom et lien avec le patient)** :

- ☐ Typage 1^{ère} détermination : HLA-A*, B*, DRB1* et DQB1* (1 tube EDTA)
- ☐ Typage 2^{ème} détermination : HLA-A*, B*, C*, DRB1*, DQB1*, DPB1* (1 tube EDTA)

- ☐ Chimérisme : ☐ sang ☐ moelle osseuse (5mL EDTA)

à faire parvenir au laboratoire dans les 24H MAX

Contexte clinique : ☐ Retard de prise de greffe ☐ Suspicion de rechute ☐ Suivi ☐ DLI

- ☐ Recherche d'anticorps anti-HLA par technique sensible (5mL tube sec)

Précisions obligatoires { Préciser si : ☐ Ttt IgIV ☐ Ttt SAL/ATG ☐ Ttt Rituximab ☐ Hypergammaglobulinémie ☐ Echanges plasmatiques

Date :

Evènement immunisant récent : ☐ transfusion ☐ grossesse en cours ☐ greffe antérieure

BILAN TRANSPLANTATION D'ORGANES

- ☐ **Rein** ☐ **Cœur** ☐ **Foie** ☐ **Autres** :
- ☐ **Receveur** :
- ☐ **Donneur (si familial, nom et lien avec le patient)** :

- ☐ Typage 1^{ère} détermination : HLA-A*, B*, DRB1* et DQB1* (1 tube EDTA)
- ☐ Typage 2^{ème} détermination : HLA-A*, B*, DRB1*, DQB1* (1 tube EDTA)
- ☐ Typage supplémentaire demandé :

- ☐ Recherche d'anticorps anti-HLA par technique sensible (5mL tube sec)

Précisions obligatoires { Préciser si : ☐ Ttt IgIV ☐ Ttt SAL/ATG ☐ Ttt Rituximab ☐ Hypergammaglobulinémie ☐ Echanges plasmatiques

Date :

Suivi PRE-transplantation :

☐ patients NON inscrits

☐ patients inscrits (recommandé tous les 3 mois en cas de patient immunisé et tous les 6 mois en cas de patient non immunisé)

☐ **Suivi POST-transplantation**

☐ **Suspicion ou suivi d'un rejet** (date du diagnostic de rejet :

☐ **Evènement immunisant récent** : ☐ J7 ☐ J14 ☐ J21 ☐ M1 ☐ M3 ☐ M6 ☐ >M6

☐ transfusion ☐ transplantectomie ☐ arrêt immunosuppression

☐ grossesse (suivi mensuel à partir 3^e mois)

- ☐ Cross-match lymphocytaire par microlymphocytotoxicité (Receveur : 1 tube sec) (Donneur familial : 2 tubes ACD)+ ☎

- ☐ Cross-match lymphocytaire par cytométrie en flux (Receveur : 1 tube sec) (Donneur familial : 2 tubes ACD)+ ☎

- ☐ Sérothèque (1 tube sec)

- ☐ Conservation de cellules (2 tubes ACD)

- ☐ Recherche d'anticorps anti-lymphocytes T et B cytotoxiques (1 tube sec)

- ☐ Recherche d'anticorps anti-HLA avec caractérisation de la cytotoxicité par technique sensible (1 tube sec)