

	Laboratoire d'Immunologie	COMP_Expl_1_1
	<b>CONDITIONS DE PRELEVEMENT ET D'ENVOI POUR L'EXPLORATION DU COMPLEMENT</b>	
Date de diffusion : 01.09.2012 Version : 1 Nombre de pages : 2	Rédigé par : D. Ponard Vérifié par : V. Reininger Approuvé par : C. Drouet	

### I. CONDITIONS DE PRELEVEMENT : *COCHER LA DEMANDE*

- **1 tube sec 4,5 ml, centrifugé** (n'envoyer que le sérum)
- **1 tube 4,5 ml citrate**, non centrifugé impérativement (1 tube de 2,5 ml pour enfants de moins de 5 ans)
- Fiche de prescription renseignée.

- Exploration des composants individuels de la voie classique (C1q, C2, C4) #
  - Exploration de la voie alterne, de la protéine de contrôle Properdine #
  - Exploration des composants de la voie finale (C5, C6, C7, C8, C9) #
  - Exploration de la voie des lectines (MBL quantitatif et qualitatif)
  - Exploration des protéines de contrôle solubles (C4bp, Facteur H, Facteur I) #
  - Recherche d'anticorps v. les protéines (Ac anti C1q, C3 Nef, Ac anti C1 Inh, Ac anti Facteur H) #
- # entourer le ou les composants d'intérêt

### II. CONDITIONS DE TRANSPORT

Envoi immédiat pour une **réception rapide, à température ambiante**, sous 48heures.

### III. ADRESSE *DIRECTIONNELLE* DE LIVRAISON

**Laboratoire d'Immunologie - CHU Grenoble**  
**Institut de Biologie et Pathologie - R+1**  
**Parvis Belledonne - Bd de la Chantourne**  
**38700 LA TRONCHE**  
**Tél : 04 76 76 54 16**

### IV. MODE DE TRANSPORT

- **Transmission par porteur spécial agréé pour le transport d'échantillons de diagnostic à risque infectieux** :  
exemples : transport TSE (BIOMNIS), transport Flash Biologicistic (CERBA),...
- Eviter les envois en fin de semaine (à partir du jeudi).

# Fiche de prescription associée à une demande d'exploration du complément

Date de diffusion : 01/09/2012

Rédigé par : D.Ponard

Version : 1 nbre page : 1

Vérifié par : V. Reininger ; Approuvé par : ?

**Identité du patient (étiquette)**

**Médecin prescripteur**

**Résultat exploration du complément :** CH50, C3, C4 = .....

## Données cliniques :

- Maladies à CIC, maladie auto-immune**  lupus, Sjögren, PR, Kawasaki,  
 autre .....
- Infections à répétition**
- Infections à pyogènes
    - à souches bactériennes encapsulées, laquelle .....
    - à souches rares : *Nisseriae meningitidis* W135, Y
  - Localisation de l'infection :
    - méningée
    - ORL
    - Pulmonaire
    - Septicémie
    - Autre .....
- Vascularite urticarienne hypocomplémentémique**  
Autre vascularite .....
- Oedèmes récidivants**
- Oedèmes périphériques
  - Douleurs abdominales récidivantes
- Pathologies rénales**
- GNA (glomérulonéphrite aigu)  GNMP (glomérulonéphrite membrano-proliférative),
  - Glomérulopathie à C3 .....
  - SHUa (syndrome hémolytique et urémique)
  - MAT (Micro-angiopathie thrombotique)
- Bilan de déficit immunitaire**

## Données biologiques aidant à l'exploration du complément

- Cryoglobuline oui  non
- Auto-anticorps : anti-nucléaires oui  non  autre, lequel .....
- Albuminurie oui  non
- Hématurie oui  non
- Autre : .....

**Notion familiale :** Oui  Non

**Diagnostic connu ou envisagé :**