CHU GRENOBLE	Pôle de Biologie et de Pathologie - EFA	EFA.PRE-PRO.001
	CONDITIONS DE PRELEVEMENT POUR L'EXPLORATION BIOLOGIQUE DE L'ANGIOEDEME	
Date de diffusion : 22/10/2013 Version : 1 Nombre de pages : 1	Rédigé par : F. Defendi, D. Charignon Vérifié par : F. Csopaki, M. Allegret-Cadet Approuvé par : C. Drouet	

- **Exploration de la kininoformation**
(activité kininogénase spontanée et activabilité des proenzymes)
- **Exploration du catabolisme des kinines**
(Aminopeptidase P, Carboxypeptidase N, Enzyme de Conversion de l'Angiotensine-I, Dipeptidylpeptidase IV)

CONDITIONS DE PRELEVEMENT

2 tubes de 4.5 ml citrate, correctement remplis et non centrifugé
(1 tube de 2.5 ml pour les enfants de moins de 5 ans)

DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- **Ordonnance du médecin prescripteur** précisant les examens demandés
- **Bon de demande d'examens du laboratoire préleveur** (coordonnées laboratoire, date de prélèvement)
- **Fiche de renseignements cliniques** (doc EFA-PRE-FOR.001)

CONDITIONS DE TRANSPORT

Envoi à **température 20-25°C** pour une réception sous **48 heures**.

FACTURATION

Exploration de la kininoformation :
Activité kininogénase spontanée ; BHN 250 (62.5€), code K141
Activabilité des proenzymes ; BHN 250 (62.5€), code K142

Exploration du catabolisme des kinines
Aminopeptidase P ; BHN 500 (135€), code K138
Carboxypeptidase N ; BHN 500 (135€), code K139
Enzyme de Conversion de l'Angiotensine-I ; B55 (14.85€), code 523
Dipeptidylpeptidase IV ; BHN 500 (135€), code K140

MODE DE TRANSPORT

Transmission par porteur spécial agréé pour le transport d'échantillons de diagnostic à risque infectieux ; exemple : transport TSE (BIOMINS), transport Flash Biologistic (CERBA), ...

Eviter les envois à partir du jeudi

ADRESSE DE LIVRAISON

EFS Rhône Alpes Site de Grenoble
Exploration Fonctionnelle de l'Angioedème
29 avenue Maquis du Grésivaudan
38700 LA TRONCHE
Tel 04 76 76 54 83 / fax 04 76 76 62 51

CHU GRENOBLE	Pôle de Biologie et de Pathologie - EFA	EFA-PRE-FOR.001
	Fiche de renseignements cliniques pour l'exploration biologique de l'angioedème à joindre au prélèvement	

Date de diffusion : 22/10/2013 Version : 1 Nombre de pages : 1	Rédigé par : F. Defendi, D. Charignon Vérifié par : F. Csopaki, M. Allegret-Cadet Approuvé par : C. Drouet

Patient : NOM : Prénom :
DDN : __/__/____ Sexe : ☐ F ☐ M

Prescripteur : NOM :
Service : Téléphone : __ __ __ __ __

Coordonnées laboratoire préleveur:

Résultat exploration de C1 Inhibiteur : C1 Inh pondéral = ... C1 Inh fonctionnel = ...

Données cliniques :

Prurit : ☐ Oui ☐ Non Urticaire : ☐ Oui ☐ Non

- Caractéristiques des œdèmes :
  - ☐ Sous-cutanés ☐ Face - Œdèmes ORL ☐ Œdèmes laryngés
  - ☐ Crises abdominales ☐ Céphalées ☐ Signes urinaires
  - Autres :.....
- Facteur(s) déclenchant les crises :.....
- Le patient a-t-il été prélevé en situation de crise ? ☐ oui ☐ non
- Ancienneté, fréquence, durée des crises :
  Début :..... Fréquence (mois, ans) :..... Durée :.....
- Au moment de répondre à ce questionnaire :
  ☐ Inflammation ou infection en cours ☐ Tabagisme ☐ Maternité
- Traitement en cours :
  - ☐ Hormonal : Œstrogènes (pilule, gel, patch, anneau, THS) ; progestatifs:.....
  - ☐ Anti-hypertenseur :.....
  - ☐ Anti-diabétique :.....
  - ☐ Anti-inflammatoire :.....
  - ☐ Autre (dutasteride, opiacé...) .....
- Réponse au traitement des œdèmes:

	de fond		en crise	
Anti H1	oui ☐	non ☐	oui ☐	non ☐
Corticoïdes	oui ☐	non ☐	oui ☐	non ☐
Ac. Tranexamique	oui ☐	non ☐	oui ☐	non ☐
Bérinert®	oui ☐	non ☐	oui ☐	non ☐
Firazyr®			oui ☐	non ☐
Autre :				

- Notion familiale : Oui ☐ Non ☐
- Diagnostic connu ou envisagé :
  - AO avec déficit pour C1 inhibiteur ☐
  - AO avec C1inhibiteur normal ☐
  - AO sous IEC (ou autre médicament) ☐
  - AO atypique ☐

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ*

Information, demande et consentement du patient aux examens biologiques et à la collecte des données.

Je soussigné

.....

→**atteste** avoir reçu les informations sur les examens d'exploration de l'angioedème qui m'ont été proposés.

L'exploration biologique de l'angioedème permet d'appuyer le diagnostic clinique et d'adopter la prise en charge la plus appropriée.
L'exploration repose sur l'évaluation de (1) la production des kinines et (2) du catabolisme des kinines.

→**consens** au prélèvement de sang ainsi qu'aux examens mentionnés ci-dessus et à la collecte des données par le laboratoire.
Le laboratoire s'engage au respect des règles préservant l'anonymat (Loi « Informatique et liberté », n°78-17 du 13 janvier 1978).

Date : .....

Signature du patient

Signature du médecin

*Ce consentement n'est pas valable pour une étude génétique.

EFS Rhône-Alpes, Site de Grenoble, 29 Av M. du Grésivaudan 38700 La Tronche – tel : 04 76 76 84 63 fax : 04 76 76 62 51