

# LABORATOIRE DU CENTRE DE RECHERCHE EN NEURO-ONCOLOGIE

INSERM U975, ICM –  
Hôpital de La Salpêtrière – 47, bd de l'hôpital – 75651 PARIS Cedex 13

## RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-NMDAR , -VGKC, -AMPA1 et 2, -LGI1, GABA

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

**Pr J.Y. DELATTRE**

Tel : 01 42 16 03 85

Fax : 01 42 16 04 18

[jean-yves.delattre@psl.ap-hop-paris.fr](mailto:jean-yves.delattre@psl.ap-hop-paris.fr)

**Dr Caroline DEHAIS**

[caroline.dehais@psl.aphp.fr](mailto:caroline.dehais@psl.aphp.fr)

**Dr Dimitri PSIMARAS**

[dimitri.psimaras@psl.aphp.fr](mailto:dimitri.psimaras@psl.aphp.fr)

Tel : 01.42.16.04.14

### RESULTATS

**Yannick MARIE**

**Blandine BOISSELIER**

**Marine GIRY**

Tel : 01 57 27 44 42

[yannick.marie@apmrc.fr](mailto:yannick.marie@apmrc.fr)

### FACTURATION

**Centre de Recherche en Neuro-Oncologie  
(CRNO)**

Association de Recherche Médicale, Loi de 1901

Siret n° 44359682000011

Fédération de Neurologie Mazarin

47, Bd de l'Hôpital 75013 Paris

Tel: 01 42 16 04 01 Fax: 01 42 16 04 18

Port: 06 07 79 62 50

E-mail: [crno@free.fr](mailto:crno@free.fr)

### 1- Prélèvement

- Envoyer du sérum et non du sang total (risque d'hémolyse) sur tube sec ou tube gélosé et, le cas échéant du liquide céphalo-rachidien

Quantités minimales : sérum 2 mL ou

LCR : 1 mL

- Garder les prélèvements à 4°C jusqu'au départ. Ne pas congeler.

### 2- Envoi

- Fermer soigneusement chaque tube.

- Bien étiqueter chaque tube :

Date de prélèvement

Nom, prénom, date de naissance

Type de prélèvement

- Bien emballer les prélèvements et les séparer des documents d'accompagnements

- Il n'est pas indispensable d'utiliser les services express ou réfrigérés.

### 3- Documents d'accompagnement

- Un bon de commande pour chaque échantillon

- Des renseignements cliniques informatifs concernant le patient (feuille ci jointe), préciser l'existence d'une sérologie positive.

4- Cotation : BHN 600

### 5- Délai d'obtention des résultats

L'analyse est réalisée par immunohistochimie

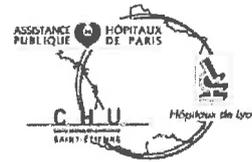
Le délai de réponse est d'environ 10 jours



# LABORATOIRE DE NEURO-ONCOLOGIE EXPERIMENTALE

Tel : 01 57 27 44 42

**CENTRE DE REFERENCE  
SYNDROMES NEUROLOGIQUES  
PARANEOPLASIQUES**  
Pr. J. Honnorat (coordinateur),  
Pr J-C Antoine, Pr J-Y Delattre



### IDENTIFICATION DU PATIENT

NOM:.....  
PRENOM:.....  
DATE DE NAISSANCE:.....

### MEDECIN PRESCRIPTEUR

Nom :  
No de tél du prescripteur :  
Cachet hôpital .....

DATE DE LA DEMANDE : .....  
S'agit-il d'une première demande ? .....

SITE DE PARIS:  
01 57 27 44 42

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

**Pr J.Y. DELATTRE**  
Tel : 01 42 16 03 85  
Fax : 01 42 16 04 18  
[jean-yves.delattre@psl.aphp.fr](mailto:jean-yves.delattre@psl.aphp.fr)

**Dr Caroline DEHAIS**  
[caroline.dehais@psl.aphp.fr](mailto:caroline.dehais@psl.aphp.fr)  
**Dr Dimitri PSIMARAS**  
[dimitri.psimaras@psl.aphp.fr](mailto:dimitri.psimaras@psl.aphp.fr)  
Tel : 01.42.16.04.14

Site Internet:  
[www.pnscuronet.org](http://www.pnscuronet.org)

**RECHERCHE D'ANTICORPS (cocher la case d'Ac recherchés)**

**DE SURFACE\***  
ANTI-NMDAR, ANTI-VGKC (LGI1, CASPR2),  
ANTI-AMPA1, ANTI-AMPA2, ANTI-GABA

**INTRACELLULAIRE**  
ANTI-Hu, -Ri, -Yo, -Tr, -CV2,  
ANTI-Amphiphysine°, - Ta/Ma2°

### RESULTATS

**Yannick MARIE**  
**Blandine BOISSELIER**  
**Marine GIRY**  
Tel : 01 57 27 44 42  
[yannick.marie@psl.aphp.fr](mailto:yannick.marie@psl.aphp.fr)

### 1 – SYMPTOMATOLOGIE NEUROLOGIQUE

Date de début : .....

Cochez les cases utiles :

- Encéphalopathie
- Encéphalite limbique
- Troubles psychiatriques
- Crises Comitiales
- Mouvements Anormaux
- Myoclonus
- Opsoclonus
- Syndrome cérébelleux
- Atteinte du tronc cérébral
- Dysautonomie
- Hyponatremie
- Neuromyotonie

### 2 – TUMEUR

- Tumeur connue 
  - Date de découverte : .....
  - Pulmonaire (histologie) : .....
  - Autres (précisez) : .....
- Suspicion de tumeur (précisez) : .....
- Tumeur Inconnue

### FACTURATION

**Centre de Recherche en Neuro-  
Oncologie  
(CRNO)**  
Association de Recherche Médicale,  
Loi de 1901  
Siret n° 44359682000011  
Fédération de Neurologie Mazarin  
47, Bd de l'Hôpital 75013 Paris  
Tel: 01 42 16 04 01 Fax: 01 42 16 04  
18  
Port: 06 07 79 62 50  
E-mail: [crno@free.fr](mailto:crno@free.fr)

\* Ces recherches sont indiquées chez les patients présentant des troubles cognitifs, psychiatriques, encéphaliques ou une épilepsie  
° La recherche d'anticorps anti-Amphiphysine (Stiff Man Syndrome et plus rarement autres syndromes paranéoplasiques) et anti-Ta/Ma2 (sérinomes) ne sera pratiquée que pour les prélèvements accompagnés d'une lettre justifiant la demande et sera facturée en supplément.