

**Attestation pré-analytique pour la mesure de l'Activité d'ADAMTS13 ou joindre la fiche de pré-traitement de votre centre de tri**

Date de prélèvement :

Heure de prélèvement :

Date de l'envoi :

Tube Citrate (bleu clair) Tube Sec (rouge ou jaune à gel) URGENT **Patient :** (Etiquette IPP)

Nom :  
 Nom de naissance :  
 Prénom :  
 Date de naissance :  
 Sexe :

**Prescripteur :**

Nom :  
 Prénom :

Tél :  
 Fax :  
 E-mail :

**Hôpital et Service :** (Etiquette UH)

Service :  
 Hôpital :  
 Adresse / Ville :

**Pathologie suspectée :**Purpura thrombotique thrombocytopénique (PTT) :  Syndrome hémolytique et urémique (SHU) : Épisodes de MAT antérieurs : Non  Oui  → préciser les dates : ..... Phase aiguë Rémission Rechute**Pathologies associées :**

Grossesse (Terme : .....)  
 Médicaments : .....  
 Autres : .....

Cancer : .....  
 Greffe : .....  
 Infection : .....  
 Maladie AutoImmune : .....

**Contexte clinique :**

- Fièvre :  Non  Oui  
 - Signes neurologiques :  Non  Oui préciser : .....  
 - Signes abdominaux :  Non  Oui préciser : .....  
 - Signes cardiaques :  Non  Oui préciser : .....  
 Troponine (ng/L) = .....

**Paramètres biologiques :**

- Insuffisance rénale :  
 Oui  Non

- Anémie hémolytique :  
 Oui  Non

- Thrombopénie :  
 Oui  Non

- Hémostase :

- Urée (mmol/L) .....
- Créatinine (µmol/L) .....
- Protéinurie .....
- Hémoglobine (g/dl) .....
- Schizocytes (%) .....
- LDH (UI/L) .....
- Haptoglobine (g/L) .....
- Plaquettes (giga/l) .....
- TP (%) .....
- TCA (Ratio) .....
- Fibrinogène (g/L) .....

**Traitement :**

Type :

Efficacité :

**Réception des échantillons - Cadre réservé au laboratoire destinataire :**

Date :

Heure :

Initiales personnel de Réception :

Nombre et type de tubes :

Prélèvement arrivé congelé :

 Oui Non

Non-conformité :

 Oui Non

**CONDITIONS DE PRELEVEMENT POUR  
LA MESURE DE L'ACTIVITE D'ADAMTS13**

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

- 1- Prélever deux tubes de sang veineux périphérique sur **TUBE CITRATE avant tout traitement**, notamment transfusion de plasma et/ou échanges plasmatiques.  
Les prélèvements réalisés sur tube sec sont possibles mais un allongement du délai de rendu des résultats est à prévoir.  
**NB : ne pas prélever sur EDTA ou Héparine**
  - 2- **Effectuer une double centrifugation des tubes, selon les recommandations du GFHT (octobre 2015 ; [www.geht.org](http://www.geht.org))**
    - ❖ Centrifugation à 2000-2500 g ≥ 10 min ou 1500-2000 g ≥ 15 min
    - ❖ 2 centrifugations standards successives avec décantation entre les 2 centrifugations
  - 3- **Répartir le plasma ou le sérum en 5 aliquotes de 800 µL chacune**  
Quantité minimale requise (néonatalogie) : 400 µL répartis en 2 aliquotes (de préférence en microtubes), toutes les aliquotes doivent être parfaitement identifiées (*Nom et Prénom du patient, date de naissance et date du prélèvement*)
  - 4- Congeler ces aliquotes à – 20°C jusqu'à l'envoi.
- ❖ Envoyer les aliquotes dans la carboglace à l'adresse suivante :
- Pr Agnès VEYRADIER / Dr Alain STEPANIAN**  
**Service d'Hématologie Biologique**  
**Laboratoire ADAMTS13**  
**Hôpital Lariboisière - 2 rue Ambroise Paré**  
**75010 PARIS**
- ❖ Les échantillons doivent être ***obligatoirement*** accompagnés :
- de la fiche de renseignements cliniques remplie, avec l'attestation cochée du traitement pré-analytique
  - d'un bon de commande mentionnant une adresse de facturation

**En cas d'omission de la fiche de renseignements cliniques et/ou de l'attestation pré-analytique et/ou d'un mauvais acheminement, les résultats seront rendus avec une non-conformité ou dans certains cas, ne pourront pas être rendus.**

Cotation :                   - Activité d'ADAMTS13 : BHN 250 (Code Nomenclature E048)  
                                  - Recherche IgG anti-ADAMTS13 : BHN 250 (Code Nomenclature E049)

(NB : la recherche IgG anti-ADAMTS13 est réalisée systématiquement si l'activité ADAMTS13 est trouvée inférieure à 10%)