

Fiche de renseignements cliniques

Autoanticorps et neuropathies périphériques

PATIENT

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : Sexe : ☐ F ☐ M

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom :

Service :

Adresse :

CP : Ville :Tél. :

Mail :

PRÉSENTATION CLINIQUE

Formes aiguës

- ☐ Syndrome de Guillain-Barré (SGB)/
polyradiculonévrite aiguë (PRNA)
- ☐ Sensitivo-moteur (AMSAN)
- ☐ Moteur (AMAN)
- ☐ Sensitif (ASAN)
- ☐ Atteinte oculomotrice
- ☐ Atteinte bulbaire
- ☐ Syndrome de Miller Fisher (SMF)
- ☐ Encéphalite de Bickerstaff
- ☐ Ophtalmoplégie isolée

Formes chroniques

- ☐ Polyradiculonévrite chronique
- ☐ Neuropathie motrice
 - ☐ Mono- ou polyneuropathie
 - ☐ NMMBC
- ☐ Neuropathie sensitivomotrice
- ☐ Neuropathie sensitive pure ataxie
- ☐ Syndrome de sclérose latérale amyotrophique (SLA)
- ☐ Neuropathie associée à une IgM monoclonale
- ☐ Autre neuropathie périphérique :

PRÉSENTATION ÉLECTROPHYSIOLOGIQUE

- ☐ Axonal
- ☐ Myélinique
- ☐ Axono-myélinique
- ☐ Blocs de conduction persistants
- ☐ Inexcitable
- ☐ Allongement latences motrices distales

TRAITEMENT EN COURS

- ☐ Corticoïdes
- ☐ IgIV
- ☐ Immunosuppresseurs
- ☐ Autres :

ANALYSES DEMANDÉES

- ☐ MAG (Sérum) : Anti-MAG
- ☐ GM1 (Sérum) : Anti-gangliosides (GM1, GT1a, GD1a, GD1b et GQ1b)
- ☐ GM1PL (LCR) : Anti-gangliosides (GM1, GT1a, GD1a, GD1b et GQ1b)
- ☐ AAPAR (Sérum) : Anti-paranodes (NF155, NF186, CNTN1 et CASPR1)