



Hôpitaux  
Universitaires  
Genève



**DIAGNOSTIQUE / Service de Médecine de Laboratoire**

Centre d'accueil des prélèvements (CAP)  
Bâtiment des Laboratoires (BATLab), local 8D-0-850.1  
4 rue Gabrielle-Perret-Gentil, 1211 Genève 14

**Laboratoire d'Hémostase**

**HEMOS-antiPLQ**

<https://www.hug.ch/feuilles-de-demande>

Responsable de laboratoire : Prof. P. Fontana  
Labo direct ou résultats : Tél. /Fax : (022 37) 29 753 / 29 777  
Centre d'accueil des prélèvements (CAP) : Tél (022 37) 21 800

M.  Mme  (SVP: en caractères d'imprimerie)

Nom:.....

Nom de jeune fille :.....

Prénom :.....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Représentant légal si patient mineur : père mère

Nom/prénom : .....

Rue/N°:.....

Localité, No postal :.....

Unité d'hospitalisation : ..... Médecin :.....

N° EdS : .....

Adresse pour facturation: Patient Demandeur Assurance

Nature du cas : Maladie AI Accident Maternité

N° AVS (AI obligatoire) : .....

Assurance : ..... N° Assuré : .....

Prescripteur (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax) :

Médecins en copie (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax):

*Le laboratoire demandeur/prescripteur a obtenu l'accord du prescripteur/patient pour transmettre des copies à d'autres médecins que le médecin prescripteur :*

Opposition du patient à l'enregistrement des résultats de cette demande dans le dossier patient informatique (DPI) des HUG

## DOSAGE DES ANTICORPS ANTIPLAQUETTE

NA = analyse hors domaine accrédité

### Renseignements à l'examen

Date de la prise de sang : ..... Nombre de plaquettes : ..... Groupe sanguin : .....

Diagnostic :

### Analyses

Anticorps antiplaquettes liés aux plaquettes <sup>NA</sup> :

Plaquettes $\geq 150$ G/l	18 ml de sang EDTA
Plaquettes entre 100 - 149 G/l	24 ml de sang EDTA
Plaquettes entre 50 - 99 G/l	30 ml de sang EDTA
Plaquettes entre 20 - 50 G/l	36 ml de sang EDTA
Plaquettes $< 20$ G/l	impossible

Anticorps antiplaquettes circulants <sup>NA</sup> :

6 ml sang EDTA

Sang du père pour le cross-match <sup>NA</sup> :

12 ml sang EDTA

Génotypage plaquettaire :

6 ml de sang EDTA  
(pas nécessaire de rajouter un tube supplémentaire si les anticorps antiplaquettes liés aux plaquettes ont été demandés)

Remarques concernant les prélèvements à effectuer, au verso →

## Remarques concernant les prélèvements à effectuer :

- A) En cas de suspicion de **thrombopénie auto-immune**, demander :
- **Anticorps antiplaquettes liés et circulants aux plaquettes** (si plaquettes  $\geq 20$  G/l)
- B) En cas suspicion de **thrombopénie allo-immune** (par ex. en cas de non-recirculation des plaquettes transfusées), demander :
- **Anticorps antiplaquettes liés et circulants aux plaquettes**
  - **Génotypage plaquettaire** (cette analyse n'est pas obligatoire mais souhaitable car elle facilite la recherche d'éventuels allo-anticorps)
- C) En cas de suspicion de **thrombopénie néonatale sur allo-immunisation fœto-maternelle**, effectuer un prélèvement chez :

### La mère

- **Anticorps antiplaquettes liés et circulants aux plaquettes** (quantité de sang en fonction du compte plaquettaire : cf. ci-dessus)
- **Génotypage plaquettaire** (cocher la case mais ne pas envoyer de sang supplémentaire si vous avez déjà demandé les anticorps antiplaquettes liés aux plaquettes)

### Le père

- Sang du père pour **cross-match**
- **Génotypage plaquettaire** (cocher la case mais ne pas envoyer de sang supplémentaire si vous avez déjà demandé le cross-match)

### Le nouveau-né

- **Génotypage plaquettaire** : si possible, nous envoyer **1 ml** de sang EDTA (par ex. le fond du tube prélevé pour le compte plaquettaire ; si une prise de sang ne peut pas être effectuée chez l'enfant, nous envoyer seulement du sang du père et de la mère)