

**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'immunologie et d'allergologie clinique**

**LIAC-Std**

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

Responsable du laboratoire : Dr David Spoerl  
Labo direct ou résultats : Tél.: (022 37) 29 373 Fax : (022 37) 21 842  
E-mail : [Liac.laboratoire@hcuge.ch](mailto:Liac.laboratoire@hcuge.ch)  
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) :

**Identification laboratoire :**

**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 :*

**Prélèvement du :** **Heure :**

**Renseignements obligatoires ( diagnostic et/ou traitement etc.) :**

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

**SANG VEINEUX**

**ALLERGIE**

- G4** o Eosinophiles cationique protéine (ECP)
- N4** o Immunoglobulines E (IgE) spécifiques  
(A préciser sur document LIAC IgE Spécifiques)
- N4** o Immunoglobulines E (IgE) totales
- N4** o Phadiatop adulte
- N4** o Tryptase

**PRECIPITINES / IgG SPECIFIQUES**

- N6** o IgG spécifiques (Pneumo-allergènes)  
(A préciser sur document LIAC- Pneuma)

**IMMUNOGLOBULINES**

**Aspect qualitatif**

- N6** o Cryoglobulines  
(2 x 6 ml maintenus à 37°C)
- N6** o Immunofixation

**Aspect quantitatif (dosage)**

- N6** o Immunoglobulines D
- N6** o Immunoglobulines (G, A, M)
- N6** o IgG sous-classes
- N6** o Ig, Chaînes légères libres κλ

**COMPLEMENT**

- E3** o C1 inhibiteur fonctionnel
- E3** o Complément fraction C4
- N6** o Complément voie classique (CH50)
- N6** o Complément C3 /C4
- N6** o Complément C3
- N6** o Complément C4

**AUTO-ANTICORPS**

**Anticorps anti-nucléaires**

- N6** o anti-nucléaire ANA (FAN)
- N6** o anti-nucléaire ANA (FAN) sans spécificité
- N6** o anti-ADN db
- N6** o anti-histones
- N6** o anti-nucléoprotéines dépistage (SSA, SSB, n-RNP, Sm, Scl70, Jo1)

**Pour prescripteurs externes à préciser :**

- N6** o anti-nucléoprotéines spécificités
- o Anti-SSA Ro60 o Anti-SSA Ro52 o Anti-SSB
- o Anti-n-RNP o Anti-Sm o Anti-Scl70
- o Anti-Jo1

- N6** o anti-nucléosomes
- N6** o Polymyosite, profil (Jo1, PL7, PL12, EJ, OJ (NA), SRP, Mi2, MDA-5, TIF1-gamma, SAE1, SAE2 et NXP2.)
- N6** o anti-ribosomes P0 (r-RNP)
- N6** o Sclérose systémique, profil (Scl70, Cenp A/B, RNA Pol 3, fibrillarine, NOR 90, Th/TO, PM-Scl, Ku et SSA 52 )

**Anticorps dans les maladies digestives**

- N6** o anti-actine (muscle lisse)
- N6** o anti-ATPase H+/K+ (c.pariétales)
- N6** o anti-facteur intrinsèque
- N6** o Hépatopathies AI, profil (actine, LKM1, M2, SLA, LC1)
- N6** o anti-LKM
- N6** o anti-mitochondries

**Pour prescripteurs externes à préciser :**

- N6** o anti-mitochondries M2
- N6** o anti-transglutaminase tissulaire IgA (tTG)  
Les IgA seront également dosées
- N6** o anti-gliadine désaminée IgG (DGP)

**Anticorps anti-cytoplasme des neutrophiles**

- N6** o dépistage ANCA-PR3 et ANCA-MPO
- N6** o ANCA-PR3
- N6** o ANCA-MPO

**Anticorps des maladies neurologiques et musculaires**

- N6** o anti-récepteur de l'acétylcholine
- N6** o anti-gangliosides, profils IgG/IgM (anti-GM1, GM2, GD1a, GD1b, GQ1b)
- N6** o anti-MAG
- N6** o anti-muscle strié
- N6** o anti-NMO dépistage par IF

**Anticorps dans les maladies endocriniennes**

- N6** o anti-ilôts de Langerhans
- N6** o anti-surrénale
- N6** o anti-thyroglobuline (TG)
- N6** o anti-thyropéroxydase (TPO)
- N6** o anti-récepteur de la TSH (TRAb)

**Divers**

- N6** o anti-C1q
- N2** o anti-streptolysine O (ASLO)
- N6** o anti-membrane basale glomérulaire (MBG)
- N6** o anti-récepteur de la phospholipase (PLA2-R)

**Anticorps dans les maladies rhumatologiques**

- N6** o Facteur rhumatoïde IgA (FRIgA)
- N6** o Facteur rhumatoïde IgM (FRIgM)
- N6** o anti-peptide citrulliné CCP (ACPA)

**CYTOKINES**

- N6** o profil 1 : TNFα, IL-6
- N6** o profil 2 : TNFα, IL-6, IL-8, IL-1Ra
- N6** o profil 3 : TNFα, IL-6, IL-8, IL-1Ra, MCP-1, IL-1b, IL-10, IL-17
- N6** o profil 4 : IFNγ, IL-2, IL-4

**Autres Cytokines**

- N6** o VEGF
- N6** o TNF sR55 (NA) o TNF sR75 (NA)
- N6** o IL-2sR(sCD25) (NA) **Suite au verso →**

**N2** = sang natif → Hémogard rouge 2 ml  
**N4** = sang natif → Hémogard rouge 4 ml  
**N6** = sang natif → Hémogard rouge 6 ml

**E3** = sang EDTA → Hémogard mauve 3ml  
**G4** = sang natif+gel → Hémogard jaune 3.5 ml  
**B4** = liquide natif → Hémogard beige 4ml

**H** = sang hépariné (voir plus loin)  
**H6** = sang hépariné → Hémogard vert 6 ml  
**Pédiatrie** → se référer au RPA

## SANG VEINEUX

### TESTS CELLULAIRES

H6 o Quantiferon – TB

**Uniquement sur rendez-vous  
022 372 93 73**

Test biologique nécessitant des conditions particulières de prélèvement. Le matériel doit parvenir au CAP local 9N-0.850.1 avant 9h00 le matin.

TVCPT  T-SPOT TB

## LCR

### AUTO-ANTICORPS

#### Anticorps anti-nucléaires

B4 o anti-nucléaire ANA (FAN)

**Accord impératif du laboratoire  
préalablement :**

B4 o anti-ADN natif (IFI crithidia I.)

B4 o anti-gangliosides, profils IgG/IgM  
(anti-GM1, GM2, GD1a, GD1b, GQ1b) (NA)

B4 o anti-nucléoprotéines spécificités (NA)

o Anti-SSA Ro60 o Anti-SSA Ro52 o Anti-SSB

o Anti-n-RNP o Anti-Sm o Anti-Scl70

o Anti-Jo1

### IMMUNOGLOBULINES

#### Aspect quantitatif (dosage)

N6 o Immunoglobulines (G, A, M)  
et albumine

### CYTOKINES

B4 o Cytokines IL-6

## LIQUIDE PLEURAL

B4 o Facteurs rhumatoïdes, fraction IgA (NA)

B4 o Facteurs rhumatoïdes, fraction IgM (NA)

B4 o anti-nucléoprotéines spécificités (NA)

**Accord impératif du laboratoire préalablement :**

o Anti-SSA Ro60 o Anti-SSA Ro52 o Anti-SSB

o Anti-n-RNP o Anti-Sm o Anti-Scl70

o Anti-Jo1

## LIQUIDE SYNOVIAL

B4 o Facteurs rhumatoïdes, fraction IgA (NA)

B4 o Facteurs rhumatoïdes, fraction IgM (NA)

## URINE 24h

B4 o Immunofixation

Obligatoire volume/24h :

## LIQUIDE

Matériel à préciser :

### CYTOKINES

B4 o Cytokines IL-6 (NA)

B4 o Cytokines IL-10 (NA)

B4 o Autres cytokines (à préciser) (NA)

**Prière de lire attentivement les remarques ci-dessous.**

### REMARQUES IMPORTANTES

**Les échantillons adressés dans de mauvaises conditions ne pourront être traités.**

N2 = sang natif → Hémogard rouge 2 ml

N4 = sang natif → Hémogard rouge 4 ml

N6 = sang natif → Hémogard rouge 6 ml

Pédiatrie → se référer au RPA

E3 = sang EDTA → Hémogard mauve 3ml

G4 = sang natif+gel → Hémogard jaune 3.5 ml

B4 = liquide natif → Hémogard beige 4ml

H6 = sang hépariné → Hémogard vert 6 ml

TVCPT = Vacutainer CPT bleu-noir 8 ml

**ECP :** L'échantillon doit être acheminé dans les 60 minutes qui suivent le prélèvement. L'heure du prélèvement doit être notée sur l'étiquette du tube.

**Cryoglobulines :** 12 ml (2xN6) de sang natif. Le sang après la prise doit être gardé au chaud à 37 °C et immédiatement apporté au laboratoire pour coagulation à 37 °C. Réception le vendredi jusqu'à 14h.

**Complément voie classique CH50 :** L'échantillon doit être acheminé dans les 2 heures qui suivent le prélèvement.

Il est possible d'adresser 2 tubes de sérum congelé au maximum 2 heures après le prélèvement (2 X 1 ml).

Ne pas prélever en dehors des heures d'ouverture du Laboratoire.

**Fraction du complément C4d et C1 inhibiteur fonctionnel :** 3 ml de sang sur EDTA (E3). L'échantillon doit être acheminé dans les 2 heures qui suivent le prélèvement.

Il est possible d'adresser 2 tubes de plasma congelé au maximum 2 heures après le prélèvement (2 X 1 ml).

Ne pas prélever en dehors des heures d'ouverture du laboratoire.

**Cytokines :** L'échantillon doit être acheminé dans les 12 heures qui suivent le prélèvement.

Il est possible d'adresser 2 tubes de sérum congelé au maximum 12 heures après le prélèvement (2 X 1 ml).

**Immunofixation dans le LCR :** Le prélèvement doit d'abord être adressé au laboratoire des liquides biologiques pour concentration

**IgE spécifiques :** Préciser les anticorps recherchés sur le document **LIAC-IgE Spécifiques**.

**Précipitines :** Préciser les anticorps recherchés en remplissant la feuille **LIAC-Pneuma**.

**T - SPOT TB :** Vacutainer CPT bleu-noir 8 ml

Analyses effectuées sur rendez-vous uniquement 022 372 93 73

**Quantiferon - TB :** Le prélèvement doit être stocké à température ambiante. Il doit parvenir sans délai au Centre d'Accueil des Prélèvements (CAP-Réception).

Envoi possible des prélèvements du lundi 8h au jeudi 15h.

Attention, le jeudi les prélèvements doivent parvenir au Centre d'Accueil des Prélèvements (CAP-Réception) avant 15h.

Ne pas envoyer d'échantillon : le vendredi, le week-end et les jours fériés (la veille ou le jour lui-même).

**Instructions supplémentaires sur le site :** <https://www.huq.ch/rpa>

NA = analyse hors domaine accrédité.