

SYNDROME DE DEFICIT EN TRANSPORTEUR DU GLUCOSE GLUT1 (GLUT1DS)

PRÉLÈVEMENT – Sang total EDTA

N°Client : C [] [] [] [] [] / [] []

Date de prélèvement [] [] [] [] [] []

Cachet Laboratoire Préleveur

Heure de prélèvement [] [] h [] []

PATIENT(E) (âgé(e) de plus de 90 jours uniquement)

PRESCRIPTEUR

NOM
PRÉNOM
Nom de naissance
Adresse
CP Ville
Date de naissance : [] [] [] [] [] []
Origine géographique :
☐ Europe ☐ Afrique du Nord ☐ Afrique sub-saharienne
☐ Réunion ☐ Antilles, Guyane ☐ Asie

NOM
PRÉNOM
Adresse
CP Ville
Tél. [] [] [] [] [] [] [] []
Fax [] [] [] [] [] [] [] []
Adresse e-mail :
Signature :

TEST DEMANDÉ

☐ **TEST METAGLUT1™ : ANALYSE DU TRANSPORTEUR ÉRYTHROCYTAIRE DU GLUCOSE GLUT1 PAR CYTOMÉTRIE DE FLUX** (Code OPL : GLUDS)

Sang total EDTA - conservation et envoi au Laboratoire CERBA sous **4 jours maximum - température : +4°C**
Volume minimum requis pour l'analyse par cytométrie en flux : 500 µL

Le prélèvement destiné à l'analyse du transporteur érythrocytaire du glucose GLUT1 par cytométrie en flux est conservé pendant 30 jours. A votre demande et dans ce délai, nous sommes en mesure de pouvoir réaliser l'analyse secondaire du gène *SLC2A1*

INDICATION

FORMES TYPIQUES :

- ☐ Encéphalopathie avec épilepsie pharmaco-résistante et microcéphalie, **ou**
☐ Épilepsie pharmaco-résistante pouvant comprendre des absences avant l'âge de 4 ans

FORMES ATYPIQUES : formes inexpliquées (c'est-à-dire absence d'argument pour une cause infectieuse, inflammatoire ou tumorale) de :
(Plusieurs cases peuvent être cochées)

- ☐ Épilepsie
☐ Troubles du développement / Déficience intellectuelle
☐ Mouvements anormaux (pyramidal, ataxique, dyskinétique, oculaire) paroxystique ou permanent
☐ Malaises atypiques répétés d'origine inconnue (hors malaise vagal)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET BIOLOGIQUES

Syndrome drépanocytaire (homozygote S/S)	☐ NON	☐ OUI (contre-indication à la réalisation du test)
Transfusion récente (moins de 120 jours)	☐ NON	☐ OUI (contre-indication à la réalisation du test)
Greffe de moelle osseuse hétérologue	☐ NON	☐ OUI (contre-indication à la réalisation du test)
Ponction lombaire	☐ NON	☐ OUI Résultat glycorachie = Rapport glycorachie/Glycémie =
Histoire familiale	☐ NON	☐ OUI
Description clinique complète :		
.....		
.....		