



**Etiquette ORBIS Patient**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Sexe : M F

**Etiquette UH Etablissement**

Prescripteur : .....

Préleveur : .....

Téléphone : .....  
Lundi au vendredi de 7h30 à 16h00

**N° ENREGISTREMENT  
LABORATOIRE**

PDA3/4 - 29/04/19



**Merci de cocher correctement les cases  
au stylo à bille noir ou bleu**

Date de prélèvement  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  
 17  18  19  20  21  22  23  24  25  26  27  28  29  30  31 jour  
Mois :              
Jan Fev Mars Avr Mai Juin Jul Aout Sep Oct Nov Dec

Heure:  0H  1H  2H  3H  4H  5H  6H  7H  8H  9H  10H  11H Min:  00  05  10  15  20  25  
 12H  13H  14H  15H  16H  17H  18H  19H  20H  21H  22H  23H  30  35  40  45  50  55

**MARQUEURS BIOLOGIQUES DE LA MALADIE D'ALZHEIMER**

Hopital : ..... Nom du médecin prescripteur : .....  
N° tél : .....

**DOSAGE DES MARQUEURS BIOLOGIQUES DE LA MALADIE D'ALZHEIMER  
DANS LE LCR**

(peptide  $\beta$ -Amyloïde 1-42, protéines Tau totale et Tau hyperphosphorylée, +/- peptide  $\beta$ -Amyloïde 1-40)

**Conditions de prélèvement et d'acheminement :**

LCR (minimum 2 mL) recueilli dans un tube de polypropylène.  
Apporter au laboratoire dans la glace synthétique, le jour même accompagné de cette feuille de demande et renseignements soigneusement remplie.  
**Au-delà, il faut centrifuger** à environ 2000g /15 min entre +2 et +8°C puis récupérer le surnageant dans un tube de polypropylène à conserver à -80°C avant de l'envoyer au laboratoire dans la carbo glace.

Noter l'aspect avant et après centrifugation  
Aspect avant centrifugation.....  
Aspect après centrifugation.....

**Indications :**

- Maladie d'Alzheimer critères NINCDS-ADRDA
  - Possible
  - Probable
- MCI. critères de Petersen. et al.
- MA pré-déméntielle
- Autres :

**Antécédent :**

- HTA. Diabète
- antécédent familial de démence :
  - Non
  - Oui : préciser :
- Dépression
- Autres :
- Anticholinestérasique
- Mémantine

**Anamnèse**

**Date du début des troubles :**

**Mode évolutif :**

- comparer MMS à 1 an d'intervalle :
- Stable :  $\Delta$  MMS=0
- moyennement évolutif : MMS<3
- Très évolutif :  $\Delta$  MMS >3 $\Delta$

**Autres :**

**Examen neurologique :**

**Atteinte des fonctions suivantes :**

- Mémoire  langage
- Praxies  Gnosies
- Autre :
- tests neuropsychologiques :
- MMS : / 30  BREF : / 18
- 5 mots : / 10
- Test de l'Horloge : / 7
- Bilan au centre du langage

**Autres signes neurologiques :**

- Syndrome extrapyramidal
- Syndrome pyramidal
- Syndrome oculomoteurs
- Mouvements anormaux :
  - Myoclonies
  - Autres :
- Epilepsie  Hallucinations
- Ataxie  Chutes
- Autre :

**Imagerie**

- Normale
- Atrophie : préciser :
- Leucoaraïose
- Autre :
- SPECT :

**NON CONFORMITES (cadre réservé au laboratoire) NB: la présence de non-conformité(s) entraînera un retard sur le rendu des résultats**

**Non conf. informatives :**

- Renseignement absent / incomplet
- UH absente / illisible
- Prescripteur absent / illisible
- Préleveur absent / illisible
- Tube sans prescription
- Date pré. absente / erronée
- Heure pré. absente / erronée

**Non conf. discontinuantes :**

- Echantillon non identifié
- Echantillon manquant
- Prescription non identifiée
- Discordance d'identité éch / prescript
- Echantillon coagulé
- Tube mal rempli (hémostase, VS)
- Quantité d'échantillon insuffisante

- Echantillon arrivé accidenté
- Discordance nature éch / analyse
- Contenant non adapté
- Conditions de transport non respectées
- Tube ou flacon vide
- Délai acheminement dépassé
- Absence de seniorisation

**Analyses :**

- Demande annulée
- Analyse exceptionnellement réalisée
- Serv. prévenu
- Serv. non prévenu
- Serv. injoignable

Maladie d'Alzheimer probable, NINCDS-ADRDA.

- Déficits d'au moins deux fonctions cognitives
  - Altérations progressives de la mémoire et des autres fonctions cognitives
- Ce diagnostic de maladie d'Alzheimer probable est renforcé par :*
- La détérioration progressive des fonctions telles que le langage (aphasie), les habiletés motrices (apraxie), et perceptive (agnosie)
  - La perturbation des activités de vie quotidienne et la présence de troubles du comportement
  - Une histoire familiale de troubles similaires surtout si confirmés histologiquement
  - normalité du liquide céphalo-rachidien
- Autres caractéristiques cliniques compatibles avec le diagnostic de maladie d'Alzheimer probable après exclusion d'autres causes*
- Périodes de plateaux au cours de l'évolution
  - Présence de symptômes tels que dépression, insomnie, incontinence, idées délirantes, illusions, hallucinations, réactions de catastrophes, désordres sexuels et perte de poids.
  - Des anomalies neurologiques sont possibles surtout aux stades évolués de la maladie, notamment des signes moteurs : hypertonie, myoclonies, troubles de la marche.
  - Crises comitiales aux stades tardifs
  - Scanner cérébral normal pour l'âge
- Signes rendant le diagnostic de maladie d'Alzheimer probable incertain ou improbable:*
- début brutal
  - déficit neurologique focal
  - crises convulsives ou troubles de la marche en tout début de maladie.

Maladie d'Alzheimer possible, NINCDS-ADRDA

- Peut être porté sur la base du syndrome démentiel en l'absence d'un désordre neurologique, psychiatrique ou systémique susceptible de causer une démence, et en présence de variante dans la survenue, la présentation ou le cours de la maladie
- Peut être porté en présence d'une seconde maladie systémique ou cérébrale susceptible de produire un syndrome démentiel mais qui n'est pas considéré comme la cause de cette démence,

Critères de MCI, Petersen. et al.

- Plainte mnésique corroborée par un tiers
- Altération objective de la mémoire
- Fonctionnement cognitif général globalement normal
- Activités de la vie quotidienne intactes
- Absence de démence MMS>24

Maladie d'Alzheimer pré-démentielle.

- Critères de MCI  
Syndrome amnésique hippocampique au test de Grober et Brusckhe :  
Rappel libre <17  
Rappel total <40

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez contacter :  
Dr Foudil LAMARI foudil.lamari@aphp.fr  
Dr Benoit RUCHETON benoit.rucheton@aphp.fr