

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدي

أخصائية في جراحة العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

196157

Casablanca le : 2012/02/20

N. RAENSTON Brusque

NSP, R

VS

CRP

ESR

HLA B27

Factor Rhumatoïde

AAN

Anti-CCP

Créatininémie

ASAT / ASAT IgG

HLA B27

TSH

Anti Uvula Sali

Calcémie à L

ITRAC

Cr / TC / HDL / LDL

Calcémie

Albuminémie

Urea / Créa

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Bd Yaacoub El Mansour
Espace Andalouse, 1er Etage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

173، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء
173, Boulevard Yaacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Maarif - Casablanca
Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

DEMANDE DE TYPAGE HLA

Service de la Relation Client
Tél : +33 1 34 40 97 76
Fax : +33 1 34 40 21 29
Email : info@lab-corbe.com
www.lab-corbe.com

PATIENT

PRESCRIPTEUR

NOM :

PRENOM :

Nom de naissance :

Patience :

Date de naissance :

Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatologue
173, rue Yacoub El Mansour
Espace Andalousso, 1er Etage W6
Tél : +33 1 34 40 21 29 - Casablanca

Signature :

Adresse e-mail : chahidi.naïma@orange.fr

CONTEXTE DE LA DEMANDE

ASSOCIATION HLA/MALADIE (SUSPICION)

EXAMEN PRESCRIT

attestation et recueil de consentement ci-dessous à compléter

★ Spécificité de manifestations extra-articulaires associées :
Sjögren (A*02:01, B*07:01)

✗ Antigène HLA-B*27 par cytométrie en flux (Code OPI : 90401)
ou génotypage si test non concluant ou si délai pré-analytique > 5 jours
Génotypage HLA Classe I Locus B (allèle B*27 uniquement)
(Code OPI : 0827)

Forme clinique de maladie rhumatismales inflammatoires chroniques
DRB1*04:01, DRB1*06:01, DRB1*10:01 et DRB1*14:01

▶ Génotypage HLA Classe II Locus DRB1 (Code OPI : 11A01)

Maladie de Behçet (et manifestations associées aphthose, uvérite)
B*51:01, B*51:02, B*51:03

▶ Génotypage HLA Classe I Locus B (Code OPI : 08A1)

Narcolepsie (hypersonnie et troubles de l'attention)
DQB1*06:01, DQB1*06:02

▶ Génotypage HLA Classe II Locus DQB1 (Code OPI : 11A12)

Maladie cœliaque (et intolérance au gluten)
DQ2*02:01, DQ2*02:02, DQ2*02:03, DQ2*02:04, DQ2*02:05, DQ2*02:06, DQ2*02:07, DQ2*02:08, DQ2*02:09, DQ2*02:10, DQ2*02:11, DQ2*02:12, DQ2*02:13, DQ2*02:14, DQ2*02:15, DQ2*02:16, DQ2*02:17, DQ2*02:18, DQ2*02:19, DQ2*02:20, DQ2*02:21, DQ2*02:22, DQ2*02:23, DQ2*02:24, DQ2*02:25, DQ2*02:26, DQ2*02:27, DQ2*02:28, DQ2*02:29, DQ2*02:30, DQ2*02:31, DQ2*02:32, DQ2*02:33, DQ2*02:34, DQ2*02:35, DQ2*02:36, DQ2*02:37, DQ2*02:38, DQ2*02:39, DQ2*02:40, DQ2*02:41, DQ2*02:42, DQ2*02:43, DQ2*02:44, DQ2*02:45, DQ2*02:46, DQ2*02:47, DQ2*02:48, DQ2*02:49, DQ2*02:50, DQ2*02:51, DQ2*02:52, DQ2*02:53, DQ2*02:54, DQ2*02:55, DQ2*02:56, DQ2*02:57, DQ2*02:58, DQ2*02:59, DQ2*02:60, DQ2*02:61, DQ2*02:62, DQ2*02:63, DQ2*02:64, DQ2*02:65, DQ2*02:66, DQ2*02:67, DQ2*02:68, DQ2*02:69, DQ2*02:70, DQ2*02:71, DQ2*02:72, DQ2*02:73, DQ2*02:74, DQ2*02:75, DQ2*02:76, DQ2*02:77, DQ2*02:78, DQ2*02:79, DQ2*02:80, DQ2*02:81, DQ2*02:82, DQ2*02:83, DQ2*02:84, DQ2*02:85, DQ2*02:86, DQ2*02:87, DQ2*02:88, DQ2*02:89, DQ2*02:90, DQ2*02:91, DQ2*02:92, DQ2*02:93, DQ2*02:94, DQ2*02:95, DQ2*02:96, DQ2*02:97, DQ2*02:98, DQ2*02:99, DQ2*02:100

▶ Génotypage HLA Classe II Locus DQB1 et Locus DQA1
(Code OPI : 11A01)

Crohn-scintophtie type Birdshot (et uvérite)
A*23:01, A*23:02, A*23:03, A*23:04, A*23:05, A*23:06, A*23:07, A*23:08, A*23:09, A*23:10, A*23:11, A*23:12, A*23:13, A*23:14, A*23:15, A*23:16, A*23:17, A*23:18, A*23:19, A*23:20, A*23:21, A*23:22, A*23:23, A*23:24, A*23:25, A*23:26, A*23:27, A*23:28, A*23:29, A*23:30, A*23:31, A*23:32, A*23:33, A*23:34, A*23:35, A*23:36, A*23:37, A*23:38, A*23:39, A*23:40, A*23:41, A*23:42, A*23:43, A*23:44, A*23:45, A*23:46, A*23:47, A*23:48, A*23:49, A*23:50, A*23:51, A*23:52, A*23:53, A*23:54, A*23:55, A*23:56, A*23:57, A*23:58, A*23:59, A*23:60, A*23:61, A*23:62, A*23:63, A*23:64, A*23:65, A*23:66, A*23:67, A*23:68, A*23:69, A*23:70, A*23:71, A*23:72, A*23:73, A*23:74, A*23:75, A*23:76, A*23:77, A*23:78, A*23:79, A*23:80, A*23:81, A*23:82, A*23:83, A*23:84, A*23:85, A*23:86, A*23:87, A*23:88, A*23:89, A*23:90, A*23:91, A*23:92, A*23:93, A*23:94, A*23:95, A*23:96, A*23:97, A*23:98, A*23:99, A*23:100

▶ Génotypage HLA Classe I Locus A (Code OPI : 08A1)

Autre (préciser) :

Autre (préciser) :

PHARMACOGENETIQUE

Dépistage avant traitement contenant de l'abacavir (H A B57)

▶ Génotypage HLA-B*57:01 (Code OPI : 08701)

Dépistage avant traitement par carbamazépine (H A B15)

▶ Génotypage HLA-B*15:02 et HLA-A*31:01 (Code OPI : 08702 et 08703)

Dépistage avant traitement à l'azathioprine (H A B58)

▶ Génotypage HLA-B*58:01 (Code OPI : 08704)

ATTESTATION DE CONSULTATION MEDICALE INDIVIDUELLE ET CONSENTEMENT POUR LA REALISATION D'EXAMENS DES CARACTERISTIQUES GENETIQUES D'UNE PERSONNE

Je soussigné(e) **Dr. CHAHIDI Naïma**, Docteur en Médecine, 173, rue Yacoub El Mansour, Espace Andalousso, 1er Etage W6, Tél : +33 1 34 40 21 29, Casablanca, atteste avoir reçu en consultation de jour le patient (la patiente) soussigné(e) le **15/11/2008**, afin de lui expliquer les caractéristiques de la maladie recherchée, des moyens de la détecter, des possibilités de prévention et de traitement.

Je soussigné(e) **Benimouh Parvane**, né(e) le **15/11/2008**, déclare avoir reçu par le **Dr. CHAHIDI Naïma**, les informations sur les examens des caractéristiques génétiques qui seront réalisés afin d'évaluer ma(s) maladie(s). Je suis au courant de l'absence de traitement médicamenteux.

Je suis, à présent, au courant de l'absence de traitement médicamenteux pour moi-même ou pour mon enfant mineur ou une personne majeure sous tutelle.

Je suis au courant de l'absence de traitement médicamenteux pour moi-même ou pour mon enfant mineur ou une personne majeure sous tutelle. Dans ce cas, l'ensemble des données médicales me concernant seront analysées globalement afin de conclure à la présence ou à l'absence de la maladie recherchée. Les informations sur les examens des caractéristiques génétiques qui seront réalisés afin d'évaluer ma(s) maladie(s) seront communiquées à la personne concernée.

Tout ce document est la propriété de Lab-Corbe et doit être conservé.

Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatologue
173, rue Yacoub El Mansour
Espace Andalousso, 1er Etage W6
Tél : +33 1 34 40 21 29 - Casablanca

Signature du patient (adulte)
ou de son représentant légal en l'enfant mineur
ou de son représentant légal en la personne majeure sous tutelle