SECTION DES MALADIES À PRIONS REQUÊTE D'ANALYSE: TEST EP-QuIC DU LCR

Section des maladies à prions
Laboratoire national de microbiologie
1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2
téléphone : (204) 789-6078 télécopieur : (204) 789-5009
courriel: CJD@phac-aspc.gc.ca

RENSEIGNEMENTS DE L'EXPÉDITEUR

ÉTABLISSEMENT :

LABORATOIRE / MINISTÈRE :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE : CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE : TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

Nota : Les rapports seront transmis par télécopieur au numéro fourni ci-dessus.

RENSEIGNEMENTS DU PATIENT

NOM:

DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) :

SEXE : ◯ M ◯ F

VILLE : PROVINCE :

RENSEIGNEMENTS DE L'ÉCHANTILLON

RÉF. DE L'ÉCHANTILLON :

DATE DE PRÉLÈVEMENT (AAAA-MM-JJ) :

Nota: 1mL minimum requis. Les échantillons doivent être conservés et expédiés à -80°C. Les échantillons ne doivent pas être xanthochromiques, ni contenir de sang visible.

ANALYSES REQUISES

☐ TEST EP-QuIC sur LCR

Accrédité par le Conseil canadien des normes selon la norme ISO/IEC 17025 (Dossier no. 15734).

MÉDECIN TRAITANT

NOM :

ADDRESSE :

VILLE :

PROVINCE : CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE : TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

SYSTÈME CANADIEN DE SURVEILLANCE DE LA MALADIE DE CREUTZFELDT-JAKOB

Veuillez noter qu'à la suite de la présentation de cette demande, les renseignements sur le patient et les résultats des tests seront communiqués aux responsables du Système de surveillance de la maladie de Creutzfeldt-Jakob (SSMCJ), qui pourraient contacter le médecin traitant. Un suivi pourrait être effectué que les résultats des tests soient positifs ou négatifs.

Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) offre gratuitement des services de référence et de diagnostic. Le client et le LNM sont d'accord pour que cette réquisition serve d'entente pour que le LNM fournisse les analyses, tel que décrit dans le Guide des services, pour les tests demandés ci-dessus.

SECTION DES MALADIES À PRIONS REQUÊTE D'ANALYSE: TEST EP-QuIC DU LCR

Section des maladies à prions
Laboratoire national de microbiologie
1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2
téléphone : (204) 789-6078 télécopieur : (204) 789-5009
courriel: CJD@phac-aspc.gc.ca

FACTEURS DE RISQUE DE LA MCJ (requis)

PROCÉDURES MÉDICALE ET INTERVENTIONS CHIRURGICALES

Interventions chirurgicales

Le patient a-t-il subi l'une des interventions suivantes? (cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

- ☐ NEUROCHIRURGIE (AAAA-MM-JJ) : _____
- ☐ GREFF DE CORNEÉ
- ☐ GREFF DE DURE-MÈRE
- ☐ AUCUNE

Traitement médical

Le patient a-t-il reçu l'un des traitements suivants? (cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

- ☐ GONADOTROPHINE PITUITAIRE (cadavérique)
- ☐ HORMONE DE CROISSANCE HUMAINE (cadavérique)
- ☐ AUCUNE

INVESTIGATIONS À L'APPUI

Le patient a-t-il eu une IRM suggérant une MCJ?

- ☐ OUI
- ☐ NON
- ☐ IRM non réalisée

Le patient a-t-il eu un EEG avec des complexes d'ondes SHARP périodiques ?

- ☐ OUI
- ☐ NON
- ☐ EEG non effectué

ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX DE MALADIE À PRION (MCJ, SGSS, IFF)

Le patient a-t-il des antécédents familiaux de MCJ?

- ☐ OUI
- ☐ NON

Si oui

Indiquer le type : _____

Relation avec un proche (p. ex. parent, frère ou sœur) : _____

INDICATIONS DE LA MALADIE

Date d'apparition des symptômes (AAAA-MM-JJ) : _____

Signes cliniques	Présent au début	Présent à ce jour
DÉMENCE	☐	☐
ATAXIE	☐	☐
MYOCLONIE	☐	☐
PROBLÈMES VISUELS (distorsions visuelles, hallucinations, cécité corticale)	☐	☐
SIGNES EXTRAPYRAMIDAUX	☐	☐
SIGNES PYRAMIDAUX	☐	☐
SIGNES PSYCHIATRIQUES	☐	☐
INSOMNIE	☐	☐

AUTRES : _____

HISTORIQUE DE LA CHASSE ET/OU DE LA CONSOMMATION DE GIBIER

Le patient a déjà chassé?

- ☐ OUI
- ☐ NON
- ☐ INCONNU

Le patient consomme-t-il régulièrement du gibiecerf, wapiti, orignal, caribou)?

- ☐ OUI
- ☐ NON
- ☐ INCONNU

Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) offre gratuitement des services de référence et de diagnostic. Le client et le LNM sont d'accord pour que cette réquisition serve d'entente pour que le LNM fournisse les analyses, tel que décrit dans le Guide des services, pour les tests demandés ci-dessus.