



Labo Neuro | IBB-Neurobiobank
 Instituut Born-Bunge vzw
 Universiteit Antwerpen
 biomarkers@uantwerpen.be

Universiteitsplein 1 D.T630
 2610 Antwerpen - België
 www.uantwerpen.be/sampling
 Tel: +32 3 265 26 05



Labo Klinische Biologie
 Drie Eikenstraat 655
 2560 Edegem
 Erk.nr. 8-11603-93-998

Marqueurs biologiques pour la neurodégénérescence dans des échantillons de liquide céphalorachidien (LCR)

A l'attention du (de la) malade ou de son (sa) représentant(e):

Chère Madame, Cher Monsieur,

Il n'y a pas de frais d'analyse pour les marqueurs de la maladie de Creutzfeldt-Jacob (ddCJD). Les analyses des marqueurs de la maladie d'Alzheimer (ddAD) ne sont pas remboursées par l'INAMI. Ces frais d'analyse vous seront facturés sur la facture de l'hôpital. Toutefois, certaines assurances complémentaires hospitalisation interviennent dans ces frais d'analyse
J'ai été informé(e) du prix de l'analyse: prix d'analyse ddCJD: € 0 / prix d'analyse ddAD: € 125

L'Institut Born-Bunge (IBB, www.uantwerpen.be/ibb-neurobiobank) localisé à l'Université d'Anvers désire utiliser le liquide céphalorachidien restant au bénéfice de la recherche scientifique. Le liquide est conservé dans la biobanque de l'Institut Born-Bunge. Vos données personnelles ainsi que les données cliniques qui sont fournies par votre médecin traitant sont pseudonymisées et conservées de manière sûre. Le lien avec votre médecin et l'hôpital est conservé.

Pour accélérer la recherche scientifique dans le diagnostic de ces troubles neurodégénératifs, nous vous demandons sans engagement de fournir un échantillon de sang (échantillon de plasma) en plus de votre échantillon de LCR. Cet échantillon de plasma joint sera stocké dans la biobanque IBB de la même manière que votre échantillon de LCR (www.uantwerpen.be/sampling). Les scientifiques peuvent alors y faire appel.

Si vous avez des objections en ce qui concerne l'emploi du liquide restant pour la recherche scientifique sur les biomarqueurs, faites-le savoir à votre médecin qui le notera sur le formulaire de demande. En cas de découverte accidentelle ayant un effet grave sur votre santé, vous serez informé.

J'ai été informé(e) de la valeur ajoutée scientifique du stockage pseudonymisé et de l'utilisation ultérieure de mes échantillons de CSV/plasma.

Je conserve un droit d'accès et de rectification de mes données, cfr. <https://www.uantwerpen.be/privacybeleid>

Date: _____ signature du (de la) malade ou de son (sa) représentant(e). _____

A l'attention du médecin:

Sample receipt: Labo klinische biologie UZA, route 169
 Drie Eikenstraat 655
 2650 Edegem
 Dr. Khadija Guerti (riziv nr. 11943866860)

Analysis / interpretation: Labo Neuro/Neurobiobank IBB-UA
 E-mail: biomarkers@uantwerpen.be
 Tél. Lab +32 3 265 26 05
 Fax Lab +32 3 265 85 01

Patients' personal data / hospital sticker

<p>dd Depression or psych. disorder versus dementia (AD)</p> <p>dd Alzheimer's Disease (AD) versus non-AD neurocognitive disorder</p> <p>Proteins: tTau, pTau₁₈₁, Aβ₁₋₄₂/Aβ₁₋₄₀ Clin Chem Lab Med. 2021 Nov15;60(2):207-219</p> <p>2x 1ml CSF + 2x 1ml EDTA Plasma (into 1,5ml PP tubes) www.uantwerpen.be/sampling Analysis cost: 125 euro</p>	<p>ddCreutzfeldt-Jakob Disease (CJD) - NRC-RPD</p> <p>Proteins: 14-3-3 / PrPsc (RT-QuIC)</p> <p>RT-QuIC inclusion only IF the diagnostic criteria 'possible CJD' according to the WHO/ECDC have been met OR 14-3-3 protein analysis returned (weak) positive. Acta Neurol Belg 2018 Sep;118(3):395-403</p> <p>2x 1ml CSF + 2x 1ml EDTA Plasma (into 1,5ml PP tubes) www.uantwerpen.be/sampling Analysis cost: no cost (due to NRC-RPD Consortium)</p>
---	--

Opting out the use of residual CSF and/or plasma for further scientific research: **only tick the box if the patient makes objection.**

email Doctor: _____

Date: _____

Name Doctor: _____

RIZIV/INAMI nr: _____

Signature: _____

Name Hospital: _____

Please complete specific clinical findings on next page.

Patient's name: _____ Date of birth: _____ Date of CSF sampling: _____

Clinical duration: ___ months Rapid progressive neurodegeneration MMSE: ___ / 30 date: _____
Age at onset: _____ Slow progressive neurodegeneration ADAS-cog: _____

Clinical diagnosis: _____

Clinical symptoms at onset:

Complaints of memory and/or orientation	Pure cerebellar onset
Behavioural symptoms	Stroke-like onset
Language difficulties	Pure psychiatric onset
Isolated visual symptoms	Sensory symptoms at onset
Extra pyramidal onset	Other _____

Clinical remarks: _____

Clinical evolution:

Yes No ?	progressive dementia	Yes No ?	limb apraxia
	memory disturbances		visuospatial dysfunction
	orientation difficulties (space/time)		hallucinations or delusions
	attention difficulties / distractibility		REM sleep behaviour disorder
	behavioural changes: apathy		falls
	behavioural changes: loss of empathy		loss of consciousness
	behavioural changes: disinhibition		myoclonus
	hyperorality		frontal release signs
	perseverative / stereotyped / compulsive behaviour		ataxia / cerebellar signs
	executive dysfunction		pyramidal signs
	language difficulties / aphasia		parkinsonism / extrapyramidal signs
	dysarthria		depression
	akinetic mutism		<i>psychiatric problems</i>
	verbal apraxia		<i>epilepsia</i>

Neuro-imaging - if performed - thick when present

MRI / CT

Normal
Abnormalities - non specific
Abnormalities - affecting striatum or neo-cortex
High signal in caudate lobe and putamen
High signal in posterior thalamus > other areas
Enlargements - ventricular

Atrophy - cerebral	/	Predominant regions	/	Global atrophy	/	Temporal atrophy	
		frontal	L R	GCA = 0		MTA 0	L R
		temporal	L R	GCA = 1		MTA 1	L R
		parietal	L R	GCA = 2		MTA 2	L R
		occipital	L R	GCA = 3		MTA 3	L R
						MTA 4	L R

other: _____
Atrophy - cerebellar

PET FDG predominant hypometabolism

frontal	L	R
temporal	L	R
parietal	L	R
occipital	L	R
other:	_____	

PET Amyloid

Neg
Pos

EEG

Normal
Periodic sharp-wave complexes - triphasic
Slowing focal or diffuse
Slowing frontal or frontotemporal
Slowed alfa activity
Decreased beta activity
Increased theta and delta activity
other: _____

Additional information - Sciansano CJD Surveillance:

Specific risk factors

Yes No ?	Ever had a stroke	Year of stroke	_____
	Ever had a residence in UK	When	_____
	Ever had endoscopy	When / which hospital	_____
	Ever had surgery	Surgery info	_____
	Ever had neurosurgery	Neurosurgery info	_____
	Familial history of dementia	Dementia type	_____