

Demande d'histoenzymologie pour la pathologie neuromusculaire

Partie A : À remplir par le clinicien - à l'attention du chirurgien




Les données d'identification:

| | |
|---|-------------------------------------|
| Nom: _____ Date de naissance: _____ Sexe: _____ Adresse: _____ Mutualité: _____ N° INSZ: _____ | Collez ici l'autocollant du patient |
|---|-------------------------------------|

Le tissu à examiner:

| | | | |
|----------------|---|--|----------------------------|
| Type de tissu: | Muscle | Nerf | Date de prélèvement: _____ |
| Localisation: | M. biceps femoris M. deltoïdeus M. gastrocnemius M. gluteus M. rectus femoris M. tibialis anterior | M. trapezius M. vastus lateralis M. vastus medialis M. quadriceps unspecified N. suralis Autre: _____ | Gauche Droite |

Directives pour le chirurgien:

| | |
|--|---|
| <p>Dimension: Biopsie musculaire: longueur 2cm x largeur 0.5cm Biopsie nerveuse: longueur 3cm</p> <p>Une biopsie de qualité:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ne pas utiliser de pince Duval - Couper dans le sens des fibres - Prendre un échantillon d'un seul tenant - Éviter d'écraser ou de brûler les tissus <p>Conservation: Le prélèvement doit être conservé au sec et au frais dans un récipient hermétiquement fermé. N'utilisez pas de solutions physiologiques ou de glutaraldéhyde. Pour le refroidissement, vous pouvez utiliser des glaçons ordinaires ou un élément réfrigérant à 0 °C. N'utilisez pas de glace carbonique. La déshydratation ou la congélation peuvent endommager le prélèvement tissulaire.</p> |    |
|--|---|

Demande d'histoenzymologie pour la pathologie neuromusculaire

Partie A : À remplir par le clinicien - à l'attention du chirurgien

Directives pour l'envoi:

Formulaire de demande:

Une biopsie doit toujours être accompagnée de notre formulaire de demande, complètement et correctement rempli, ainsi que du rapport clinique. Les données du patient figurant sur la biopsie doivent correspondre à celles indiquées sur la demande.

Vous trouverez le formulaire de demande sur: www.bornbunge.org/diagnostics

Contact:

Le laboratoire doit être informé avant l'envoi de la biopsie. Afin de garantir le traitement immédiat de la biopsie, l'envoi doit arriver à notre laboratoire entre 9h00 et 16h00.

| | | |
|------------------|--------------|--|
| Laboratoire | 03 265 91 48 | labo.ibb@uantwerpen.be |
| Secrétariat | 03 265 25 96 | labo.ibb@uantwerpen.be |
| IBB Neurobiobank | 03 265 26 88 | neurobiobank@uantwerpen.be |

Adresse:

Instituut Born-Bunge vzw – Universiteit Antwerpen
Universiteitsplein 1 (parking P4)
Gebouw T, verdieping 5, lokaal T5.65 / verdieping 6 balie
2610 Wilrijk
België

Vous trouverez plus d'informations sur www.bornbunge.org

Demande d'histoenzymologie pour la pathologie neuromusculaire

Partie B : À remplir par le clinicien - à l'attention du laboratoire - à joindre à l'envoi

Les données d'identification:

| | |
|--|--|
| <p>Nom: _____</p> <p>Date de naissance: _____</p> <p>Sexe: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Mutualité: _____</p> <p>N° INSZ: _____</p> | <p>Collez ici l'autocollant du patient</p> |
|--|--|

Le tissu à examiner:

| | | | |
|--------------------|--|---|-----------------------------|
| Type de tissu | Muscle | Nerf | Date de prélèvement: _____ |
| Localisation: | <p>M. biceps femoris</p> <p>M. deltoïdeus</p> <p>M. gastrocnemius</p> <p>M. gluteus</p> <p>M. rectus femoris</p> <p>M. tibialis anterior</p> | <p>M. trapezius</p> <p>M. vastus lateralis</p> <p>M. vastus medialis</p> <p>M. quadriceps unspecified</p> <p>N. suralis</p> <p>Autre: _____</p> | <p>Gauche</p> <p>Droite</p> |
| Lamelles blanches: | épaisseur de la coupe: _____ µm Coloration à effectuer: _____ | | |

L'informations cliniques générales:

| | | | |
|--|--|---|--------------|
| Diagnostic clinique: _____ | | | |
| Durée de la maladie: _____ mois | | | |
| Tableau clinique: | | | |
| <p>Dégénérescence progressive</p> <p>Faiblesse musculaire / perte de force</p> <p>Atrophie musculaire</p> <p>Crampes musculaires</p> <p>Raideur musculaire</p> <p>Douleurs musculaires</p> <p>Coordination réduite</p> <p>Troubles de la marche</p> <p>HyperCKémie</p> <p>Dysfonctionnement bulbaire</p> | | <p>Tremblements</p> <p>Inflammation</p> <p>Paresthésie</p> <p>Hypesthésie</p> <p>Douleur neuropathique</p> <p>Intolérance à l'effort</p> <p>Hyperthermie maligne, variante: _____</p> <p>Maladie génétique: _____</p> <p>Gène + génotype: _____</p> <p>Autre: _____</p> | |
| Medicaments: | | | |
| Corticostéroïdes | | dose: _____ | durée: _____ |
| Autres immunothérapies | | dose: _____ | durée: _____ |

Le protocole d'envoi:

| | | |
|--|--|---|
| <p>La biopsie doit être conservée sec et frais dans un récipient hermétiquement fermé. N'utilisez pas de solutions physiologiques ou de glutaraldéhyde. Pour le refroidissement, vous pouvez utiliser des glaçons ou un élément réfrigérant à 0 °C. N'utilisez pas de glace carbonique. Les directives chirurgicales et techniques sont disponibles à l'adresse suivante : www.bornbunge.org/en/</p> <p>Envoyez la biopsie dès que possible à :</p> <p>Labo neurologie Instituut Born-Bunge - UA</p> <p>Universiteitsplein 1 (parking P4)</p> <p>Gebouw T, verdieping 5.65 / verdieping 6 balie</p> <p>2610 Wilrijk</p> | | <p>Fermeture de l'Université d'Anvers et des laboratoires entre Noël et Nouvel An</p> |
|--|--|---|



Nom + date de naissance du patient: _____

Consentement éclairé - À confirmer par le patient

Consentement éclairé : On m'a expliqué et j'ai compris que:

1. Une analyse tissulaire supplémentaire est proposée afin de rechercher la cause d'une maladie neuromusculaire chez le patient mentionné aux pages 1 et 3.
2. L'échantillon sera analysé pour détecter la présence potentielle de la maladie. Des frais peuvent être associés à cette analyse.
3. Le médecin interprétera les résultats de cette analyse et les discutera avec moi.
4. Cette analyse n'exclut pas la présence d'autres maladies.
5. Toutes les données collectées dans le cadre de cette étude seront traitées de manière strictement confidentielle, et je conserve le droit d'accès et de rectification de mes données, cf. <https://www.uantwerpen.be/privacybeleid>.
6. L'échantillon et les données associées seront conservés dans la biobanque sécurisée IBB-Neurobiobank (ID BB190113).
7. Mon échantillon et mes données ne peuvent être utilisés pour des recherches futures qu'après avoir été approuvés par un comité d'éthique médicale et par le comité consultatif de la neurobanque IBB. Cela se fait toujours de manière pseudonyme, avec le minimum de matériel nécessaire, le matériel résiduel étant renvoyé à la biobanque. Les chercheurs académiques et commerciaux peuvent soumettre des demandes, selon les mêmes conditions.
8. De futures recherches peuvent nécessiter des informations cliniques supplémentaires, qui pourront être demandées à mon médecin traitant par le médecin responsable de l'IBB-Neurobiobank.
9. Je peux interrompre ma participation à tout moment en informant mon médecin traitant ou à l'adresse neurobiobank@uantwerpen.be. Aucune nouvelle donnée ne sera alors générée et j'en recevrai la confirmation écrite.
10. Pour toute question supplémentaire, je peux toujours m'adresser à mon médecin traitant, assisté par le laboratoire de neurologie de l'Institut Born-Bunge, Université d'Anvers.
11. Je peux être informé en cas de diagnostic fortuit d'une maladie grave (résultat incident) et qu'un traitement médical et/ou une prévention est possible.

Opting out : Je ne souhaite pas être informé de ces résultats occasionnels. **Cocher uniquement en cas d'opposition du patient.**

Plus d'informations: www.uantwerpen.be/sampling / www.bornbunge.org

Je donne mon consentement pour l'analyse des protéines par biomarqueurs et l'enregistrement de l'échantillon dans la IBB Neurobiobanque:

Chez moi

En tant que représentant du patient

Nom: _____

Date: _____

Signature: _____

Refus d'utilisation du matériel résiduel à des fins de recherche scientifique: **Cocher uniquement en cas d'opposition du patient.**

Prescripteur:

Nom médecin: _____

E-mail: _____

RIZIV/INAMI nr: _____

Date: _____

Hôpital: _____

Signature: _____

Sample receipt

Labo neurologie IBB (gebouw T5/6)
Universiteitsplein 1 (parking P4)
2610 Wilrijk
E-mail: labo.ibb@uantwerpen.be
Tel. Lab +32 3 265 2605
Fax. Lab +32 3 265 8501

Analysis interpretation

Prof. Dr. Jonathan Baets (riziv nr. 11978312770)
Prof. Dr. Martin Lammens (riziv nr. 10577255870)
Dr. Willem De Ridder (riziv nr. 13818540770)
Dr. Jonathan De Winter (riziv nr. 13972453077)
Dr. Sultan Temurziev (riziv nr. 14929882010)

Validation & reporting

Dienst Pathologische Anatomie
Dr. Anne Sieben (riziv nr. 14760133870)

Fiche d'information pour le patient

Partie C: Biopsie musculaire (et éventuellement biopsie nerveuse) - étape par étape

Votre médecin vous propose une biopsie musculaire (et, dans certaines situations, une biopsie nerveuse). Lors d'une biopsie, le chirurgien prélève un petit fragment de muscle ou de nerf sous anesthésie. Ce tissu est analysé au microscope dans un laboratoire spécialisé. Cela aide votre médecin à mieux comprendre la cause de vos symptômes et à choisir le traitement ou les examens complémentaires les plus appropriés.

1. Pourquoi une biopsie peut-elle être utile?

- Elle peut aider à comprendre l'origine de symptômes musculaires (p. ex. faiblesse, douleur, crampes, fatigue, augmentation des enzymes musculaires).
- Elle peut mettre en évidence ou exclure une inflammation, une maladie musculaire, un trouble du métabolisme, une atteinte liée à un médicament ou un problème du nerf qui commande le muscle.
- Il arrive que la biopsie ne donne pas de diagnostic clair. Votre médecin discutera alors des étapes suivantes.

2. Que devient le tissu prélevé?

- Le fragment de tissu est envoyé le plus rapidement possible au laboratoire et analysé à l'aide d'examens spécifiques (colorations; parfois aussi microscopie électronique).
- Les résultats sont transmis au médecin demandeur, qui en discutera avec vous. Le consentement éclairé précise comment les échantillons résiduels et les données sont traités.

3. Comment se déroule le prélèvement? (étape par étape)

- Avant: signalez si vous prenez des anticoagulants/antiagrégants, si vous avez des allergies (p. ex. à l'anesthésique ou aux pansements), si vous êtes enceinte, ou si vous saignez facilement / faites facilement des bleus. N'arrêtez jamais un médicament de vous-même sans avis médical.
- Le jour même : vous vous présentez à l'hôpital / à l'hôpital de jour. La peau est désinfectée et recouverte de champs stériles. Le geste se fait le plus souvent sous anesthésie locale; parfois sous sédation ou anesthésie générale (vous recevrez alors des consignes, p. ex. être à jeun et prévoir un accompagnement).
- L'intervention : le chirurgien fait une petite incision (généralement quelques centimètres) et prélève un petit fragment de muscle. Pour une biopsie nerveuse, on prélève le plus souvent un petit segment d'un nerf sensitif au niveau de la cheville (nerf sural). La plaie est ensuite refermée (souvent avec des points) et couverte d'un pansement.
- Après: vous restez encore un moment en observation. Le plus souvent, vous pouvez rentrer à domicile le jour même. Si vous avez reçu une sédation ou une anesthésie générale, vous ne pouvez pas conduire ce jour-là.

4. Risques possibles et inconforts

- Douleur ou sensation de tiraillement, ecchymose (hématome) ou saignement (après).
- Infection de la plaie, cicatrisation retardée ou cicatrice.
- Engourdissement ou picotements temporaires autour de la cicatrice (irritation de petits nerfs cutanés).
- En cas de biopsie nerveuse : souvent une zone durablement insensible sur le bord externe du pied/de la cheville; parfois des picotements ou des douleurs neuropathiques.
- Les complications graves (p. ex. saignement important ou infection sévère) sont rares, mais peuvent nécessiter un traitement supplémentaire.

5. Soins après le geste et quand contacter un médecin

- Suivez les consignes concernant les soins de la plaie (pansement, garder sec/propres), les antalgiques et les activités. Les efforts importants et le sport sont généralement déconseillés temporairement.
- Contactez un médecin en cas de saignement croissant, rougeur/chaleur/gonflement, écoulement purulent, fièvre, douleur importante qui augmente, ou apparition brutale de faiblesse / de troubles sensitifs importants.

6. Quand aurez-vous les résultats?

- L'analyse en laboratoire prend du temps. (Une partie des) résultats est/sont souvent disponible(s) après quelques semaines. Votre médecin en discutera avec vous.

Des questions ou des doutes ? Parlez-en avec votre médecin. Vous ne décidez qu'après avoir reçu suffisamment d'explications et lorsque tout est clair pour vous.

Les informations ci-dessus sont fournies à titre informatif – la responsabilité incombe au médecin qui réalise l'acte.

Fiche d'information pour le patient

Partie C: Biopsie musculaire (et éventuellement biopsie nerveuse) - étape par étape

7. Consentement éclairé - Copie du document signé

On m'a expliqué et j'ai compris que:

1. Une analyse tissulaire supplémentaire est proposée afin de rechercher la cause d'une maladie neuromusculaire chez le patient mentionné aux pages 1 et 3.
2. L'échantillon sera analysé pour détecter la présence potentielle de la maladie. Des frais peuvent être associés à cette analyse.
3. Le médecin interprétera les résultats de cette analyse et les discutera avec moi.
4. Cette analyse n'exclut pas la présence d'autres maladies.
5. Toutes les données collectées dans le cadre de cette étude seront traitées de manière strictement confidentielle, et je conserve le droit d'accès et de rectification de mes données, cf. <https://www.uantwerpen.be/privacybeleid>.
6. L'échantillon et les données associées seront conservés dans la biobanque sécurisée IBB-Neurobiobank (ID BB190113).
7. Mon échantillon et mes données ne peuvent être utilisés pour des recherches futures qu'après avoir été approuvés par un comité d'éthique médicale et par le comité consultatif de la neurobanque IBB. Cela se fait toujours de manière pseudonyme, avec le minimum de matériel nécessaire, le matériel résiduel étant renvoyé à la biobanque. Les chercheurs académiques et commerciaux peuvent soumettre des demandes, selon les mêmes conditions.
8. De futures recherches peuvent nécessiter des informations cliniques supplémentaires, qui pourront être demandées à mon médecin traitant par le médecin responsable de l'IBB-Neurobiobank.
9. Je peux interrompre ma participation à tout moment en informant mon médecin traitant ou à l'adresse neurobiobank@uantwerpen.be. Aucune nouvelle donnée ne sera alors générée et j'en recevrai la confirmation écrite.
10. Pour toute question supplémentaire, je peux toujours m'adresser à mon médecin traitant, assisté par le laboratoire de neurologie de l'Institut Born-Bunge, Université d'Anvers.
11. Je peux être informé en cas de diagnostic fortuit d'une maladie grave (résultat incident) et qu'un traitement médical et/ou une prévention est possible.

Plus d'informations: www.uantwerpen.be/sampling / www.bornbunge.org