

	Formulaire BIOC-NUT-Prescription pré analytique spécifique Dihydroptéridine réductase (DHPR) et Ptérines (Néo-ptérine et Bioptérine)	Référence FORM-01591	
		Version 07	Page 1 sur 2
		Applicable le 20/02/2020	

Structure : Biochimie et Biologie Moléculaire, Nutrition
Biologistes référents : Ma'atem CAILLIEREZ – Elise JEANNESSON-THIVISOL
b.caillierez@chru-nancy.fr, e.jeannesson@chru-nancy.fr

Accueil secrétariat général : +33 (0)3 83 65 61 62

<http://chu-nancy.manuelprelevement.fr/>

PATIENT	SERVICE DEMANDEUR
Nom & Prénom : Sexe : ☐ F ☐ M Date de naissance :	HOPITAL : Adresse : Service : Tél / Fax :
PRESCRIPTEUR	PRÉLEVEUR
Nom du prescripteur : Tél/ Mail :	Nom du préleveur : Date et heure prélèvement : <i>(de préférence le matin)</i>
CAS 1 : EXAMENS DEMANDÉS DANS LE CADRE D'UNE HYPERPHÉNYLALANINÉMIE : ☐ DHPR sur SANG TOTAL (2 cartons buvard type "Guthrie", minimum 7 cercles pleins au total) ☐ Ptérines URINAIRES (2 cartons buvard type "Guthrie" sur une même miction)	
Ces examens permettent un tri diagnostique qui doit être réalisé chez tout nouveau-né présentant une hyperphénylalaninémie quelle que soit son importance. En effet, 20% des sujets présentant un déficit de la synthèse ou du recyclage de la tétrahydrobioptérine (BH4) ont une phénylalaninémie néonatale < à 6 mg/dl. 1- Renseignements requis : Prise récente de BH4 (traitement ou test) : ☐ oui ☐ non  Dernière prise au moins 72h avant prélèvement : ☐ oui ☐ non <u>Concentration en Phénylalanine sanguine à la naissance</u> : _____ <u>Concentration en Phénylalanine sanguine concomitante</u> <u>à cette demande de DHPR/Ptérines (préciser la date)</u> : _____  En l'absence de cette dernière concentration, le dosage de la Phénylalanine sera réalisé sur le buvard de la DHPR et facturé B120 (4002)	

	Formulaire		Référence	FORM-01591	
	BIOC-NUT-Prescription pré analytique spécifique Dihydroptéridine réductase (DHPR) et Ptérines (Néo-ptérine et Bioptérine)		Version	07	Page 2 sur 2
			Applicable le	20/02/2020	

2- Prélèvements :



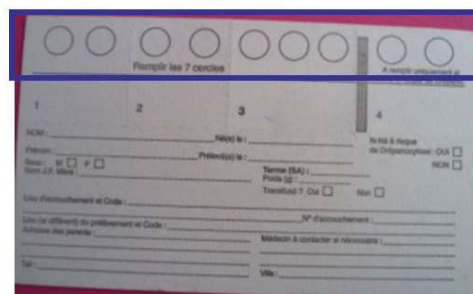
Le prélèvement **sanguin** sur carton type « Guthrie » doit être envoyé même si la demande ne concerne que le dosage des **ptérines urinaires**.

Prélèvement sanguin sur carte de Guthrie



Le sang doit recouvrir la surface de chaque cercle.

Prélèvement urinaire sur carte de Guthrie



Tremper la partie encadrée en bleu dans de l'urine.

**Identifier la
carte de Guthrie**

Les cartes doivent être mises à sécher à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Nous envoyer une enveloppe papier par carte de Guthrie (ni plastique, ni aluminium).

CAS 2 : EXAMENS DEMANDÉS DANS LE CADRE D'UNE SUSPICION DE DEFICIT EN TETRAHYDROBIOPTERINE :

- ☐ **DHPR sur SANG TOTAL** (2 cartons buvard type "Guthrie", minimum 7 cercles pleins au total)
- ☐ **Ptérines URINAIRES** (2 cartons buvard type "Guthrie" sur une même miction)
- ☐ **Ptérines LCR** (2 ml congelés soit 40 gouttes minimum)
- ☐ **Ptérines SERUM** (2 ml sérum congelé, prélèvement sur tube sec rouge)

Préciser le contexte clinique (dystonie Dopa-sensible, anomalie des neurotransmetteurs du LCR, etc) : _____

ENVOI PAR COURRIER POSTAL SIMPLE A L'ADRESSE SUIVANTE :

«PTERINES» - Secteur Nutrition – M2TP
 Structure de Biochimie et Biologie Moléculaire, Nutrition
 Laboratoire de Biologie Médicale – Bâtiment BBB - CHRU de Nancy
 Allée du Morvan
 54511 Vandoeuvre lès Nancy cedex – France

FACTURATION

DHPR : B100 (4011) + BHN40 (E014)

Ptérines urinaires : B 500 (4001) + B6 (0592)

Ptérines LCR : B 500 (4001)

Ptérines Sérum : B 500 (4001)