

LDHVET / ONIRIS

Site de la Chantrerie
CS 50707
44307 NANTES CEDEX 03
Téléphone : 02 40 68 77 66
Télécopie : 02 40 68 77 45
e-mail : ldhvet@oniris-nantes.fr

LDHVET

Formulaire Juin 2016

ENDOCRINOLOGIE / MALDIGESTION

Responsables : Brigitte SILLART - Myriam BURGER - Julie DELFAU - Laëtitia JAILLARDON - Daphné ROCHEL

Site du LDHVet : <http://www.oniris-nantes.fr/services/ldhvet/>



PRELEVEMENTS



SERUM (TUBE SEC) Tubes IDENTIFIES (les temps et le nom du propriétaire)
Les prélèvements doivent obligatoirement être CENTRIFUGÉS ou DÉCANTÉS
et seul le **SURNAGEANT** DOIT ÊTRE ENVOYÉ. CONGELATION INTERDITE

ACIDES BILIAIRES - ELECTROPHORESES - BARBITALEMIE

PRÉLÈVEMENTS

SERUM (**TUBE SEC**) Tubes IDENTIFIES (le nom du propriétaire et les temps de prélèvement)
Les prélèvements doivent obligatoirement être CENTRIFUGÉS ou DÉCANTÉS et seul le **SURNAGEANT**
DOIT ÊTRE ENVOYÉ. CONGELATION INTERDITE

ATTENTION, pour Acides Biliaires et Barbitol prélèvement d'au moins **1 mL de sérum** (sinon dosage impossible)

PROTOCOLE RECOMMANDÉ - TARIF T.T.C. €

ACIDES BILIAIRES :

Animal à jeun (depuis plus de 6 heures) : 1ère prise de sang
2 heures après un repas : 2ème prise de sang (indispensable pour la recherche de shunt ou autre dysplasie) **37 €**

ELECTROPHORÈSE des PROTÉINES SÉRIQUES : 1 prise de sang unique (éviter la période post prandiale) **26 €**

ELECTROPHORÈSE des PROTÉINES URINAIRES : 1 prise d'urine unique (5 mL) **35 €**

→ Les deux (sérum et urine) **50 €**

IMMUNOELECTROPHORÈSE (Chien, Chat) : 1 prise de sang unique **80 €**
(joindre le tracé électrophorétique récent des protéines sériques SVP)

BARBITALÉMIE : Prise de sang réalisée **3 à 5 heures après** la prise du médicament **36 €**

ACIDES BILIAIRES + ELECTROPHORÈSE **55 €**

ACIDES BILIAIRES + BARBITALÉMIE **55 €**

ENVOI POSTAL URGENT (Colissimo)

Les prélèvements doivent être envoyés **LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE** à l'adresse indiquée ci-dessus, accompagnés d'une **FEUILLE DE COMMÉMORATIFS** (vous pouvez les télécharger sur notre site ou elles peuvent vous être adressées sur simple demande) et d'un chèque à l'ordre du **LDHVet**

DELAI DE RÉPONSE

Analyses bihebdomadaires

**DATE DE PRÉLÈVEMENT :**

(Nous permet de connaître la durée d'acheminement postal)

VÉTÉRINAIRE :

e-mail (Pour envoi rapide des résultats)

ACIDES BILIAIRES	
1 Tube	
2 Tubes	

ELECTROPHORÈSE	Sérum	
	Urine	
IMMUNOELECTROPHORÈSE		

BARBITALÉMIE	
---------------------	--

Règlement joint : oui non **IMPORTANT : DOSSIER SUIVI :** OUI Réf Labo : NON

ANIMAL NOM :

CHEN CHAT AUTRE RACE :

SEXE M F CASTRE(E) DATE DES DERNIÈRES CHALEURS :

Date de Naissance : / (MM/AAAA)

Poids kg

DATE DE LA DERNIÈRE VACCINATION LEPTOSPIROSE :

PROPRIÉTAIRE ADRESSE :

NOM : Prénom : Code Postal : VILLE :

SIGNES CLINIQUES : Date d'Apparition :

- Hépatomégalie <input type="checkbox"/>	- Diarrhée <input type="checkbox"/>	TROUBLES NERVEUX : - Perte de conscience <input type="checkbox"/> - Opisthotonos <input type="checkbox"/> - Mydriase <input type="checkbox"/> - Tremblements <input type="checkbox"/> - Apnée <input type="checkbox"/> - Mâchonnement <input type="checkbox"/> - Salivation / ptyalisme <input type="checkbox"/> - Emission d'urines ou de selles <input type="checkbox"/> - Hallucinations <input type="checkbox"/> - Accès de clonies d'un groupe musculaire <input type="checkbox"/> - Forme ambulatoire avec mouvements de manège <input type="checkbox"/> - Démarche ébrieuse <input type="checkbox"/>
- Foie induré/petite taille <input type="checkbox"/>	- Vomissements <input type="checkbox"/>	
- Distension abdominale <input type="checkbox"/>	- Troubles cutanés <input type="checkbox"/>	
- Laxité ligamentaire <input type="checkbox"/>	- Troubles gonadiques <input type="checkbox"/>	
- Perte de poids <input type="checkbox"/>	↳ Lesquels :	
- Prise de poids <input type="checkbox"/>	
- Polyphagie <input type="checkbox"/>	- Troubles cardiaques <input type="checkbox"/>	
- Anorexie <input type="checkbox"/>	↳ Lesquels :	
- PUPD <input type="checkbox"/>	

SIGNES BIOLOGIQUES : : cf résultats ci-joint

PAL : ALAT : NH₃ + : Protéines Totales : Albumine : D.U. : Protéinurie : oui non

Cholestérol : Glucose : Créatinine : Urée : Na⁺ : K⁺ : Calcium : Phosphates :

Numération Formule sanguine : RAS Anomalies :

Autres :

CONCLUSIONS DE L'EXAMEN CLINIQUE ET DES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES :
(radiographie, échographie, biopsie...) :

TRAITEMENTS ENTREPRIS AVANT LES PRELEVEMENTS : (Date, dose, anesthésie éventuelle, etc...)

EFFICACITÉ DU TRAITEMENT : très satisfaisant satisfaisant partiel nul

REMARQUES :

SUSPICION : Shunt porto-systémique ou autre dysplasie hépatique Infection hépatique Cirrhose

Insuffisance hépatique Epilepsie Hépatite active Syndrome néphrotique

Recherche de pic monoclonal Autres :

T	Réservé au Laboratoire	ACIDES BILIAIRES ($\mu\text{mol/L}$):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ELECTROPHORESE		NC <input type="radio"/>	H <input type="radio"/>
	BARBITALEMIE ($\mu\text{g/mL}$)					L <input type="radio"/>	F <input type="radio"/>	I <input type="radio"/>

ATTENTION : ces données pourront être enregistrées sur notre fichier informatique (N°174181), et utilisées pour nos recherches, si vous désirez que ces renseignements soient effacés ou modifiés, veuillez nous le faire savoir. Loi du 6/1/78 - Art.27.