

PRISE EN CHARGE D'UNE PREMIERE POUSSEE D'UNE MALADIE DEMYELINISANTE

1^{ère} hospitalisation :

Evaluation clinique : ne pas oublier score EDSS

Consentement Kidbiosep

Bilan sang :

- Iono, CRP, ASAT, ALAT, lactates
- NFSpq, VS
- PCR : EBV, CMV, Lyme, herpes 1, 2, VZV, entérovirus, adenovirus (si l'ensemble des PCR nég compléter : PCR HHV 6, 7, 8, Mycoplasme, paréchovirus)
- Sérologie : EBV, CMV, VZV, mycoplasme, Lyme, si l'ensemble négative faire Chlamydia
- Interferon a
- Quantiféron
- Electrophorèse des protéines.
- Vitamine D
- Anticorps anti NMO
- TSH, T4, anti-TPO, Facteurs Rhumatoïdes, Anticorps nucléaires solubles, anti-NMDA, anti-onconeuronaux
- Triglycérides, Ferritinémie, Fer
- Anti -MOG :
 - 2 tubes héparine +1 tube sec à envoyer chez P Chrétien au labo d'immunologie de Bicêtre.

PL :

- Biochimie, Bactériologie, lactates, électrophorèse des protéines, Interferon a
- PCR Lyme, Mycoplasme, herpès, CMV, HHV6, 8, HSV 1, 2, VZV, EBV
- Lactates,
- 1 tube 10 à 20 gouttes (quand c'est réalisable mais au maximum 20 gouttes) pour Dr Horellou

Fond d'œil, champ visuel, demande d'OCT quand réalisable

IRM cérébro médullaire (mettre sur le bon IRM SEP/ADEM)

En fonction de la clinique :

ECA, pANCA, cANCA, anti-NMDA, anti-synaptopathies.

Myélite : dosage de la vitamine B1, B6, cuivre



2^{ème} hospitalisation 6 mois plus tard :

Bilan neuropsy (protocole SEP/ADEM à préciser sur le bon)

Evaluation Kiné

Evaluation clinique (Score EDSS)

Bilan sang de contrôle (2 tubes héparinées)

IRM cérébro-medullaire (IRM protocole ADEM/SEP, repreciser sur le bon)