

Réseau RAP		Référence : QUA/SOI-MAD/PUB/002 Version : 1		Page 1 sur 5	
Typage HLA					
RRAP-DME-MO 02			VERSION I		
Mots clés					
[Mots clés]					
Rédaction					
F. DEMONT – IDE Coordinatrice			08/03/16		
Vérification					
G. BERNARD - Immunologiste			17/03/16		
Approbation					
Membres du Réseau RAP					
Diffusion					
Emetteur :		Destinataires du document :			
Réseau RAP		Coordination Hospitalière Laboratoire d'immunologie			
Date d'application			Date limite de validité		
17/03/16			5 ans		



Typage HLA

SOMMAIRE

1) OBJECTIF PRINCIPAL	3
2) RESPONSABLE(S)	3
3) PERSONNEL(S) CONCERNÉ(S)	3
4) PRODUIT(S) OU ACTIVITE(S) CONCERNÉ(ES)	3
5) PRINCIPE(S)	3
6) DESCRIPTION	3



Typage HLA

OBJECTIF PRINCIPAL

Définir les modalités de réalisation du typage HLA en vue d'un prélèvement Multi-Organes et Tissus (PMOT) sur personne en état de mort encéphalique par le laboratoire d'Immunologie du CHU de Nice

1) RESPONSABLE(S)

Laboratoire d'immunologie
Médecins des services de réanimation
Coordination hospitalière (CHPOT)
Direction des services économiques

2) PERSONNEL(S) CONCERNÉ(S)

Infirmiers de réanimation
Techniciens du laboratoire d'immunologie
Médecins du laboratoire d'immunologie
Infirmier Coordonnateur hospitalier (ICH)

3) PRODUIT(S) OU ACTIVITE(S) CONCERNÉ(ES)

Qualification d'un donneur d'organes et tissus

4) PRINCIPE(S)

La procédure de typage HLA est mise en œuvre par l'ICH dès lors que le diagnostic clinique de mort encéphalique est posé.

5) DESCRIPTION

6.1- Prélèvement

Lorsque le diagnostic clinique de mort encéphalique est confirmé, l'ICH fait prélever par l'infirmier(e) en charge du sujet:

- **4 tubes ACD** (*jaune clair anneau noir 9ml*), ou 4 tubes NH (*Héparinate de Sodium*) ou LH (*Héparinate de Lithium*) sans séparateur (*vert 9ml*)
- **2 tubes EDTA** (*violet 9ml*)

6.2- Demande d'examen

La demande d'examen est confirmée par téléphone :

- En heure et jour ouvrables : au **04 920 35 502**
- Hors heure et jour ouvrables : contacter la CHPOT de Nice au 04 920 32 458 qui transmettra la demande au médecin d'astreinte.

En cas d'opposition au prélèvement et/ ou d'annulation, l'ICH en informe le



Typage HLA

laboratoire en temps réel.

6.2.1- Cas général :

- **En jour ouvrable, réception des tubes avant 14h** : l'examen est pratiqué sans attendre la confirmation du diagnostic de mort encéphalique en concertation avec le laboratoire
- **En jour ouvrable, réception des tubes après 14h** : l'examen est pratiqué dès lors que le diagnostic de mort encéphalique est confirmé
- **Les week-ends et jours fériés** : l'examen est pratiqué en l'absence d'opposition au prélèvement

6.2.2- Cas particulier :

Lorsqu'un prélèvement de cœur et/ou poumons et/ou pancréas est envisageable, l'examen est pratiqué d'emblée sans attendre la confirmation du diagnostic de mort encéphalique en concertation avec le laboratoire, particulièrement les WE et jours fériés

6.3- Acheminement

Les tubes de sang sont acheminés en urgence au laboratoire d'immunologie à l'Archet 1.

L'ICH se charge de la demande auprès du transporteur.

Les tubes sont accompagnés du bon de demande d'examen du laboratoire d'immunologie.

L'ICH informe, en temps réel, le laboratoire de l'envoi des tubes et des modalités précédemment décrites.

6.4- Réception des prélèvements

A réception des tubes, le technicien de laboratoire confirme leur réception, à l'ICH, par téléphone.

6.5 – Numéro Cristal

L'ICH transmet la correspondance « identité donneur / N° cristal » ainsi que le groupe ABO et l'âge par mail à labo-hla@chu-nice.fr.

6.6- Transmission des résultats

Le délai de rendu des résultats est compris entre 4 et 6 heures.

La saisie du résultat dans le logiciel CRISTAL est réalisée par le laboratoire selon les modalités définies par l'Agence de la biomédecine.

Après saisie, le technicien contacte l'ICH pour lui faire part de la saisie du typage HLA dans Cristal

En cas d'impossibilité de saisie du typage dans Cristal par le laboratoire, le résultat du typage sera faxé à l'ICH qui se chargera de la saisie.



Typage HLA

BON DE DEMANDE DE TYPAGE HLA
EN VUE D'UN PRELEVEMENT D'ORGANES ET DE TISSUS

Etiquette Patient

Etablissement :

Service :

Coordonnées de la coordination :

Tel :

Fax :

N° CRISTAL :

LABORATOIRE D'IMMUNOLOGIE

 CHU de Nice

Hôpital Archet 1

Tel : 04 920 35 502

Soir, Week-end et JF : CHPOT Nice 04 920 32 458

 AP-HM

Etablissement Français du Sang

Tel : 04 91 18 95 72

Date et heure du prélèvement :

Nom du prescripteur : Nom du préleveur :

Tubes prélevés :

 4 tubes ACD ou 4 tubes NH (*Héparinate de Sodium*) ou 4 tubes LH (*Héparinate de Lithium sans séparateur*) **2 tubes EDTA**

Date et heure d'envoi des tubes :

Date et heure d'appel au laboratoire :

(ou CHPOT Nice soir, week-end et JF)

Cadre réservé au laboratoire

Nom du technicien :

Date et heure de réception des tubes :

Commentaires :

Contactez la coordination pour informer de la réception des tubes puis faxer le document rempli