

**ETUDE d'ADAMTS13, protéase de clivage du facteur Willebrand**

Pr Agnès VEYRADIER - Dr Bérange JOLY

Service d'Hématologie Biologique, Hôpital Lariboisière, 2 rue Ambroise Paré, 75010 PARIS

**Laboratoire ADAMTS13 :**

Tél : 01 49 95 64 17 / 01 49 95 83 97 - Fax : 01 49 95 84 57

**Mail : [labo.adamts13@aphp.fr](mailto:labo.adamts13@aphp.fr)**

**CONDITIONS DE PRELEVEMENT POUR  
L'ETUDE GENETIQUE DU GENE D'ADAMTS13 (Suspicion de PTT héréditaire)**

***Cette étude génétique n'est réalisée que dans le cadre d'une suspicion de PTT héréditaire documentée et après l'accord du laboratoire référent ADAMTS13 du CNR-MAT.***

- 1- Prélever **deux tubes de 7 mL** de sang veineux périphérique sur **TUBES EDTA** parfaitement identifiés (nom, prénom, date de naissance du patient et date du prélèvement)
- 2- Ne réaliser **aucun** traitement pré-analytique
- 3- Envoi des échantillons à **+4°C dans un délai <48h. NE PAS CONGELER LES TUBES EDTA**

❖ Adresse d'envoi :

**Pr Agnès VEYRADIER / Dr Bérange JOLY  
Service d'Hématologie Biologique  
Laboratoire ADAMTS13  
Hôpital Lariboisière - 2 rue Ambroise Paré  
75010 PARIS**

❖ Les tubes doivent être **obligatoirement** accompagnés :

- de **l'attestation de consultation signée**,
- du **consentement signé** par le patient et par le médecin,
- d'une **prescription médicale** demandant l'analyse génétique du gène d'ADAMTS13
- de **tous les comptes rendus d'hospitalisation et/ou de consultation nécessaires à l'analyse et à l'interprétation des résultats.**

**En cas d'omission de l'un de ces documents, aucune analyse moléculaire ne pourra être initiée pour des raisons règlementaires.**

LBM-EXT-010-03