C.H.U DE BORDEAUX
POLE DE BIOLOGIE et PATHOLOGIE
SERVICE DE BIOCHIMIE

V7 (24/10/2025)

Etiquette du malade ou
Nom d'usage : .....
Nom de famille (de naissance) : .....
Prénom : .....
Sexe : .....
Date de naissance : ..... / ..... / .....
N° identification : .....
Ville : ..... CP : .....

Prélèvement Date : .....
Heure .....
Service demandeur : .....
Médecin prescripteur : .....
Taille du malade : .....
Poids du malade : .....

Laboratoire de Biologie Médicale de Référence
Anomalies du métabolisme de l'hème
Arrêté du 15 Juillet 2021 NOR : SSAP2121661A
CHU de Bordeaux - Hôpital Pellegrin - Place Amélie Raba-Léon
33076 Bordeaux
Interne biologie médicale de garde: poste 20758 / 21746
Secteur technique: poste 21981 / 21982
Tel direct: 05 57 82 19 81 - 05 57 82 19 82

Biologistes / Biochimie :
Pr. Emmanuel RICHARD
Dr. Jean-Marc BLOUIN
Tél : 05 56 79 56 79 poste 20156
Tel direct: 05 57 82 01 56
Biologistes / Analyses génétiques:
Pr Emmanuel RICHARD: *Tel : 05 57 82 01 56 et 20156*
Dr Louis LEBRETON : *Tel : 05 57 82 12 08 et 22 178*
prenom.nom@chu-bordeaux.fr *Fax : 05 56 79 56 73*

FICHE DE RENSEIGNEMENT CLINIQUE METABOLISME DES PORPHYRINES

La fiche de renseignement clinique doit être accompagnée du bon de demande rose biochimie spécialisée rempli (intra-CHU) ou d'une prescription médicale (hors-CHU)
https://catbio.chu-bordeaux.fr/

CONTEXTE CLINIQUE

☐ Suspicion de porphyrie
☐ Suivi de porphyrie, type : .....
☐ Consommation excessive d'alcool
☐ Dialyse rénale
☐ Antécédents familiaux de porphyrie
☐ Intoxication par le plomb
☐ Ictère
☐ Tyrosinémie

Traitements actuels : .....

Motif de la demande :
.....
.....
.....
.....
.....

Renseignements cliniques **indispensables à l'interprétation → merci de remplir le verso de la feuille**
L'indication de l'analyse génétique doit être validée par un biologiste: La prescription doit être effectuée par le prescripteur sénior qui suivra le patient et lui communiquera le résultat
Joindre le formulaire de consentement pour analyse génétique

SIGNES CLINIQUES : **Le patient est-il actuellement symptomatique ? ☐ oui ☐ non**
Date de début des symptômes : ……..

1/ PORPHYRIE AIGUË / CRISE AIGUË DE PORPHYRIE (PAI, PV, CH, Déficit en ALAD)

Signes digestifs :

- □ Douleurs abdominales / lombaires
- □ Nausées
- □ Vomissement
- □ Constipation
- □ Anorexie
- □ Amaigrissement

Signes neuro-musculaires :

- □ Troubles sensitifs
- □ Troubles moteurs
- □ Troubles de la conscience / Coma
- □ Convulsions
- □ Troubles dysautonomiques (hypersudation, HTA, tachycardie)

Signes neuro-psychiatriques :

- □ Irritabilité / Anxiété
- □ Troubles du comportement
- □ Troubles du sommeil (insomnie)
- □ Dépression

2/ PORPHYRIE CUTANEE / SIGNES DERMATOLOGIQUES (PORPHYRIE CUTANEE, PV, CH)

- □ Fragilité cutanée
- □ Bulles
- □ Plaies
- □ Hypertrichose (malaire ou autre)
- □ Hyperpigmentation cutanée
- □ Cicatrices dyschromiques
- □ Grains de milium (microkystes)
- □ Retard à la cicatrisation

3/ PROTOPORPHYRIE ERYTHROPOIETIQUE / XLDPP

- □ Photoalgies
- □ Peau épaissie
- □ Œdème cutané
- □ Brûlures cutanées
- □ Lithiase vésiculaire
- □ Ictère
- □ Hépatite aiguë

4/ PORPHYRIE ERYTHROPOIETIQUE CONGENITALE

- □ Urines rouges
- □ Nécrose cutanée / mutilations
- □ Erythème
- □ Vésicules / Bulles cutanée

□ Autres signes cliniques (Préciser) : ……..

SIGNES BIOLOGIQUES

- □ Hyponatrémie
- □ Hémolyse
- □ Cytolyse hépatique
- □ Hyperbilirubinémie
- □ Surcharges en fer
- □ Anémie
- □ Insuffisance rénale
- □ Syndrome infectieux / inflammatoire
- □ Plombémie / Plomburie provoquée
- □ Insuffisance hépato-cellulaire aiguë
- □ Sérologie hépatite C positive
- □ Urines foncées / rouge-porto
- □ Autres signes biologiques (préciser) : ……

EXAMENS PARACLINIQUES: (Scanner, IRM, échographie, EEG, radiographies…..) :
……
……
……
……
……..