

	<b>Entité d'application : CHU - IPBC - Catalogue d'actes</b> <b>Emetteur : PBP - P2A - ACP</b>	IN_LAB_20_2961 Ind : 01
	INSTRUCTION	Page 1/2
<b>BIOPSIES A LA RECHERCHE D'AMYLOSE</b>		

Les biopsies sont faites sous contrôle de l'hémostase du fait des déficits possibles en facteurs de la coagulation et notamment en facteur X.

**Les sites de prélèvement biopsique les plus contributifs pour des amyloses systémiques sont :**

- Les glandes salivaires accessoires (sensibilité ≈80-85%)
- La graisse abdominale péri-ombilicale (sensibilité ≈70%)
- La muqueuse et la sous muqueuse rectale (sensibilité ≈80%)
- La peau

Il est également possible de **biopsier les organes les plus atteints** selon le type d'amylose suspecté, mais ce geste est plus invasif, voire dangereux du fait du risque hémorragique (ex : biopsie du foie). Ces biopsies ciblées peuvent porter sur :

- Le rein (AL, AA, ATTR, ApoA1...)
- Le myocarde (ATTR, AL, AA...)
- Le nerf périphérique (ATTR, Gelsoline, ApoA1....)
- Les tendons et synoviales (ATTR), les tissus articulaires/péri-articulaires (Aβ2M)
- (Le foie)

**Le conditionnement optimal** des biopsies doit permettre la détection, le typage et le diagnostic différentiel de l'amylose.

Il comporte :

- Fixation au **Formol** : par immersion immédiate après le prélèvement, elle permet la réalisation de blocs de paraffine, la visualisation du dépôt, l'identification par la coloration du Rouge Congo, et un typage par immunomarquages. Une analyse protéomique sur bloc de paraffine est également possible en centre spécialisé. Prévoir au minimum deux fragments par site.
- Etat frais, ou mieux, par commodité, immersion dans du **Liquide de Michel** (à demander au service de Pathologie) : ce liquide permet de décaler le moment de la congélation au laboratoire, il autorise un transport à température ambiante sans urgence et la réalisation ultérieure de techniques de typage plus sensibles en immunofluorescence (notamment amylose AL). De façon dégradée, les tissus congelés peuvent aussi être éventuellement re-traités pour une étude ultrastructurale. Prévoir au minimum 1 fragment.
- Eventuellement, fixation au **Glutaraldéhyde** (liquide à demander au service de Pathologie) : cette fixation permet une étude en microscopie électronique (ME) pour visualiser les fibres amyloïdes et distinguer un dépôt pseudo-amyloïde. Un typage du dépôt en Immunogold (immunohistochimie sur ME) est possible en centre spécialisé. Cette fixation est recommandée essentiellement pour les biopsies rénales. Le fragment doit être de très petite taille.

**Date d'application : 30/06/2021**

TABLEAU D'APPROBATION					
	POUR LE GROUPE D'ELABORATION	VALIDATION  (fonction qualité)	AVIS EXPERT  (facultatif)	APPROBATION  (responsable d'activité)	
Nom	CASTAIN CLAIRE	SINNOU DAURIAN AMELIE		VANICATTE PIERRE	MARTIN NEGRIER MARIE LAURE
Signature	DOCUMENT VALIDE NUMERIQUEMENT				



**CHU**  
Hôpitaux de  
Bordeaux

Entité d'application : CHU - IPBC - Catalogue d'actes

Emetteur : PBP - P2A - ACP

IN\_LAB\_20\_2961

Ind : 01

INSTRUCTION

Page : 2/2

## BIOPSIES A LA RECHERCHE D'AMYLOSE

### Quantité

Un minimum de 3 fragments est nécessaire par site prélevé (2 pour formol, 1 pour congélation).

### Transport

Les prélèvements en Formol et en Liquide Michel sont acheminés au laboratoire à température ambiante et ne nécessitent pas de transport en urgence. Les blocs de paraffine venant de laboratoires extérieurs voyagent à température ambiante.