

## Bilan étiologique recommandé devant un tableau évocateur de SEP sans aucune atypie

### 1. Biologie sanguine :

NFS

CRP fibrinogène IEP DFIG

Ionogramme urée créatinémie clearance de la créatininémie

Phosphorémie calcémie protidémie

ASAT ALAT

TP TCA

Sérologie Lyme et Syphilis

Vitamine B12

#### + /\_ Recherche de comorbidité

AC antinucléaires

Ac anti DNA natif

Ac anti antigène nucléaire soluble (SSA,SSB...)

Ac anti cytoplasme des polynucléaire

Ac anti cardiolipine

Facteur rhumatoïde

TSH anticorps anti-TPO

Sérologies VIH, VHC, VHB

### **Myélite ou NORB sévère en l'absence d'IRM typique de SEP:**

AC anti-NMO

AC anti-MOG

### 2. Analyse du LCR par ponction lombaire :

#### - Recommandée car :

- permet d'écarter les diagnostics différentiels
- valeur pronostique,
- constitution de biobanque (cohorte OFSEP)

#### - Obligatoire si :

- **tableau progressif d'emblé**
- **atypie clinique ou radiologique**
- critères de dissémination temporelle clinique et/ou radiologique non réunis

#### - Analyses :

- **Cytobactériologie** : cytologie, examen direct, mise en culture
- **Biochimie**: protéinorachie, glycorachie
- **Immunologie** : analyse quantitative (calcul des index) et qualitative (IsoÉlectroFocalisation (IEF), sur gel d'agarose) des immunoglobulines du LCR

+/- à compléter en fonction des signes d'orientations en cas d'atypie (bilan orienté)