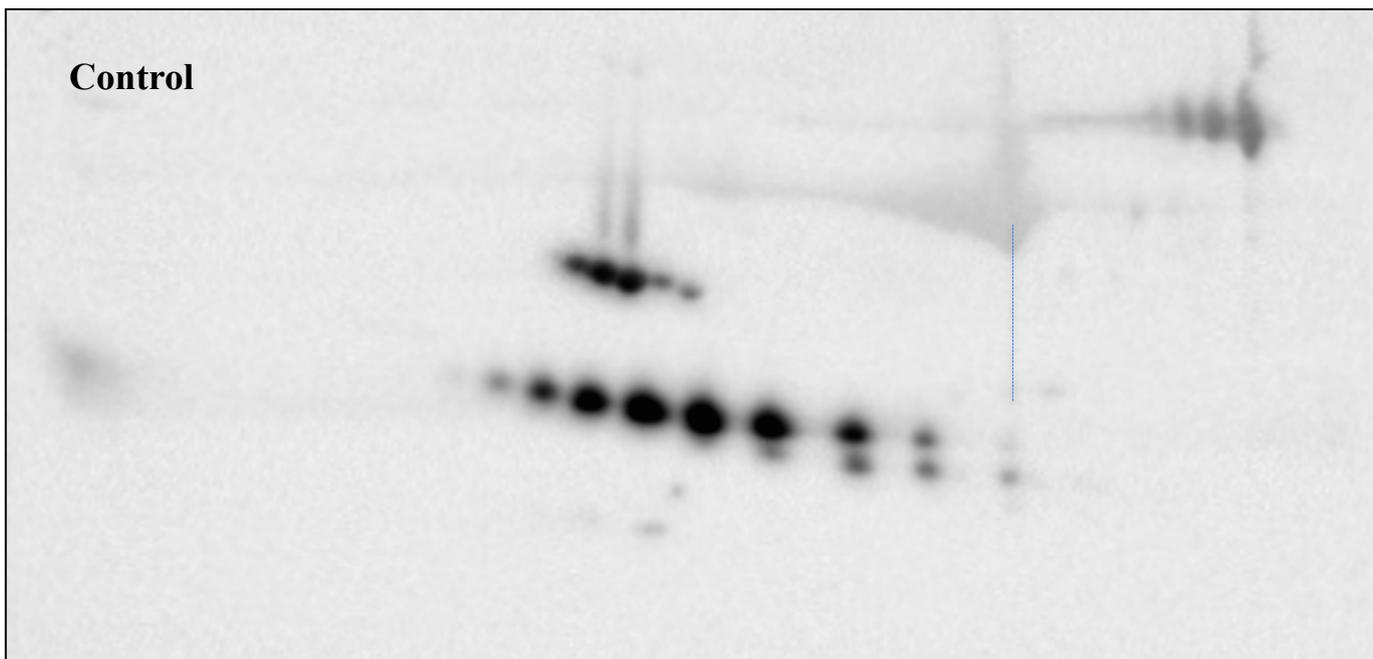
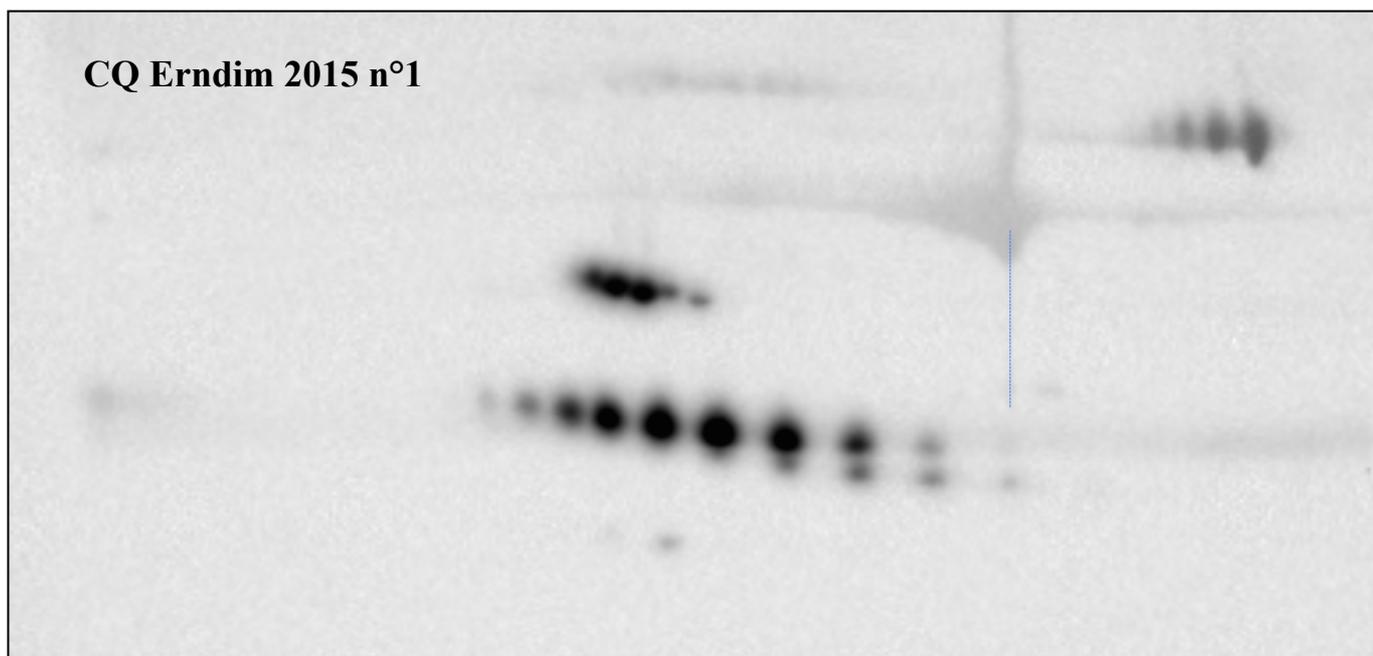


Control



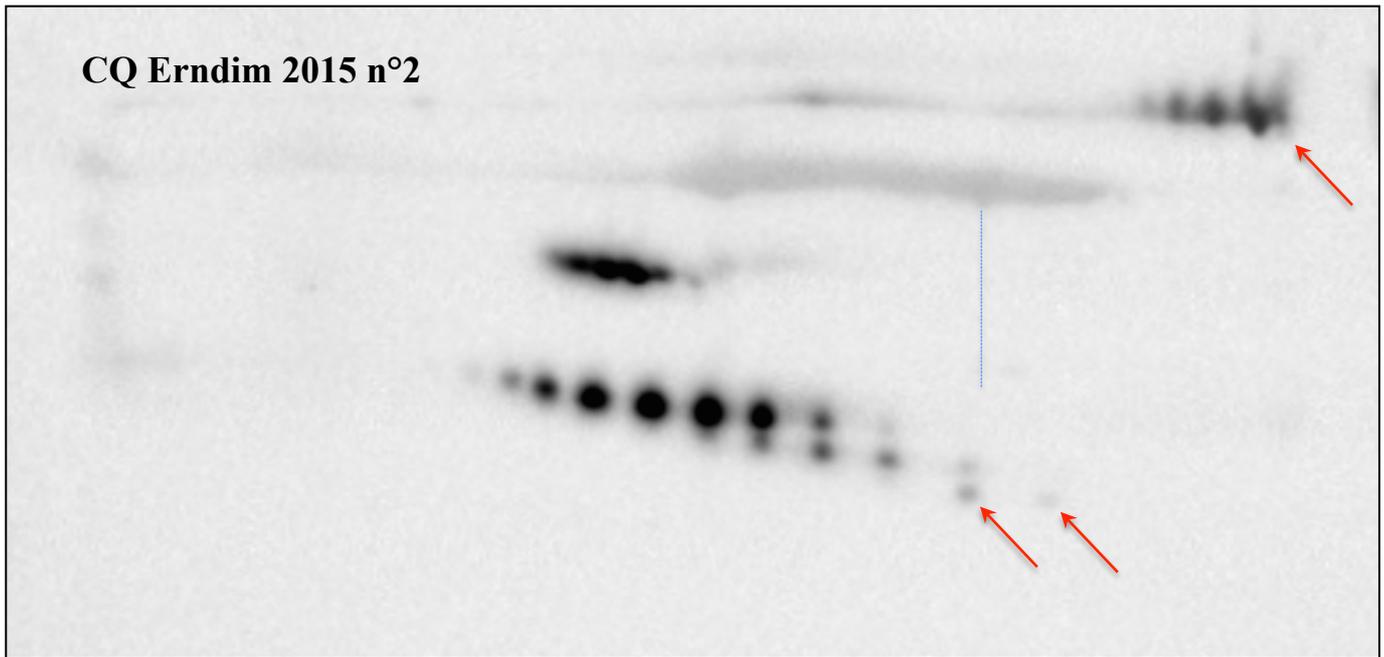
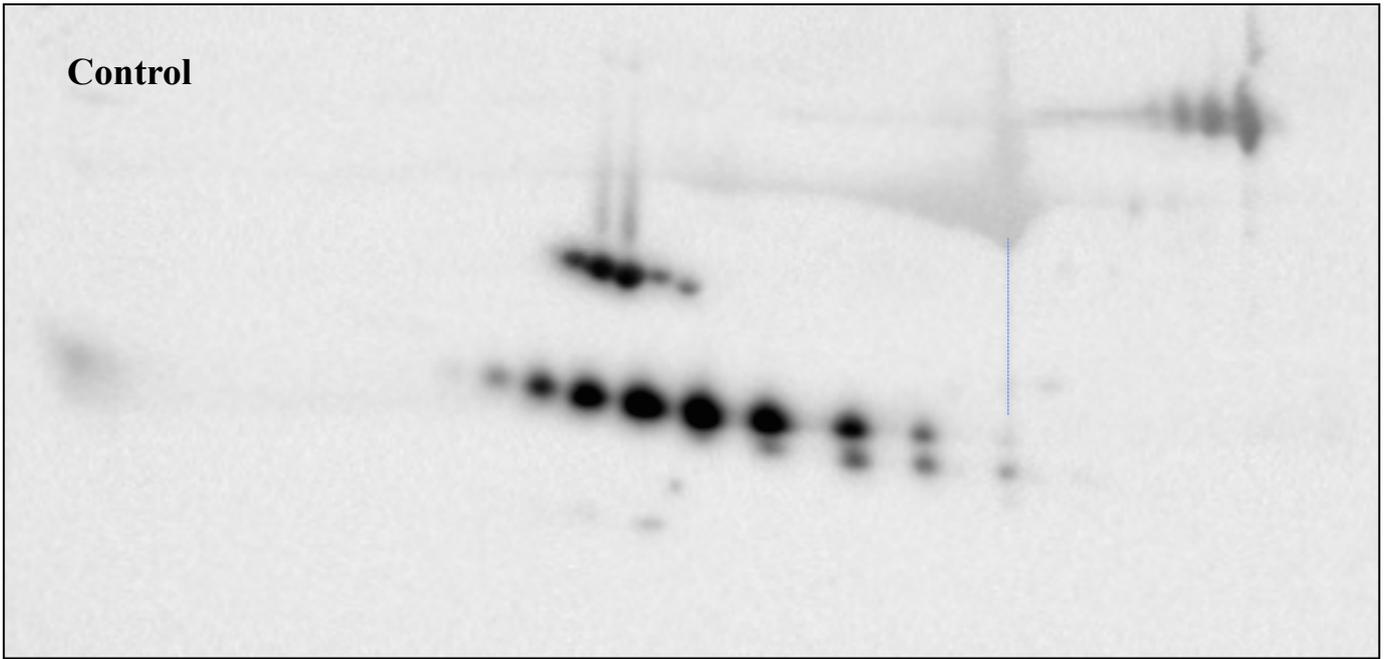
CQ Erndim 2015 n°1



CQ 1-2015

WB négatif

En 2D, profil normal



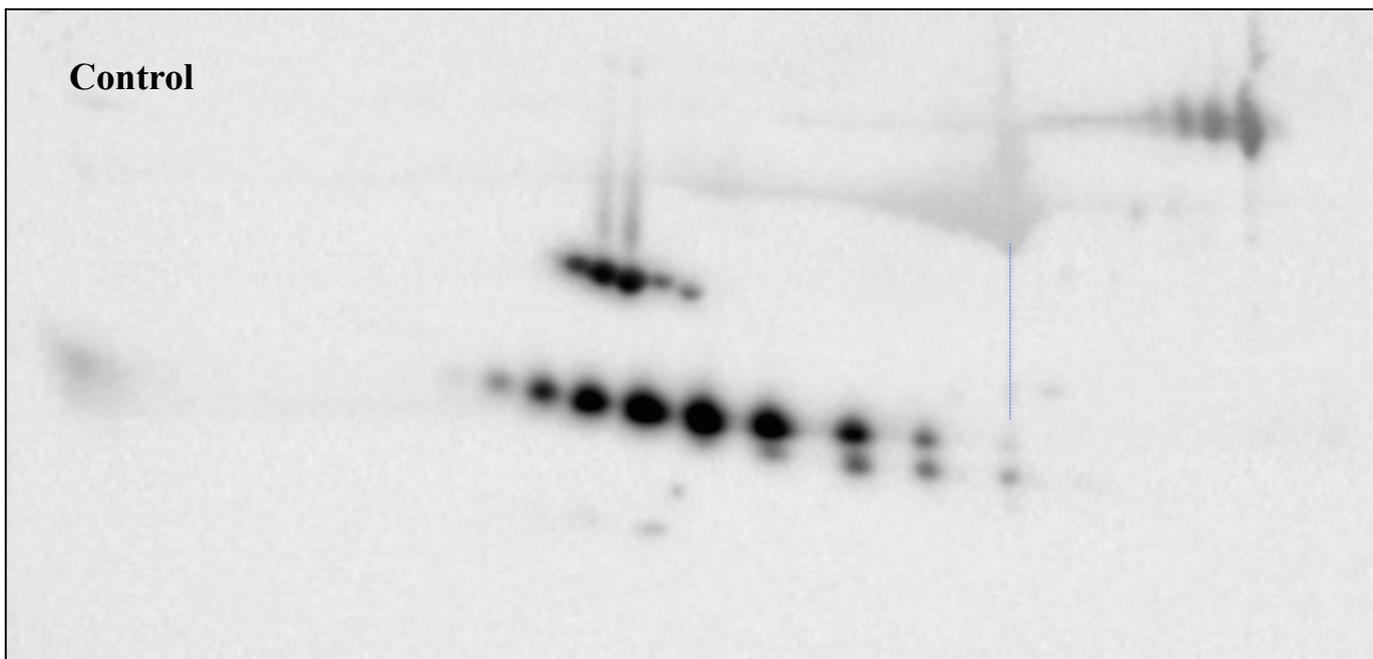
CQ 2-2015

WB positif

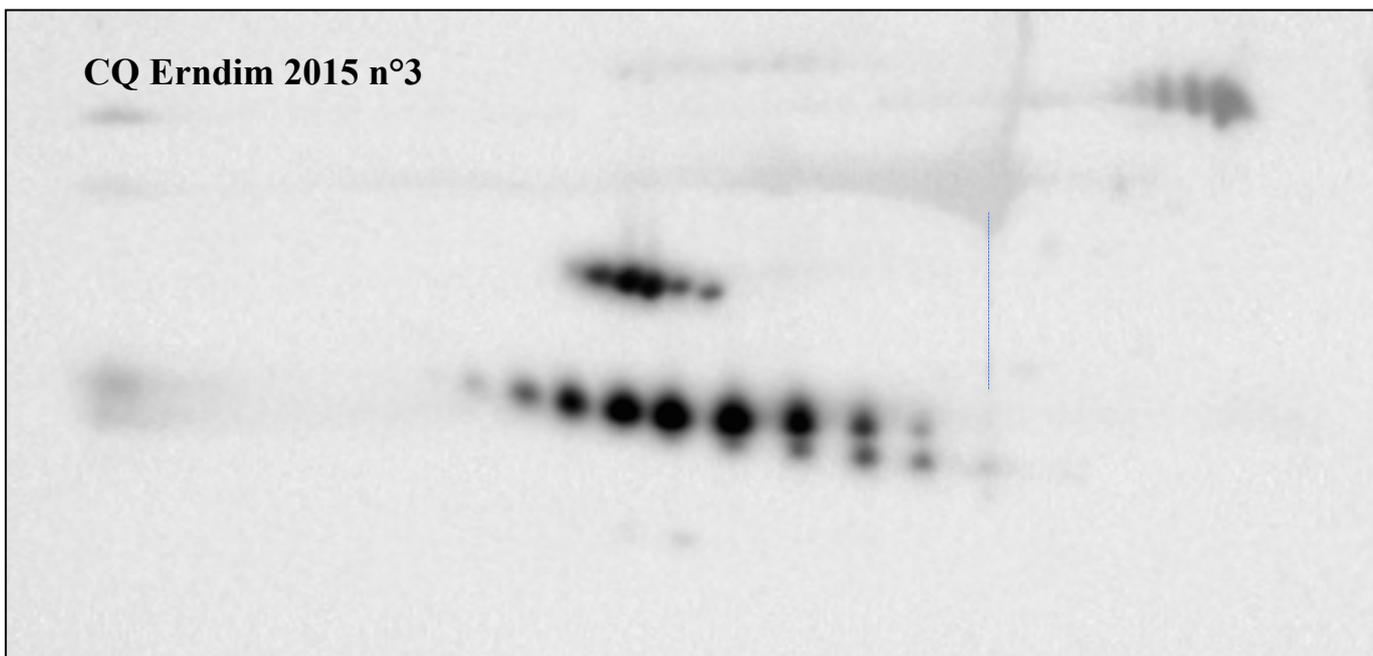
En 2D, discret profil de type 1 (Hapto + transferrine).

Eliminer alcool, fructosémie/galactosémie

Control



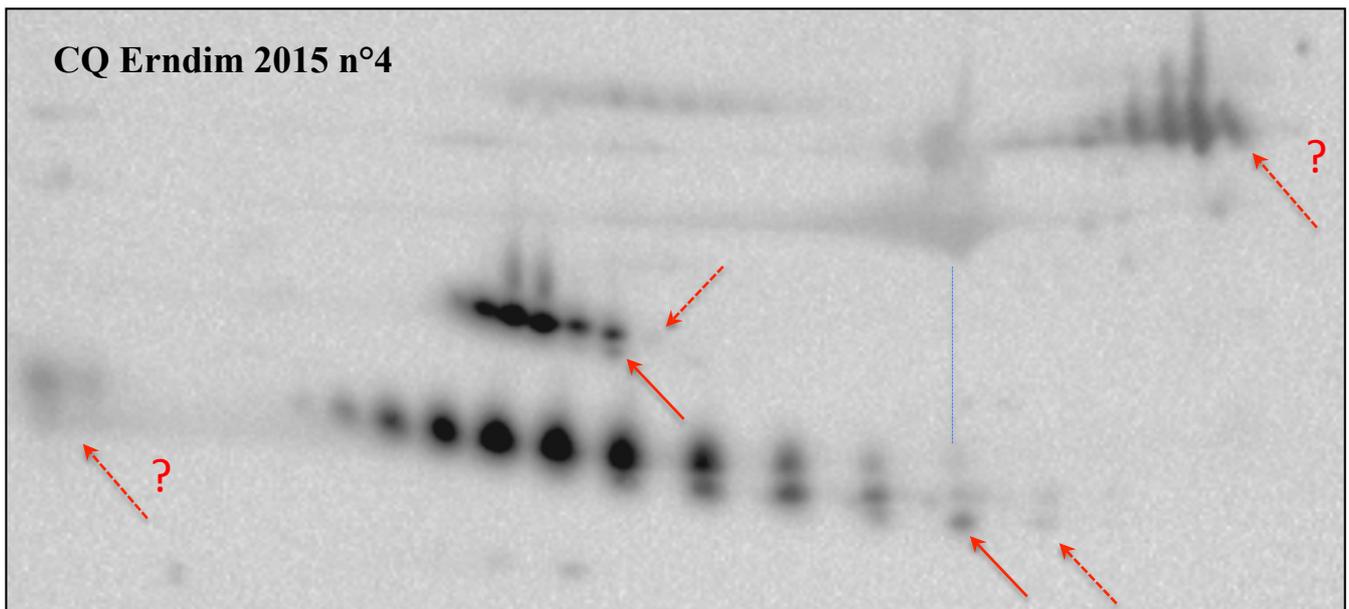
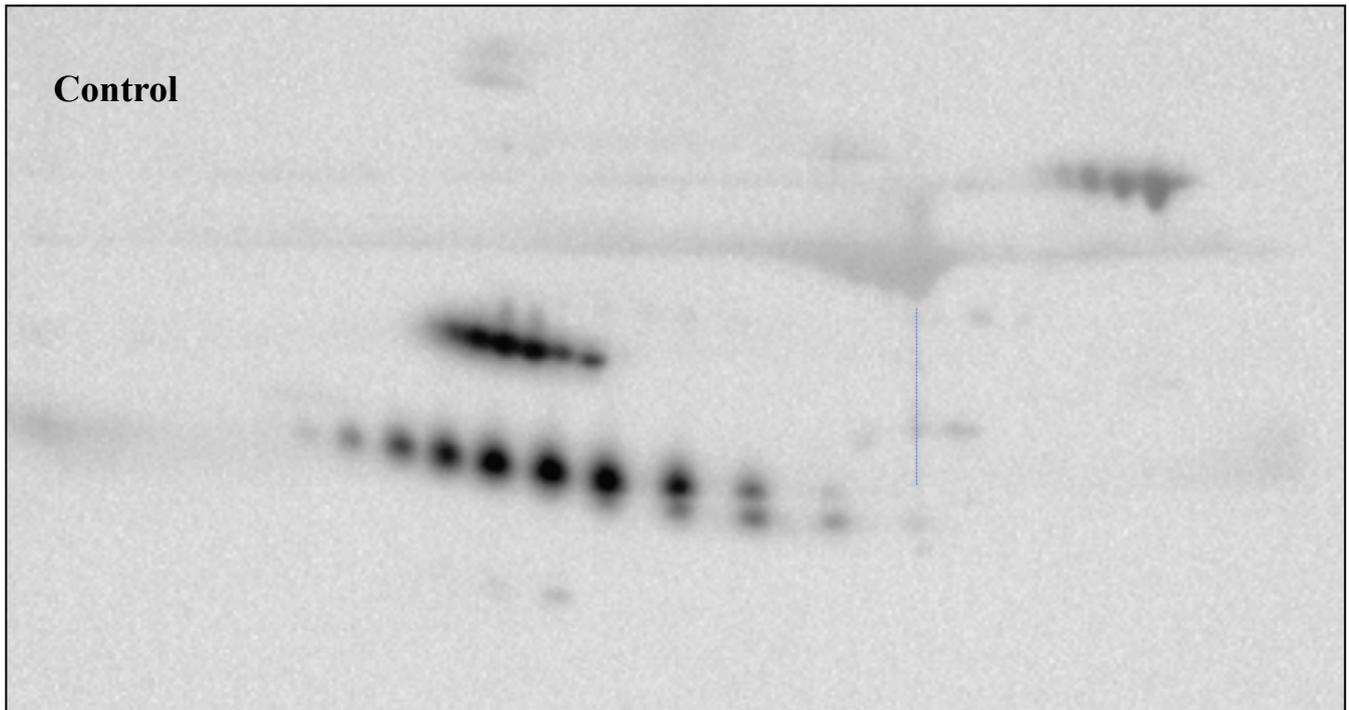
CQ Erndim 2015 n°3



CQ 3-2015

WB négatif

En 2D, profil normal

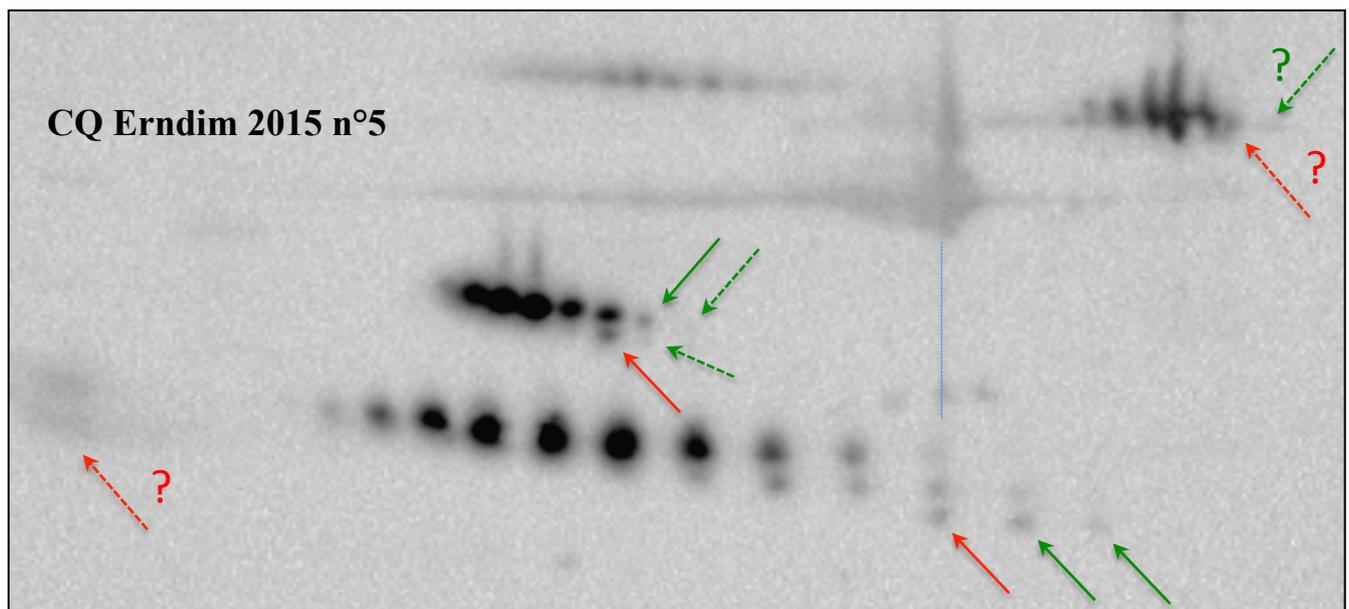
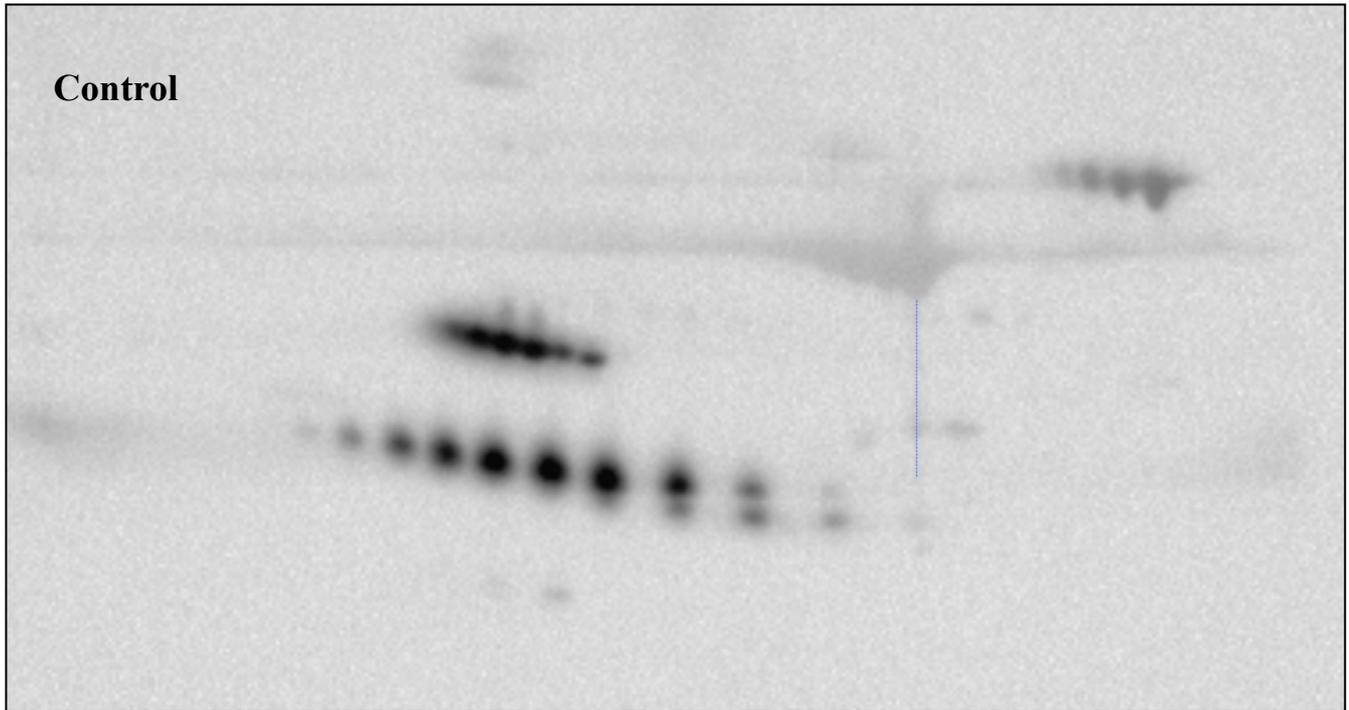


CQ 4-2015

WB positif.

En 2D, anomalies discrètes mais caractéristiques CDG type 1 (essentiellement) sur AAT et Hapto. Orosi et Trf peu « parlantes » (douteuses ?).

Profil évoquant un CDG-1 ou galactosémie/fructosémie ou consommation chronique d'alcool. Compte-tenu du contexte clinique, résultat très probablement en lien avec alcoolisme chronique.

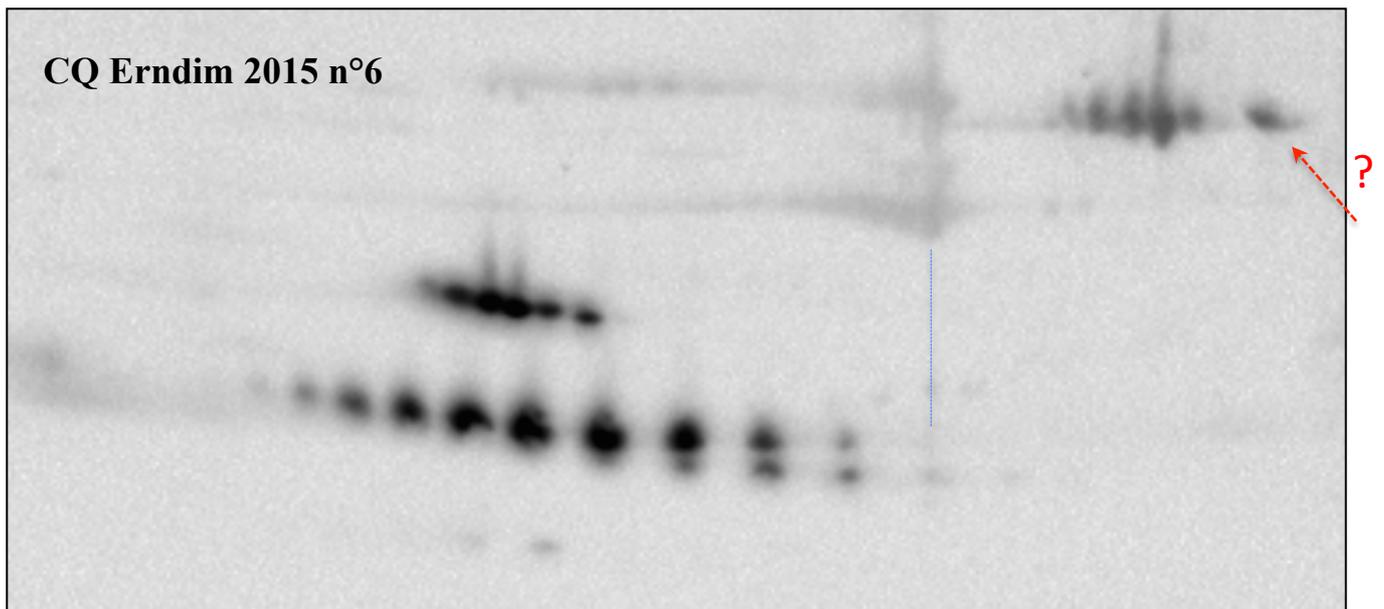
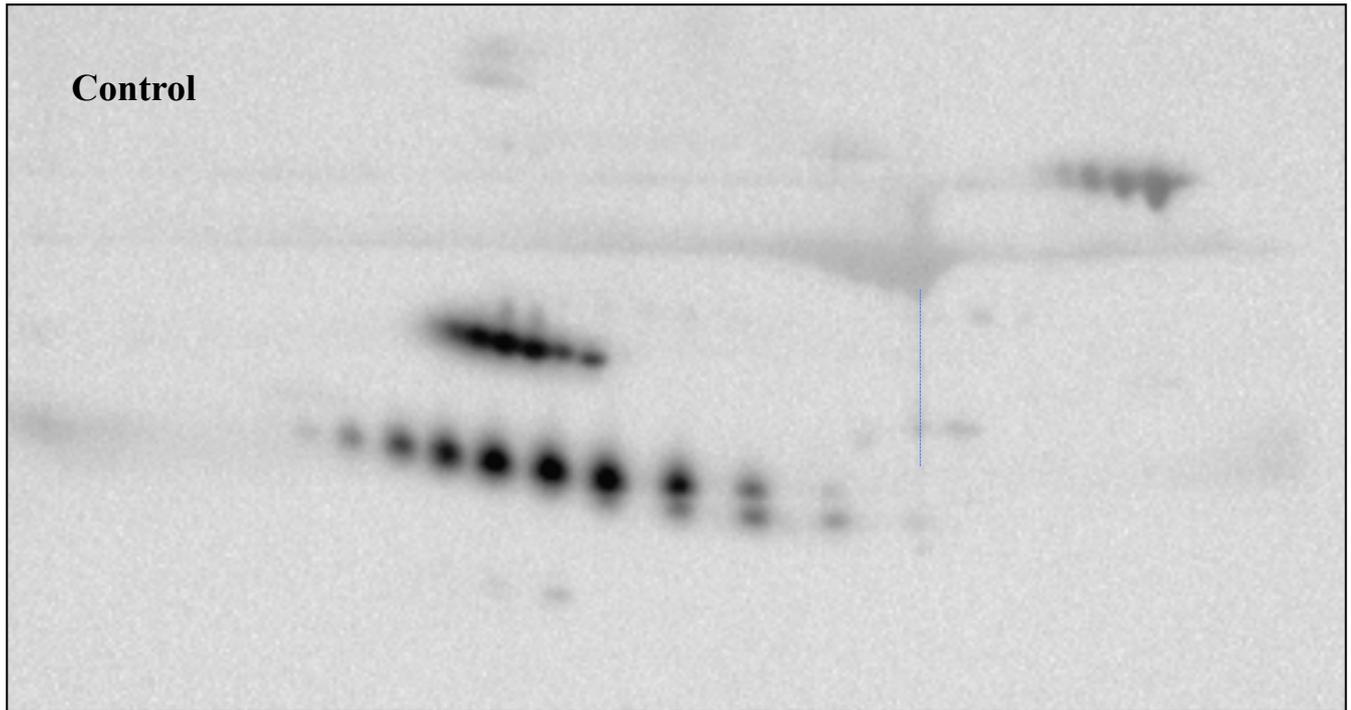


CQ 5-2015

WB positif.

En 2D, anomalies caractéristiques **CDG type 1** (flèches rouges) sur AAT et Hapto. Oroso et Trf peu « parlantes » (douteuses ?) + anomalies caractéristiques **CDG type 2** (flèches vertes) sur AAT et Hapto (+ transferrine ?).

Profil évoquant un CDG « mixte » 1 + 2. Dans notre expérience, profil évoquant un PGM1-CDG. Après avoir éliminé alcoolisme chronique et galactosémie/fructosémie et compte tenu de la notion de rhabdomyolyse (+52 ans), évoquer en premier lieu un PGM1-CDG



CQ 6-2015

WB négatif

En 2D, mis à part un probable artefact sur la transferrine (variant ?), absence d'anomalies évoquant un trouble majeur de la glycosylation.