



Biologistes médicaux :

JL. Belbeoch – L. Briat – JC. Brugier – G. Dugaz – C. Filliol
I. Gaildraud – I. Grillard – N. Jaillais – E. Kuhn – M. Legeais
G. Martineau – O. Metayer – O. Moreau – C. Movassaghi – S. Payen
– T. Porcher – S. Rataud – A. Touzalin

Mois : Janvier Année : 2018

Bulletin N° 19

Chère consœur, cher confrère,

Dosages Anticorps anti-récepteurs à la TSH et CDT

Le laboratoire effectue désormais :

- les dosages **d'anticorps anti-récepteurs à la TSH** depuis le 20/07/2017, par technique EliA IgG sur Unicap 250 : une série par semaine, le mardi.
- et les **CDT** depuis le 19/10/2017 par technique Capillarys sur automate Sebia : 2 séries par semaine, mardi et vendredi.

Traitement des prélèvements urgents au Laboratoire

En cas d'urgence documentée, le laboratoire s'engage à vous rendre les résultats dans un délai compatible avec le degré d'urgence (comme le prévoit l'arrêté du Journal Officiel 15 décembre 2016 déterminant la liste des examens réputés urgents ainsi que les conditions de réalisation et de rendu des résultats de ces examens, s'appuyant sur l'article L-6211-8-1 du CSP).

Nous avons donc établi une liste des examens urgents, en tenant compte des caractéristiques de notre patientèle.

Vous trouverez cette liste sur le mode opératoire C3-MS-MOD / TEC 19 disponible sur le site bio17.eu, rubrique « Professionnels », onglet « Prescripteurs ».

Nomenclature

La nomenclature des actes de biologie médicale prévoit deux cotations pour le **Ionogramme** : Ionogramme comprenant Na et K, ou ionogramme complet comprenant Na K Cl Réserve alcaline et protides. Pour éviter toute confusion, merci de le préciser dans vos prescriptions.

Electrophorèse des protéines : en cas de suspicion d'anomalie monoclonale sur le profil, un immunotypage est ajouté à l'initiative du biologiste. En cas de pic monoclonal, sa quantification est systématique.

Depuis le changement de nomenclature de juin 2017, la prise en charge du bilan martial a évolué :

En cas de suspicion de carence martiale, seule la **Ferritinémie** est recommandée.

- En cas de suspicion de surcharge en fer ou d'une découverte d'hyperferritinémie franche, est indiqué le **Coefficient de saturation de la transferrine**.
- La recherche de la **Mutation C282Y du gène HFE1** n'est prise en charge que lors d'une augmentation du coefficient de saturation > 45% (confirmé sur un 2ème prélèvement), ou si un parent au 1^{er} degré est porteur de la mutation.

Connaissez-vous



Depuis avril 2016, les déclarants (biologistes et cliniciens) doivent utiliser l'application e-DO pour la déclaration obligatoire en ligne de l'infection par le VIH et du sida.

Pour vous y connecter : <http://www.e-do.fr/>

Anticoagulants oraux directs et tests d'hémostase

L'influence des AOD sur le TP/INR et le TCA varie suivant le réactif, le médicament, et le délai depuis la dernière prise. Le temps de Quick (TQ) est allongé (et donc le taux de prothrombine est diminué) de façon relativement modérée avec le Dabigatran, plus marquée avec le Rivaroxaban et très faiblement avec l'Apixaban en l'absence de surdosage. **La zone thérapeutique de l'INR (entre 2 et 3 pour les AVK) ne s'applique pas aux AOD.** Le temps de céphaline avec activateur (TCA) est allongé de façon modérée avec le Dabigatran et Rivaroxaban mais pratiquement pas avec l'Apixaban en dehors de fort surdosage.

Au total, le TP et le TCA ne sont pas adaptés à la surveillance biologique des AOD.

(Bilan d'hémostase chez les patients traités par un anticoagulant oral direct (AOD), Pierre Sié, CHU Toulouse, 2015)

Evaluation du rapport albuminurie/créatininurie dans le cadre de la maladie rénale chronique

(Evaluation du rapport albuminurie/créatininurie dans le diagnostic de la maladie rénale chronique chez l'adulte - HAS 2011)

En cas de demande de protéinurie sur échantillon, le laboratoire effectue systématiquement un dosage de créatininurie et le rapport albuminurie/créatininurie ($N < 30 \text{ mg/g}$).

Le recueil des urines de 24h n'est pas recommandé.

Clairance et Débit de Filtration Glomérulaire :

Pour répondre aux recommandations, depuis le mois d'octobre le laboratoire rend l'estimation du débit de filtration glomérulaire exprimé en mL/min/1,73m^2 par la formule **CKD-EPI** (en plus de la MDRD), à partir du dosage de la créatinine par méthode enzymatique. C'est la formule la plus fiable à ce jour bien qu'elle ne soit pas valide dans toutes les populations (âge > 75 ans, poids extrêmes, patients dénutris, type non caucasien...).

Rappelons que la formule de Cockcroft et Gault estime, non pas le DFG, mais la clairance de la créatinine (en mL/min).

En attendant de pouvoir adapter les posologies des médicaments en fonction du DFG par CKD-EPI, la formule de Cockcroft et Gault peut être demandée en précisant le contexte.

(Bon usage des technologies de santé ; diagnostic de l'insuffisance rénale chronique HAS juillet 2012).

Lyme

Depuis le 2 mai, les sérologies de dépistage de la borréliose de Lyme (IgG + IgM) **douteuses ou positives** sont suivies **d'un test de confirmation par western blot réalisé en systématique**, par le laboratoire Cerba.

Parasitologie des selles

Cet examen doit toujours être réalisé sur 3 jours afin d'éviter les phases négatives d'émission.

Le délai d'acheminement au laboratoire doit être court et les selles maintenues à température ambiante.

La recherche spécifique de **formes végétatives d'amibes** (selles glairo-sanglantes) **ou d'anguillules**, doit être réalisée **immédiatement après le recueil des selles**, afin de pouvoir visualiser ces formes très fragiles. Merci de le préciser sur la prescription et inviter vos patients à acheminer le prélèvement immédiatement après le recueil.

Mise à jour de documents :

A noter une nouvelle version sur bio17.eu des documents suivants :

- E2-MS-ENR / TEC 13 - V15 - Valeurs de référence des analyses immunologiques et biochimiques. En particulier les valeurs de référence du dosage de **T3 libre**.
- E1-MS-ENR / VAL 03 - V16 - Grille des principaux critères d'alerte.

Les biologistes Yves Poirier, Jean Louis Prouteau et Philippe Renesme ont cessé leur activité le 31 décembre 2017. Ils vous remercient chaleureusement de votre collaboration et de votre confraternité.

Bien confraternellement,
Les biologistes Bio17