

## Actualités Audolys biologie Décembre 2018

### « La biologie de proximité à dimension humaine »

1. Le laboratoire **Audolys Biologie** est **accrédité** pour plus de 70% de ses paramètres selon la norme NF EN ISO 15189.
2. La norme nous contraint à récupérer des **renseignements cliniques** pour l'interprétation des examens biologiques. Selon la possibilité, nous vous serions reconnaissants de les faire figurer sur votre prescription.
3. Pour les médecins réalisant des **prélèvements** sanguins, gynécologiques, cutanés... ; le laboratoire met à disposition des kits de prélèvements avec fiches de préconisations explicitant les écouvillons à utiliser. Nous attirons votre attention sur le respect des dates de péremption indiquées sur le sachet.
4. En accord avec l'arrêté du 15/12/16, Audolys biologie est apte à réaliser des examens très rapidement (résultats en moins de 3h). Cette notion d'**urgence** doit être soit stipulée sur l'ordonnance, « **argumentée par des renseignements cliniques** » ou avoir fait l'objet d'une demande téléphonique du prescripteur.
5. **Allergies** et prescription  
Certaines analyses ne sont pas cumulables sur la même ordonnance selon la NABM.  
En cas de non-respect des préconisations, le biologiste réalisera une adaptation de la prescription pour répondre au mieux à vos attentes.
6. **Stratégie d'exploration du bilan martial- HAS 2011**  
Le diagnostic de carence en fer repose en première intention sur le dosage de la ferritine qui reflète le stock en fer de l'organisme et qui s'avère être le meilleur marqueur. Il peut éventuellement être couplé en deuxième intention au CST (Coefficient de Saturation de la Transferrine) notamment dans le contexte de pathologie inflammatoire (MICI et néoplasie), d'IRC ou en cas de discordance clinique avec la ferritine.  
  
Le diagnostic de **l'hémochromatose** repose sur le dosage conjoint de la ferritine et du Coefficient de Saturation de la Transferrine (le CST étant le marqueur le plus sensible). La recherche du gène C282Y qui représente 95% des mutations génétiques est prise en charge par la NABM dans les situations suivantes :
  - CST > 45% confirmée sur un second prélèvement.
  - Sujet ayant un parent au 1<sup>er</sup> degré porteur de mutation C282Y à l'état homozygote
7. Les dosages **BNP** et Pro BNP ont les mêmes valeurs diagnostiques et pronostiques. L'échelle numérique du BNP est plus explicite. Cependant, les patients sous **Entresto®** nécessitent un suivi par la Pro BNP. Nous vous remercions de nous en informer sur la prescription.
8. Afin de recevoir l'intégralité des résultats attendus sur un **même compte-rendu**, il est utile de **prévenir vos patients de prélèvements annexes** (urines, selles, ...).
9. Selon les recommandations du SPILF, les **infections urinaires simples chez l'adulte** doivent être traitées en première intention par le **Mécillina** (**Sélexid®**) ou la **Fosfomycine** (**Monuril®**). Cette orientation thérapeutique évite une utilisation exhaustive des Fluoroquinolones responsable de la perturbation du microbiote intestinal et l'émergence du phénomène de résistance acquise.

## **Actualités Audolys biologie Décembre 2018**

### *« La biologie de proximité à dimension humaine »*

10. Le **Quantiféron** est un dosage sanguin apportant une aide au diagnostic de la Tuberculose. Selon la NABM, les indications sont :
- Recherche inaugurale à un traitement anti-TNF alpha,
  - Patient infecté par le VIH
  - Enfant migrant de moins de 15 ans,
  - Aide au diagnostic de Tuberculose extra-pulmonaire.
- Il coûte 105€ au patient lorsqu'il est prescrit en dehors de ces cas.
11. Selon l'arrêté du 15 mai 2018, la réalisation d'une **carte de groupe sanguin** (2 déterminations) est effectuée **uniquement sur prescription explicite**.  
**La validité des RAI** qui était de 3 jours a été **étendue à 21 jours** en l'absence d'antécédents transfusionnels ou d'autres épisodes immunisants (grossesse, greffe) dans les 6 mois précédents.
12. Les tests ELISA utilisés pour la **sérologie Toxoplasmique** sont de plus en plus sensibles. Ils nous mettent en évidence régulièrement la présence d'IgM souvent résiduelles. La présence de ces dernières peut rendre l'interprétation difficile. Une sérologie toxoplasmose **anté-conceptionnelle** ou réalisée dès le **début de grossesse** permet de **connaître précisément le statut immunitaire**.
13. **Epidémiologie :**  
L'évolution de la société et l'oubli de la peur du HIV des années 80 nous amène à vous informer d'une **recrudescence des IST** (HIV-BW-Gonocoque-Chlamydiae-Mycoplasme).