LABORATOIRE DES CEDRES

BULLETIN D'INFORMATION

INFIRMIERS(ES)LIBERAUX(ALES)

N°10 Octobre 2019

EDITO

Le Laboratoire des Cèdres continue à investir dans de la haute technologie afin de maintenir une Biologie de proximité de haut niveau analytique.

Fabrice LABOUDIE,
Président LABOUDIE & Associés s.e.l.a.s

SOMMAIRE

- Nouveaux systèmes analytiques
- Interférence à la Biotine dans les immunodosages
- Interférence à la Biotine dans les immunodosages

CONTACTS

site Clinique des Cèdres
05 61 06 16 16

site Cornebarrieu Village
05 34 52 25 22

site Colomiers
05 61 78 03 82

site Minimes
05 61 57 55 37

site Atlanta
05 61 58 95 89

site Desbals
05 61 40 43 70

site Mauvezin
05 62 06 81 30

www.laboratoire-des-cedres.com

Numéros urgences
(nuit, week-end et jours fériés)
05 61 06 16 16 ou 06 38 76 25 71

INFORMATIONS GENERALES

Nouveaux systèmes analytiques

Dans le cadre de notre démarche d'amélioration continue de la qualité et du service client, le Laboratoire des Cèdres s'est doté de nouveaux systèmes analytiques en Biochimie /Immunologie / Sérologie et en Hémostase. Ces investissements s'inscrivent clairement dans notre politique qualité dont les 2 axes fondamentaux sont la fiabilité du résultat et la satisfaction du client.

Interférence à la Biotine dans les immunodosages

L'interférence à la Biotine dans les immunodosage est aujourd'hui devenue préoccupante, de par l'administration plus fréquente de très fortes doses de biotine (vitamine B8) en tant que complément alimentaire (à visée esthétique) ou comme traitement médical notamment dans la SEP progressive (QIZENDAY), et de par le grand nombre de plateformes analytiques concernées. Il faut donc intégrer cette nouvelle donne : un nombre significatif de patients absorbent quotidiennement un des composants de nos immunodosages.

La prise de biotine à fortes doses peut impacter les immunodosages de tous types en créant des profils biologiques cohérents mais faux. La majorité des observations rapportées l'ont été pour des hyperthyroidies biologiques patentes chez des sujets en euthyroidies.

Il est donc primordial d'avoir un dialogue clinico-biologique efficace, en particulier, pour le clinicien de signaler systématiquement au laboratoire la prise de biotine et pour le biologiste de faire savoir si les méthodes de dosage utilisées sont sensibles ou pas à la biotine.

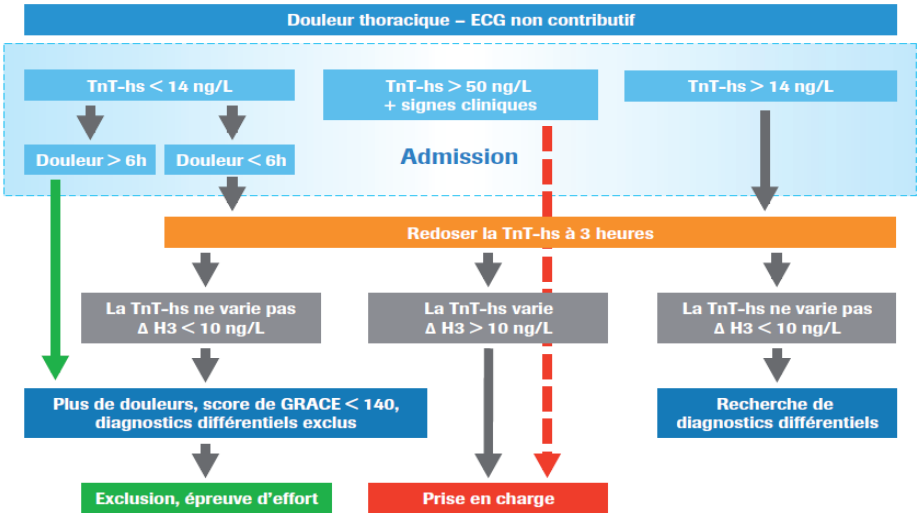
Arrêt de la troponine I au profit de la troponine THS

Suite à l'arrêt de commercialisation des Troponines I, les demandes de troponines sont désormais traitées au plateau technique de la clinique des Cèdres où nous effectuons le dosage de la troponine T cardiaque hypersensible (TnT Hs). Selon les recommandations 2015 de l'ESC la troponine T cardiaque hypersensible est désormais le biomarqueur de référence. La cardio-spécificité est bien évidemment conservée, mais la spécificité de la TnT-hs pour la détection de l'ischémie myocardique est légèrement diminuée. Ses indications doivent être basées sur le contexte clinique.

TROPONINE T CARDIAQUE HYPERSENSIBLE

Les tests de troponine T cardiaque hypersensible (cTnT-hs) ont permis de réduire le temps d'observation de 6 à 3 heures par rapport aux tests de troponine conventionnels et sont recommandés par les directives ESC de 2011 et NICE de 2014 sur l'infarctus du myocarde sans sus-décalage du segment ST (NSTEMI).

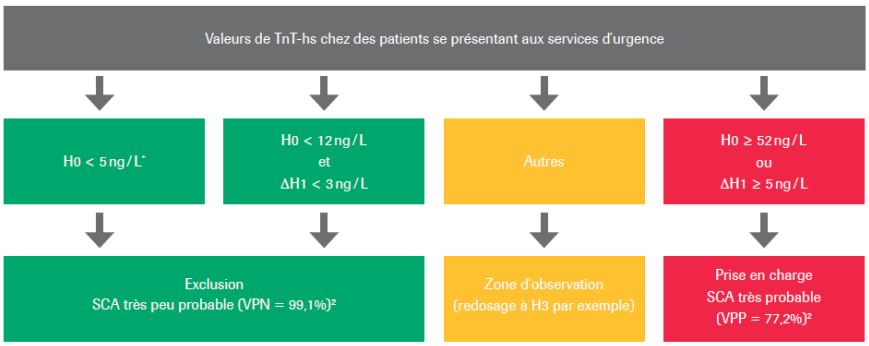
L'algorithme H0/H3, associé aux seuils pour la TnT-hs de l'ESC[1]



Score de GRACE : Score global d'évènements coronaires aigus

Les lignes directrices de l'ESC de 2015 sur le NSTEMI proposent de raccourcir encore le temps d'observation de 0 à 1 heure. L'algorithme H0/H1 utilisant la TnT-Hs est approuvé par les recommandations 2015 de l'ESC et permet une exclusion et une confirmation d'un SCA à la fois rapides et précises, quand il est associé à une évaluation clinique et à un ECG à 12 dérivations.

Algorithme H0/H1 complété avec les seuils de l'ESC pour la TnT-hs[1]



SCA : Syndrôme Coronarien Aigu
VPP : Valeur Prédictive Positive
VPN : Valeur Prédictive Négative
*Applicable pour des patients avec une douleur thoracique de plus de 3 heures.