biomnis & vous
BIOLOGIE MÉDICALE SPÉCIALISÉE
numéro 45
AVRIL MAI 2012

En raison des jours fériés, nous vous remercions de **ne pas prélever** le **vendredi 25 mai 2012** les échantillons des analyses suivantes :
typage lymphocytaire CD3-CD4-CD8, typage de prolifération lymphoïde, liquide amniotique.

HORAIRES DU SECRÉTARIAT MÉDICAL

Nous vous informons que le Secrétariat Médical de Lyon et de Paris sera **fermé** le **lundi 28 mai 2012**.

Mise à jour du Guide 2011-2012 des Examens de Biologie Médicale

Récapitulatif des paramètres mis à jour au 1er juin 2012

Retrouvez le détail des mises à jour effectuées sur le référentiel, au format pdf et dans une mise en page qui vous permet d'apposer ces stickers directement sur votre guide sur notre site internet :
www.biomnis.com › Analyses › Mises à jour du Guide des Examens de Biologie Médicale

	Libellé du guide	page
Analyses supprimées		
T4MEM	Lymphocytes CD4 mémoire	173
CD4S	Lymphocytes CD4 suppressor inducer ou 2H4	173
T4HEL	Lymphocytes CD4 helper ou 4B4	173
CD48C	Lymphocytes CD8 + CD57 +- cytotoxiques suppresseurs	173
CD8SU	Lymphocytes CD8-CD244 – cytotoxiques suppresseurs	173
MPVD	Métapneumiovirus – HMPV – diagnostic d'orientation	177
TACT	Lymphocytes T activés	173
PAST	Pasteurelloses	193
SHIG	Shigellose	216
Nature de prélèvement		
COHB	Carboxyhémoglobine	94
Prélèvement commentaire		
COQBM	Coqueluche – diagnostic direct – PCR	106
CRYOR	Cryoglobuline – recherche	113
Prélèvement commentaire et technique		
B27	HLA B27 - génotypage - sang total	152
Changement de délai		
T3AC	Anticorps anti-T3 - triiodothyronine	77
T4AC	Anticorps anti-T4 - thyroxine	77

Numérisation des données

Afin de nous faciliter la numérisation des données reçues et de pouvoir répondre ainsi à vos demandes téléphoniques le plus rapidement possible, nous vous remercions de **NE PAS AGRAFER** les documents que vous nous transmettez.

service réception Ivry - Lyon

Actualisation de la plaquette "Allergie, la nomenclature"

Vous pouvez dès à présent retrouver notre plaquette "Allergie, la nomenclature" actualisée :

- en téléchargement sur **www.biomnis.com › Ressources scientifiques et documentaires › le point sur...**
- sur notre commande en ligne de matériel : **www.biomnis.com › Commande de matériel › Ressources scientifiques.**

Pour Lyon : Laurence GUILLOUX
Pour Paris : Mélanie DAUTIGNY

Anticorps anti-phospholipides

Le terme "anticorps anti-phospholipides" comprend une famille hétérogène d'anticorps dirigés contre des antigènes divers détectables par des tests de coagulation **(Lupus Anticoagulant)** et par ELISA **(cardiolipine, β2 glycoprotéine 1, phosphatydyléthanolamine, phosphatydylsérine, phosphatydylinositol, annexine V, prothrombine...)**. A cette variété s'ajoute l'existence de marqueurs de classe **IgG, IgM voire IgA.**

Les tests retenus par la conférence de consensus de Sydney* pour le diagnostic du syndrome des anti-phospholipides sont :

- **Lupus Anticoagulant**
- **Anticorps anti-cardiolipine IgG et/ou IgM**
- **β 2 glycoprotéine 1 IgG et/ou IgM**

de plus, devant toute positivité, ils doivent être confirmés au moins 12 semaines plus tard.

**International consensus statement on an update of the classification criteria for definite antiphospholipid syndrome (APS) Journal of Thrombosis and Haemostasis, 2006 4:295-306.*

En pratique, à partir du 1er juin 2012, devant une prescription "**anticorps anti-phospholipides**" le laboratoire Biomnis effectuera le dosage des **anticorps anti-cardiolipine IgG et IgM et β 2 glycoprotéine 1 IgG et IgM.**

- **Réalisation** : quotidienne
- **Prélèvement** : sérum (plasmas citraté et hépariné acceptés)
- **Cotation** : 3 x B70 ref : 1460
- **Code bilan** : PHOSP

Pour Lyon : Georges CHYDERIOTIS, Sophie LE CAM
Pour Paris : Laurence GUIS

Mesure de l'activité anti-IIa du dabigatran étexilate (PRADAXA®)

La mesure de l'activité anti-IIa du dabigatran étexilate est désormais réalisée au laboratoire Biomnis (trousse Hemoclot Thrombin Inhibitor®, Hyphen Biomed® sur ACL TOP, IL). Les résultats sont exprimés en concentration plasmatique de dabigatran (en µg/mL) ; celle-ci étant directement reliée à l'activité anticoagulante du médicament.
La surveillance du médicament n'est pas préconisée en routine, mais elle est utile dans certaines situations cliniques :

- suspicion de surdosage,
- hémorragies,
- récidive thrombotique,
- altération de la fonction rénale,
- en pré-opératoire
- intéractions médicamenteuses (exemple des inhibiteurs de la P-gp amiodarone, quinidine, vérapamil, kétoconazole),
- problèmes de compliance...

Conditions pré-analytiques :
Les prélèvements sont à réaliser au pic d'activité, 2 heures après la prise. L'état d'équilibre est obtenu à partir du 3ème jour de traitement.
Nous adresser : 1 mL de plasma citraté (décanté) congelé dans l'heure.
Préciser impérativement la posologie de dabigatran (Pradaxa®) et les horaires de prise et de prélèvement.

Réalisation : quotidienne
Cotation : 30.00 € non remboursable

Les concentrations plasmatiques ont été évaluées au cours d'études cliniques menées chez des patients traités par Pradaxa®. Les valeurs ci-dessous sont reprises de la monographie du Vidal 2011 :

- **à la dose de 220 mg par jour,** en prévention des évènements thromboemboliques veineux, à l'état d'équilibre, la moyenne géométrique de la concentration plasmatique au pic (Cmax) était de 0,071 µg/mL (fourchette 25ème - 75ème percentile : 0,035 à 0,162 µg/mL).
- **à la dose de 150 mg x 2 par jour,** en prévention de l'AVC chez des patients présentant une fibrillation atriale non valvulaire, à l'état d'équilibre, la moyenne géométrique de la Cmax était de 0,175 µg/mL (fourchette 25ème - 75ème percentile : 0,117 à 0,275 µg/mL).

Pour Ivry : Léna LE FLEM, Elodie RABUT
Pour Lyon : Laurence PELLEGRINA, Nicole COUPRIE

Suppression des typages lymphocytaires autres que CD3/CD4/CD8, cellules Natural Killer (CD16+56) et hémopathies

Nous vous informons qu'à compter du 1er juin 2012 nous ne réaliserons plus les typages lymphocytaires suivants :

- lymphocytes CD8 suppresseurs et CD8 cyto toxiques (CD8/CD244)
- lymphocytes T activés (CD3/DR)
- lymphocytes CD4 mémoire (CD4/CD45RO)
- lymphocytes CD4 helper inducer ou 4B4 (CD4/CD29)
- lymphocytes CD4 suppressor inducer ou 2H4 (CD4/CD45RA)

Une démarche d'accréditation solide ne peut être mise en œuvre que pour les typages des lymphocytes CD3/CD4/CD8, des lymphocytes B (CD19), des cellules Natural Killer (CD16+56) et pour le phénotypage des hémopathies.

Pour Lyon : Nicole COUPRIE, Arnaud MILLARET
Pour Paris : Mélanie DAUTIGNY

Agenda

Formation Continue en Biologie médicale

LYON - JEUDI 07 JUIN 2012
PARIS - JEUDI 14 JUIN 2012

Retrouvez toutes les informations pratiques : programme, bulletin d'inscription, plan d'accès... sur notre site internet :
www.biomnis.com › Formation Continue › Biologie Médicale