

CATALOGUE DES EXAMENS



Ce catalogue est la propriété du LBM LxBIO.

Seule la version en ligne sur le site internet www.lxbio.fr est la version applicable.

La diffusion des éditions n'est pas gérée.

ACE - Antigène Carcino Embryonnaire - sérum

Nom examen	ACE - Antigène Carcino Embryonnaire - sérum
Synonymes	Antigène Carcino Embryonnaire, ACE, CEA
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Protéine onco-foetale retrouvée dans le foie, les intestins et le pancréas. A la naissance, le taux d'ACE s'effondre. Il est augmenté dans les cancers digestifs mais également au cours de pathologies bénignes (polypes, hépatites, cirrhose, pancréatites, maladie de Crohn) et chez les fumeurs. Le dosage de l'ACE est pas recommandé en tant que procédure de dépistage du cancer au sein de la population générale ni chez les patients asymptomatiques, mais doit plutôt être utilisé comme un test complémentaire pour aider à la prédiction du pronostic et à la prise en charge des patients cancéreux.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	pas de conditions particulières
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:12:38

Acide folique - Folates

Nom examen	Acide folique - Folates
Synonymes	Folates , Vitamine B9
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Les carences en folates se manifestent par des signes généraux (asthénie, anorexie), neuropsychiatriques et neurologiques. Elles résultent de plusieurs mécanismes : diminution des apports, diminution de l'absorption, augmentation des besoins, interactions médicamenteuses, anomalies génétiques et augmentation des pertes. Le dosage sérique est un reflet des apports récents en folates, alors que le dosage érythrocytaire reflète l'état des réserves en folates.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:17:01

Acide urique - dosage

Nom examen	Acide urique - dosage
Synonymes	uricémie
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	L'acide urique est le produit final du métabolisme des purines. L'hyperuricémie s'observe dans les cas d'insuffisance rénale, d'azotémie extra-rénale, de goutte, d'intoxication par le plomb, de destruction cellulaire excessive (suite à une chimiothérapie par exemple), d'anémie hémolytique, d'insuffisance cardiaque congestive ainsi qu'après un infarctus du myocarde. La concentration d'acide urique augmente également dans certains troubles endocriniens, en cas d'acidose, de toxémie gravidique, de goutte héréditaire ou de glycogénose de type I. Une faible concentration d'acide urique peut s'observer après un traitement par certains médicaments (aspirine à faible dose par exemple), un faible apport alimentaire en purines, et encore en cas de tubulopathie ou de xanthinurie
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au pr�c�vement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25�C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:36:40

Acide urique - dosage - urines

Nom examen	Acide urique - dosage - urines
Synonymes	uraturie - uricurie - lithiase uratique
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	L'acide urique est le produit final du métabolisme des purines. L'hyperuricémie s'observe dans les cas d'insuffisance rénale, d'azotémie extra-rénale, de goutte, d'intoxication par le plomb, de destruction cellulaire excessive (suite à une chimiothérapie par exemple), d'anémie hémolytique, d'insuffisance cardiaque congestive ainsi qu'après un infarctus du myocarde. La concentration d'acide urique augmente également dans certains troubles endocriniens, en cas d'acidose, de toxicité gravidique, de goutte héréditaire ou de glycémie de type I. Une faible concentration d'acide urique peut s'observer après un traitement par certains médicaments (aspirine à faible dose par exemple), un faible apport alimentaire en purines, et encore en cas de tubulopathie ou de xanthinurie .
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé vement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:37:06

Acide valproïque - Depakine

Nom examen	Acide valproïque - Depakine
Synonymes	Dépakine®, Dépamide®, Dipropylacétamide, Valproate de sodium, Valpromide
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	Antiépileptique majeur. Demie-vie 15 à 17 heures. Etat d'équilibre atteint en 3 à 4 jours. Les effets secondaires les plus fréquents sont dose-dépendants ou surviennent lors de polythérapie : troubles digestifs, chute de cheveux, tremblement, état confusionnel. L'acide valproïque est hépatotoxiques
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:41:39

AFP - Alpha foetoprotéine - sérum

Nom examen	AFP - Alpha foetoprotéine - sérum
Synonymes	A-foetoprotéine , Alpha foetoprotéine
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	<p>Durant la grossesse, l'AFP passe du fœtus au liquide amniotique et de là, par diffusion, passe dans le sérum maternel.</p> <p>Une anomalie du tube neural par défaut de soudure (ATN) permet à l'AFP de passer directement des capillaires du fœtus dans le liquide amniotique. Des taux élevés d'AFP dans le liquide amniotique et le sérum maternel peuvent par conséquent indiquer une gamme d'anomalies fœtales, notamment l'anencéphalie et la spina bifida. Le dosage de l'AFP constitue une méthode efficace de sélection des grossesses à haut risque d'ATN pour examens complémentaires. Des taux accrus d'AFP sont également associés aux grossesses multiples. Des taux sériques élevés d'AFP peuvent survenir chez les patients atteints d'un carcinome hépatocellulaire primaire ou d'une tumeur non séminomateuse du testicule. Le dosage de l'AFP est utilisé dans le suivi thérapeutique des patients. On a également observé des concentrations élevées d'AFP dans des cas de maladies hépatiques bénignes.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:06:20

Agglutinines irrégulières - RAI - ACI : recherche

Nom examen	Agglutinines irrégulières - RAI - ACI : recherche
Synonymes	Anticorps anti-érythrocytaires - recherche, Anticorps anti-hématies, Combs indirect , RAI, ACI
Technique de dosage	Gel-filtration
Principales indications	La recherche d'anticorps irréguliers est effectuée dans le cadre de la prévention et de la détection des accidents d'allo-immunisation foeto-maternelle et des réactions post-transfusionnelles. Les anticorps actifs en test de Coombs indirect à 37 °C peuvent avoir des conséquences transfusionnelles sévères. L'identification d'un allo-anticorps doit être complétée par un phénotype érythrocytaire pour démontrer l'absence de l'antigène en cause sur les hématies du patient.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	48h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2022-04-14 12:12:23

ALAT (TGP - Transaminases)

Nom examen	ALAT (TGP - Transaminases)
Synonymes	ALAT, ALT, TGP, GPT, transminases, Alanina Amino Transferase
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'alanine aminotransférase présente un taux d'activité élevée dans le foie, les muscles squelettiques, le cœur et les reins. Le taux sérique d'ALT augmente rapidement dans les cas de nécrose cellulaire hépatique, d'hépatite, de cirrhose hépatique, de tumeur du foie, d'ictère obstructif, de syndrome de Reye, de traumatisme étendu des muscles squelettiques, de myosite, de myocardite et d'infarctus du myocarde
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:12:55

Albumine

Nom examen	Albumine
Synonymes	Albuminémie
Technique de dosage	Spectrophotométrie
Principales indications	L'albumine est une protéine de synthèse hépatique dont la demi-vie est de 15 à 20 jours ; elle joue le rôle de protéine de transport et assure le maintien de la pression oncotique. Une diminution de l'albumine peut s'observer dans les états de dénutrition, dans l'insuffisance hépatique, l'inflammation, lors des fuites protéiques glomérulaires ou digestives. Une augmentation de l'albumine s'observe par hémococoncentration.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:46:48

Alcool Éthylique, alcoolémie

Nom examen	Alcool Éthylique, alcoolémie
Synonymes	Alcoolémie , Ethanol
Technique de dosage	dosage enzymatique spectrophotométrique
Principales indications	L'alcool éthylique ou éthanol est responsable d'intoxications aiguës ou chroniques. Les signes pathologiques sont fonction de la dose absorbée, de l'âge, des médicaments associés, de l'état de santé, de la sensibilité individuelle : <ul style="list-style-type: none"> - de 0,5 à 1,0 g/l = ébriété, confusion mentale ; - de 1, à 3,0 g/l = ébriété, hypoglycémie, convulsions, encéphalopathie, delirium tremens ; - au-delà de 3,0 g/l = état comateux, anoxie, hypoventilation alvéolaire, acidose respiratoire, acidose métabolique.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	4h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2024-07-11 16:39:45

Ammoniacémie - plasma

Nom examen	Ammoniacémie - plasma
Synonymes	Ammoniaque , NH3
Technique de dosage	Spectrophotométrie
Principales indications	<p>La concentration plasmatique de l'ion ammonium (NH₄⁺) est faible tant que l'urée s'est assurée normalement par le foie. Une hyperammoniacémie peut être détectée dans toutes les insuffisances hépatiques graves, aiguës (intoxication, hépatites virales fulminantes...) ou chroniques (cirrhoses...) et chez le nouveau-né en cas de suspicion d'anomalie héréditaire du métabolisme (enzymopathie, hyperglycémie avec cétose, syndrome de Reye).</p> <p>L'ammoniaque est un déchet du catabolisme des protéines qui peut être toxique pour le système nerveux central. Une concentration élevée peut révéler une encéphalopathie hépatique, un coma hépatique en phase terminale de cirrhose du foie, une insuffisance hépatique, une nécrose aiguë ou subaiguë du foie et un syndrome de Reye. On peut également observer une hyperammoniacémie au cours d'un régime hyperprotidique .</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	tube complètement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	+4°C
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:30:38

Amphétamines - dopage - urines

Nom examen	Amphétamines - dopage - urines
Synonymes	MDA , 3,4 méthylène-dioxy-amphétamine
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	Substance d'action psychostimulante et anorexigène. On retrouve la D-Amphétamine, la méthylénedioxyamphétamine (MDA) et la méthylénedioxyméthamphétamine (MDMA ou Ecstasy). Le délai de détection dans les urines après une prise est de 24 à 48 H. Il est vivement conseillé de confirmer un dopage positif par GC/MS (risque de faux positifs).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	
Contenant	
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	10 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:37:39

Amylase - sérum

Nom examen	Amylase - sérum
Synonymes	amylasémie
Technique de dosage	Spectrophotométrie
Principales indications	<p>Enzyme d'origine pancréatique ou salivaire qui hydrolyse l'amidon. On note une augmentation importante dans les affections suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pancréatique aiguë hémorragique : l'amylasémie peut atteindre 30 à 40 fois la valeur de référence, augmentation 3 à 6 heures après le début de l'affection, maximum atteint entre la 20^{ème} et la 30^{ème} heure, normalisation du taux en 2 à 8 jours. Un dosage d'amylasurie doit être réalisé en parallèle car l'amylase est éliminée dans les urines. Les signes urinaires sont d'écarts de 6 à 12 heures ; - pancréatites chroniques et cancers du pancréas : augmentation plus modérée que dans les pancréatites aiguës ; - parotidites : augmentation dans les parotidites virales telles que les oreillons. Une élévation marquée au cours de l'évolution doit faire penser à une réaction pancréatique secondaire ; - perforations d'ulcères gastro-intestinaux, occlusions intestinales hautes, lithiases biliaires, grossesse extra-utérine, appendicite, traumatisme abdominal, péritonite. <p>Une augmentation de l'amylasémie peut traduire un défaut d'élimination rénale par diminution de la filtration glomérulaire. L'amylase peut se combiner avec les glycoprotéines sériques (IgG ou IgA) pour former des macro-amylases qui ne sont plus filtrées par le glomérule. On observe alors une hyperamylasémie sans hyperamylasurie.</p>
Prix fixe	Non
Délai rendu	7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube héparinate de Lithium
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:29:31

Anticorps anti-peptides citrullinés cyclisés - CCP2 - sérum

Nom examen	Anticorps anti-peptides citrullinés cyclisés - CCP2 - sérum
Synonymes	ACPA - Anti-Citrullinated Protein Antibodies , Anticorps anti - péroinucléaires , Anticorps anti-CCP , Anticorps anticitrulline , Anticorps anti-filagrine , Anticorps anti-peptides cycliques citrullinés , Anticorps anti-profilagrine , CCP - anticorps anti- , Peptides citrullinés - anticorps anti-
Technique de dosage	Chimiluminescence
Principales indications	Ils sont aussi spécifiques que les anticorps anti-kératine (sup. à 95%) mais plus sensibles (65% au lieu de 40%. Ils représentent la véritable cible antigénique de cette famille d'anticorps.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube héparinate de Lithium
Contenants autres	
Quantité mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:33:27

Anticorps anti-thyroglobuline (anti-TG) - sérum

Nom examen	Anticorps anti-thyroglobuline (anti-TG) - sérum
Synonymes	Anticorps anti-TG , Anticorps anti-thyroïdiens , Thyroglobuline - anticorps anti-
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Il s'agit d'un ensemble de molécules hétérogènes, de spécificités et d'affinités différentes, dirigés contre la thyroglobuline. Retrouvés chez des sujets atteints de pathologies thyroïdiennes : thyroïdite de Hashimoto, maladie de Basedow, cancer thyroïdien, mais aussi chez des sujets normaux, à un taux faible.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:15:51

Anticorps anti-thyroperoxydase (anti-TPO) - sÃ©rum

Nom examen	Anticorps anti-thyroperoxydase (anti-TPO) - sÃ©rum
Synonymes	Anticorps anti-microsome thyroÃ©dien , Anticorps anti-thyroÃ©diens , Anticorps anti-TPO , Microsome thyroÃ©dien - anticorps anti- , Thyroperoxydase - anticorps anti- , TPO - anticorps anti-
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Ils correspondent aux anticorps anti-microsomes thyroÃ©diens. La TPO est l'antigÃ©ne majeur de la fraction microsomale thyroÃ©dienne. Toute augmentation des anticorps anti-TPO associÃ©e Ã© une anomalie thyroÃ©dienne, biologique ou clinique, est en faveur d'une pathologie auto-immune (maladie de Basedow, Hashimoto), mais peut exister chez des sujets normaux.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã© 17h (si prÃ©levÃ©ment prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
PrÃ©lÃ©vement au laboratoire indispensable	Non
PrÃ©paration du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
MatÃ©riel de prÃ©lÃ©vement	Boite destinÃ©e au prÃ©levÃ©ment sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associÃ©	
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
DÃ©lai maximum entre prÃ©lÃ©vement et arrivÃ©e au laboratoire	12h
TempÃ©rature transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã© 25Ã©C)
Jour de prÃ©lÃ©vement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise Ã© jour de la fiche	2023-11-30 16:15:20

Antigène CA 125 - sérum - CA125

Nom examen	Antigène CA 125 - sérum - CA125
Synonymes	CA 125
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'antigène CA 125 est un marqueur des tumeurs non mucineuses de l'ovaire. Il peut être augmenté au cours d'affections malignes telles que les cancers de l'endomètre, des trompes, du col de l'utérus et du tractus digestif. En dehors des cancers, il est augmenté au cours d'affections bénignes gynécologiques et des cirrhoses.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:08:05

Antigène CA 15-3 - sérum 153 CA153

Nom examen	Antigène CA 15-3 - sérum 153 CA153
Synonymes	Antigène CA 15-3 - sérum 153 CA153
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'antigène CA 15-3 est une glycoprotéine circulante associée aux tumeurs mammaires. Il est utile à la surveillance du traitement et à la détection des récidives de cancer du sein. Il peut être augmenté dans les cancers du poumon, de l'ovaire mais également dans certaines pathologies bénignes hépatiques, mammaires, pulmonaires ou ovariennes.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:07:29

Antigène CA 19-9 - sérum - 199 - CA199

Nom examen	Antigène CA 19-9 - sérum - 199 - CA199
Synonymes	Antigène CA 19-9 - sérum - 199 - CA199
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'antigène CA 19-9 est utile à l'évaluation pronostique et au suivi thérapeutique des cancers pancréatiques, gastro-intestinaux et des hépatocarcinomes. Il est également augmenté au cours des pancréatites, lithiases biliaires, cirrhoses hépatiques et hépatites virales.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:06:56

Antigenurie Légionellose - antigène LP1 - urines

Nom examen	Antigenurie Légionellose - antigène LP1 - urines
Synonymes	Antigène Legionella pneumophila , Antigène soluble de Legionella pneumophila Antigenurie
Technique de dosage	Technique immunochromatographique
Principales indications	Bactéries de l'environnement, notamment des milieux aquatiques tiées disséminant dans l'air ambiant sous forme d'aérosol. L'espèce la plus fréquemment rencontrée en pathologie humaine est L. pneumophila sérotype 1. La forme classique associe un syndrome infectieux intense, une pneumopathie diffuse et des troubles neurologiques. Il existe des formes fébriles pures (fièvre de Pontiac) et vraisemblablement un nombre important d'infections inapparentes. Le diagnostic direct est réalisable par immunofluorescence sur les cellules du produit pathologique au début de la maladie. La recherche de l'antigène soluble urinaire par ELISA permet un diagnostic spécifique et précoce. La culture reste la technique de référence. La sérologie comporte un premier test de dépistage effectué sur un mélange de souches. En cas de positivité (titre au moins égal à 64), la recherche des anticorps spécifiques de sérotypes est effectuée. Il faut si possible détecter une séroconversion. La valeur prédictive d'un titre positif isolé est relativement faible.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Urines
Matériel de prélèvement	
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	flacon urine 30 ml avec acide borique
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

Apolipoprotéine A1

Nom examen	Apolipoprotéine A1
Synonymes	Apo A1
Technique de dosage	Méthode immuno-turbidimétrique
Principales indications	Protéines de transport des lipides (cholestérol, triglycérides, phospholipides). Constituant principal des HDL ou High Density Lipoproteins. Sa diminution constitue un marqueur majeur de risque de maladie cardio-vasculaire. Cette analyse peut-être réalisée avec l'apolipoprotéine B. Une baisse de l'Apolipoprotéine A1 combinée à des taux élevés d'Apolipoprotéine B est significatif du risque athéromateux.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:27:19

ASAT (TGO, transaminases)

Nom examen	ASAT (TGO, transaminases)
Synonymes	ASAT, AST, TGO, GOT, transaminases, Aspartate Amino Transférase
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	L'aspartate aminotransférase présente un taux d'activité élevée dans le cœur, les muscles squelettiques et le foie. L'AST sérique est généralement augmentée à la suite d'un infarctus du myocarde, d'une embolie pulmonaire, d'un traumatisme des muscles squelettiques, d'une cirrhose hépatique, ainsi qu'après une hépatite virale ou médicamenteuse.
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:15:41

Babesiose

Nom examen	Babesiose
Synonymes	Babesia Piroplasme Piroplasmose
Technique de dosage	Frottis +/- goutte épaisse
Principales indications	Parasitose des globules rouges transmise par les tiques. Elle ne s'exprime cliniquement que chez les splenectomisés ou les immunodéprimés, sinon l'infection est généralement de type pseudo-grippal ou asymptomatique. Dans les cas particuliers d'écrits, elle se traduit par une anémie hémolytique grave. Grave et létale chez le sujet splénectomisé (parasitémies très élevées) : Fièvres, frissons, sueurs profuses, myalgies, céphalées, douleurs abdominales, ictère, hémato/splénomégalie, hémolyse intravasculaire massive pouvant conduire à une insuffisance rénale aiguë. Le diagnostic direct utilise les mêmes techniques que pour le paludisme. La sérologie est complémentaire. A évoquer si fièvre inexpliquée, séjour en zone d'endémie en période d'activité des tiques dans les deux mois ou ayant bénéficié d'une transfusion sanguine. Sérologie positive (contact avec le parasite mais datation de l'infection impossible)
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Acheminement du tube EDTA à température ambiante en moins de 6h au PT
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	500 µl minimum
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	4h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

BANDELETTE URINAIRE (ACETONE-NITRITES-SELS BILIAIRES-PIGMENTS BILIAIRES-SANG)

Nom examen	BANDELETTE URINAIRE (ACETONE-NITRITES-SELS BILIAIRES-PIGMENTS BILIAIRES-SANG)
Synonymes	HEMOGLOBINE HEMATIES
Technique de dosage	Colorimétrie
Principales indications	
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine 100 ml sans acide borique
Contenant associé	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenants autres	
Quantité mini	2ml minimum
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

Bence Jones - recherche - urines

Nom examen	Bence Jones - recherche - urines
Synonymes	Immuno-Électrophorèse des protéines urinaires , Protéine de Bence Jones , Protéinurie de Bence Jones , Recherche de chaînes I g libres
Technique de dosage	Immunofixation
Principales indications	Les protéines de Bence Jones (PBJ) sont des chaînes I g libres monoclonales kappa ou lambda. Les protéinuries de Bence Jones correspondent aux chaînes I g libres synthétisées en excès par le clone plasmocytaire malin d'un myélome par exemple ; de faible poids moléculaire, elles sont filtrées par le néphron et sont néphrotoxiques. Une PBJ peut être mise en évidence pour des taux de protéines totales urinaires très variables même parfois normal.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h si demandé; le surlendemain à 17 h si urgent
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenants autres	
Quantite mini	10 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-11-16 16:20:00

Béta 2 Microglobuline - sérum

Nom examen	Béta 2 Microglobuline - sérum
Synonymes	B2M , Microglobuline - Béta 2
Technique de dosage	ALINITY turbidimétrie
Principales indications	<p>La β₂-microglobuline est une protéine de faible poids moléculaire qui a été isolée pour la première fois dans l'urine de patients atteints de maladies rénales tubulaires et de travailleurs exposés au cadmium.¹ La β₂M est présente à la surface de presque toutes les cellules nucléées, où elle constitue la chaîne légère des antigènes leucocytaires humains de classe I (HLA). Suite aux effets du métabolisme et de la dégradation des HLA, la β₂M apparaît sous sa forme libre et peut être trouvée à de faibles concentrations dans le sérum, l'urine et les autres fluides corporels. La β₂M libre est éliminée du corps par filtration glomérulaire suivie d'une réabsorption tubulaire et d'une dégradation. Les concentrations sériques de β₂M sont fréquemment élevées chez les patients atteints de désordres lymphoprolifératifs et inflammatoires reflétant une augmentation de la synthèse. Des concentrations élevées de β₂M sont également associées à des dysfonctionnements rénaux et des filtrations glomérulaires réduites reflétant une élimination urinaire réduite. Un rejet aigu chez les transplantés rénaux entraîne une augmentation de la concentration de β₂M sérique bien avant d'autres marqueurs tel que la créatinine. Dans certains cas de désordres rénaux, la β₂M est également déterminée dans l'urine, sa concentration étant anormalement élevée en cas d'intoxication aux aminoglycosides ou au lithium, d'empoisonnements par des métaux lourds et de nécroses tubulaires aiguës. Le dosage de la β₂M est également utilisé dans la différenciation des infections des voies urinaires supérieures de celles des voies urinaires inférieures.²⁻⁵</p> <p>Se référer à la publication de chimie clinique Effects of Disease on Clinical Laboratory Tests⁶ pour un résumé des causes d'augmentation de la concentration de β₂M.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélevement sanguin

Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 Å 25Å°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:27:57

Béta 2 Microglobuline - urines

Nom examen	Béta 2 Microglobuline - urines
Synonymes	B2M , Microglobuline - Béta 2
Technique de dosage	ALINITY turbidimétrie
Principales indications	<p>La β_2-microglobuline est une protéine de faible poids moléculaire qui a été isolée pour la première fois dans l'urine de patients atteints de maladies rénales tubulaires et de travailleurs exposés au cadmium.¹ La β_2M est présente à la surface de presque toutes les cellules nucléées, où elle constitue la chaîne légère des antigènes leucocytaires humains de classe I (HLA). Suite aux effets du métabolisme et de la dégradation des HLA, la β_2M apparaît sous sa forme libre et peut être trouvée à de faibles concentrations dans le sérum, l'urine et les autres fluides corporels. La β_2M libre est éliminée du corps par filtration glomérulaire suivie d'une réabsorption tubulaire et d'une dégradation. Les concentrations sériques de β_2M sont fréquemment élevées chez les patients atteints de désordres lymphoprolifératifs et inflammatoires reflétant une augmentation de la synthèse. Des concentrations élevées de β_2M sont également associées à des dysfonctionnements rénaux et des filtrations glomérulaires réduites reflétant une élimination urinaire réduite. Un rejet aigu chez les transplantés rénaux entraîne une augmentation de la concentration de β_2M sérique bien avant d'autres marqueurs tel que la créatinine. Dans certains cas de désordres rénaux, la β_2M est également déterminée dans l'urine, sa concentration étant anormalement élevée en cas d'intoxication aux aminoglycosides ou au lithium, d'empoisonnements par des métaux lourds et de néphroses tubulaires aiguës. Le dosage de la β_2M est également utilisé dans la différenciation des infections des voies urinaires supérieures de celles des voies urinaires inférieures.²⁻⁵</p> <p>Se référer à la publication de chimie clinique Effects of Disease on Clinical Laboratory Tests⁶ pour un résumé des causes d'augmentation de la concentration de β_2M.</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	48 h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h

Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	10 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 Å 25Å°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:28:35

Beta HCG Totale

Nom examen	Beta HCG Totale
Synonymes	Choriogonadotropine - molécule entière , HCG dimères , Hormone Chorionique Gonadotrope totale - fractions libres et liées , Prolans B
Technique de dosage	
Principales indications	La détection de l'hCG dans l'urine ou le sang dans les 3 à 4 semaines suivant les dernières règles est l'indicateur le plus fiable permettant de confirmer une grossesse. L'hCG est sécrétée initialement par les trophoblastes et ensuite par le chorion et le placenta. Les taux augmentent de manière exponentielle jusqu'à un pic au cours du premier trimestre, puis déclinent pour atteindre un plateau au cours des second et troisième trimestres. Le dosage de l'hCG a également été appliqué au diagnostic de grossesse extra utérine, de risque d'avortement et de grossesse multiple. Les taux d'hCG peuvent également être élevés chez les patients souffrant de tumeurs, d'origine trophoblastique ou non, par exemple les cancers de l'intestin grêle, du poumon, du testicule, du sein et de la prostate, la tumeur hydatiforme, ainsi que les choriocarcinomes et les métastases cérébrales. Le dosage des taux d'hCG circulante peut être utile à la surveillance du traitement de ces tumeurs.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-28 08:59:02

Bicarbonates - CO₂ - HCO₃ - Réserve alcaline RA

Nom examen	Bicarbonates - CO ₂ - HCO ₃ - Réserve alcaline RA
Synonymes	CO ₂ - Bicarbonate , Réserve alcaline, RA, HCO ₃
Technique de dosage	Spectrophotométrie
Principales indications	<p>Le système tampon acide carbonique « bicarbonate est l'un des principaux systèmes tampon assurant le maintien du pH dans le sang. Le dosage du CO₂ total (bicarbonate plus CO₂ dissous) associé à d'autres données cliniques et biologiques (pH artériel et pression en pCO₂) permet d'évaluer les troubles de l'équilibre acido-basique.</p> <p>La concentration en CO₂ total augmente en général dans les cas :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'acidose respiratoire - d'alcalose métabolique - d'un apport bicarbonaté trop important. <p>Le CO₂ diminue dans les cas :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'alcalose respiratoire compensée - d'acidose métabolique - d'affections rénales dans lesquelles les ions H⁺ ne peuvent pas être évacués .
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:47:37

Bilharziose - recherche d'oeufs - urines

Nom examen	Bilharziose - recherche d'oeufs - urines
Synonymes	Schistosomes
Technique de dosage	Examen microscopique
Principales indications	La recherche d'oeufs de Bilharzie (<i>Schistosoma haematobium</i>) dans les urines est effectuée chez les patients originaires ou de retour de zones endémiques de bilharziose gastro-urinaire : Afrique, Îles de l'Océan Indien, Moyen Orient, Egypte. La mise en évidence des oeufs est pratiquée par un examen direct du culot de centrifugation de l'urine.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	3 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	- Délai d'acheminement < 6 heures conservation avant analyse température ambiante - Délai d'acheminement < 24 heures conservation avant analyse 4°C (pas de préconisation ANOPHEL) - urines de 24h ou échantillon de 30ml d'urines (1/2 pot)
Jeun	Non
Type prelevement	Selles
Matériel de prélèvement	
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	flacon urine de 24h
Contenants autres	
Quantite mini	-urines de 24h ou échantillon de 30ml d'urines (1/2 pot)
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-04-26 13:35:18

Bilirubine directe - conjuguée

Nom examen	Bilirubine directe - conjuguée
Synonymes	Bu= Bilirubine non conjuguée - Bc= Bilirubine conjuguée
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	<p>L'ictère a été classé comme une hyperbilirubinémie à bilirubine conjuguée et non conjuguée. L'hyperbilirubinémie à bilirubine non conjuguée s'observe fréquemment dans les maladies hémolytiques, le syndrome de Gilbert, le syndrome de Crigler-Najjar, l'ictère néonatal, l'arythroblastose inefficace et lors de la prise de médicaments entrant en compétition avec le glucuronide. La bilirubine conjuguée plasmatique est augmentée en cas de maladie hépatobiliaire comme une obstruction des voies biliaires intra et extra-hépatiques, une altération des hépatocytes, un syndrome de Dubin-Johnson et un syndrome de Rotor.</p> <p>La bilirubine néonatale, somme de la Bu et de la Bc, est augmentée dans l'arythroblastose fœtale (maladie hémolytique du nouveau-né), qui provoque l'apparition d'un ictère dans les deux premiers jours de la vie. D'autres causes, telles qu'un ictère physiologique, un hématome ou une hémorragie, une hypothyroïdie ou un ictère obstructif peuvent également être l'origine de l'ictère néonatal.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si préalablement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:38:05

Bilirubine indirecte - libre ou non conjuguée

Nom examen	Bilirubine indirecte - libre ou non conjuguée
Synonymes	Bu= Bilirubine non conjuguée - Bc= Bilirubine conjuguée - NBIL= Bilirubine natale
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	<p>L'ictère a été classé comme une hyperbilirubinémie à bilirubine conjuguée et non conjuguée. L'hyperbilirubinémie à bilirubine non conjuguée s'observe fréquemment dans les maladies hémolytiques, le syndrome de Gilbert, le syndrome de Crigler-Najjar, l'ictère néonatal, l'érythroblastose fœtale inefficace et lors de la prise de médicaments entrant en compétition avec le glucuronide. La bilirubine conjuguée plasmatique est augmentée en cas de maladie hépatobiliaire comme une obstruction des voies biliaires intra et extra-hépatiques, une altération des hépatocytes, un syndrome de Dubin-Johnson et un syndrome de Rotor.</p> <p>La bilirubine natale, somme de la Bu et de la Bc, est augmentée dans l'érythroblastose fœtale (maladie hémolytique du nouveau-né), qui provoque l'apparition d'un ictère dans les deux premiers jours de la vie. D'autres causes, telles qu'un ictère physiologique, un hématome ou une hémorragie, une hypothyroïdie ou un ictère obstructif peuvent également être à l'origine de l'ictère néonatal.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:38:57

Bilirubine totale

Nom examen	Bilirubine totale
Synonymes	bilirubinémie - ictère - jaunisse
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	<p>La bilirubine totale dans le sérum et le plasma correspond à la somme de la bilirubine non conjuguée (Bu), de la bilirubine mono- et diglucuroconjuguée (Bc) et de la bilirubine delta (DELB), une forme de bilirubine liée par covalence à l'albumine.</p> <p>Sauf en cas d'ictère anictérique, la bilirubine sérique totale augmente invariablement lors d'une jaunisse. Les causes d'ictère peuvent être pré-hépatiques à la suite de diverses maladies hépatolytiques, hépatiques à la suite d'une lésion ou d'une obstruction hépatocellulaire, ou post-hépatiques à la suite d'une obstruction du canal cholédoque ou hépatique .</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:37:39

BNP - Brain Natriuretic Peptide

Nom examen	BNP - Brain Natriuretic Peptide
Synonymes	Brain Natriuretic Peptide - BNP
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	<p>Le BNP et NT pro BNP sont des marqueurs d'insuffisance cardiaque. Ces marqueurs sont utiles à la différenciation entre insuffisance cardiaque et affection respiratoire chez un patient souffrant de dyspnée. Le NT-pro-BNP est une partie inactive issue du clivage du précurseur du BNP, le pro-BNP.</p> <p>Le NT-Pro-BNP est un très bon reflet de la concentration en BNP, ce qui implique que ces deux molécules ont la même signification du point de vue clinique. Cependant le Pro-BNP présenterait moins de variations intra-individuelles en particulier de l'âge, du sexe et de la fonction rénale (Il augmente tout de même en cas d'insuffisance rénale).</p> <p>Avec une demi-vie plus longue du NT-Pro-BNP (60 à 120 min contre 20 min pour le BNP), les concentrations à doser en NT-Pro-BNP sont plus élevées. Enfin, le NT-Pro-BNP est plus stable que le BPN et ne nécessite pas de congeler l'échantillon contrairement au BNP.</p> <p>Les indications recommandées du dosage sont les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - diagnostic d'une Insuffisance Ventriculaire Gauche (IVG), - Évaluation du pronostic d'évolution d'une IVG, - Évaluation de la fonction myocardique après infarctus, - surveillance d'un traitement par Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment précédé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:03:45

Borréliose - sérologie confirmation IgG

Nom examen	Borréliose - sérologie confirmation IgG
Synonymes	Borrelia , burgdorferi , Lyme , Maladie de Lyme
Technique de dosage	Western-blot ou immunoblot
Principales indications	Bactérie transmise par la morsure d'une tique infectée, le réservoir étant constitué par des mammifères sauvages. La phase primaire dure 10 à 20 jours. Elle se présente sous la forme d'un érythème migrant qui disparaît spontanément. Après un temps variable peuvent apparaître des signes cardiaques, neurologiques, rhumatologiques qui posent un problème de diagnostic différentiel. Le diagnostic biologique de la borréliose est délicat : l'isolement est le plus souvent voué à l'échec. La mise en évidence de l'ADN bactérien, en particulier dans le liquide synovial et le LCR, est intéressante. Le dépistage sérologique permet la recherche des IgG et des IgM. Une sérologie pratiquée sur le LCR doit toujours être comparée à une sérologie sanguine de la même date. Les anticorps apparaissent de 3 à 6 semaines après le contact infectant. Ils peuvent persister longtemps après la guérison. Il existe des réactions non spécifiques. En confirmation, le Western-Blot permet d'obtenir une bonne spécificité mais manque quelquefois de sensibilité.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h si demandé; le surlendemain à 17 h si gâner
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube héparinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impartif
Date de mise à jour de la fiche	2024-07-11 16:53:15

Borréliose - sérologie confirmation IgM

Nom examen	Borréliose - sérologie confirmation IgM
Synonymes	Borrelia , burgdorferi , Lyme , Maladie de Lyme
Technique de dosage	Western-blot ou immunoblot
Principales indications	Bactérie transmise par la morsure d'une tique infectée, le réservoir étant constitué par des mammifères sauvages. La phase primaire dure 10 à 20 jours. Elle se présente sous la forme d'un érythème migrant qui disparaît spontanément. Après un temps variable peuvent apparaître des signes cardiaques, neurologiques, rhumatologiques qui posent un problème de diagnostic différentiel. Le diagnostic biologique de la borréliose est délicat : l'isolement est le plus souvent voué à l'échec. La mise en évidence de l'ADN bactérien, en particulier dans le liquide synovial et le LCR, est intéressante. Le dépistage sérologique permet la recherche des IgG et des IgM. Une sérologie pratiquée sur le LCR doit toujours être comparée à une sérologie sanguine de la même date. Les anticorps apparaissent de 3 à 6 semaines après le contact infectant. Ils peuvent persister longtemps après la guérison. Il existe des réactions non spécifiques. En confirmation, le Western-Blot permet d'obtenir une bonne spécificité mais manque quelquefois de sensibilité.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h si demandé; le surlendemain à 17 h si gratuit
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube héparinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impartif
Date de mise à jour de la fiche	2024-07-11 16:53:26

Borreliose de Lyme - sérologie d'épistage IgG/IgM - sérum

Nom examen	Borreliose de Lyme - sérologie d'épistage IgG/IgM - sérum
Synonymes	Borrelia , burgdorferi , Lyme , Maladie de Lyme
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	Bactérie transmise par la morsure d'une tique infectée, le réservoir étant constitué par des mammifères sauvages. La phase primaire dure 10 à 20 jours. Elle se présente sous la forme d'un érythème migrant qui disparaît spontanément. Après un temps variable peuvent apparaître des signes cardiaques, neurologiques, rhumatologiques qui posent un problème de diagnostic différentiel. Le diagnostic biologique de la borreliose est délicat : l'isolement est le plus souvent voué à l'échec. La mise en évidence de l'ADN bactérien, en particulier dans le liquide synovial et le LCR, est intéressante. Le dépistage sérologique permet la recherche des IgG et des IgM. Une sérologie pratiquée sur le LCR doit toujours être comparée à une sérologie sanguine de la même date. Les anticorps apparaissent de 3 à 6 semaines après le contact infectant. Ils peuvent persister longtemps après la guérison. Il existe des réactions non spécifiques. En confirmation, le Western-Blot permet d'obtenir une bonne spécificité mais manque quelquefois de sensibilité.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si préalablement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impartif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:35:02

Buprénorphine et métabolites - urines

Nom examen	Buprénorphine et métabolites - urines
Synonymes	Subutex� , Temgesic�
Technique de dosage	Technique immunochromatographique
Principales indications	Traitement substitutif des pharmacodépendances majeures aux opiacés ; le contrôle urinaire permet de surveiller l'observance.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	
Contenants autres	cantine
Quantite mini	15 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25�C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:38:55

Calcium - Ca

Nom examen	Calcium - Ca
Synonymes	calcémie
Technique de dosage	Spectrophotométrie
Principales indications	Le calcium est le principal composant minéral de l'os : 99% du calcium de l'organisme se trouve en effet dans les os. Les ions calcium jouent un rôle important dans la transmission des influx nerveux et dans le maintien d'une contraction musculaire normale. Une calcémie anormale peut être le signe d'un dysfonctionnement des glandes parathyroïdes, d'ostéopathies, d'un carcinome, d'un syndrome de malnutrition et de malabsorption, d'une carence en vitamine D, d'un surdosage en antiacides contenant du calcium ou de néphropathies.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:39:32

Calcium - Ca -urines

Nom examen	Calcium - Ca -urines
Synonymes	calciurie
Technique de dosage	Spectrophotométrie
Principales indications	Etablir le niveau d'élimination du calcium lors d'un bilan phospho-calcique
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:39:58

Cannabis - urines

Nom examen	Cannabis - urines
Synonymes	Tétrahydrocannabinol
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	<p>Le cannabis est issu d'une plante d'origine asiatique (Cannabis sativa). Son principe actif est le Delta-9-tétrahydrocannabinol. Il se présente sous forme de feuilles, de résine ou d'huile. Il est fumé seul ou mélangé au tabac. A faible dose, il donne une sensation d'ébriété ; à forte dose, il peut entraîner des hallucinations perceptives. La dépendance du cannabis est surtout psychique. Le délai de détection dans les urines est de 7 jours (consommation de 1 à 2 cigarettes par semaine) et de 21 jours pour un fumeur régulier (5 cigarettes par jour). Mise en évidence de l'usage par la recherche des métabolites du cannabinoïde dans les urines.</p> <p>Les fumeurs passifs et anciens se différencient des fumeurs actifs, réguliers récents par la détermination du taux de tétra-hydro-cannabinol.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 x 10 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:39:12

Chlamydia trachomatis - sérologie IgG - sérum

Nom examen	Chlamydia trachomatis - sérologie IgG - sérum
Synonymes	Lymphogranulomatose vénérienne , Nicolas-Favre - maladie de
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	Bactérie strictement à tropisme oculaire et génital. Elle est responsable du trachome, de la conjonctivite à inclusions et de la pathologie sexuellement transmise la plus fréquente. La maladie de Nicolas-Favre (lymphogranulomatose vénérienne) reste une infection exotique. L'urétrite et la cervicite peuvent être paucisymptomatiques et se compliquer d'une infection ascendante annexielle déterminant une stérilité tubaire chez la femme, d'une épididymite et d'une prostatite chez l'homme. C. trachomatis a été impliquée dans la survenue de périhépatite ou de syndrome de Fiesinger-Leroy-Reiter. Le nouveau-né d'une mère contaminée présente éventuellement une conjonctivite (résistante au nitrate d'argent) et une pneumopathie grave. La recherche directe peut être réalisée rapidement sur frottis conjonctival ou génital. Les techniques moléculaires (PCR) sont sensibles, spécifiques et permettent la réalisation de prélèvements non-invasifs (urine, frottis vulvaire). La culture est plus lente, elle nécessite un prélèvement urétral, cervicovaginal ou conjonctival appuyé et des conditions de transport optimales. Une séroconversion et la présence d'IgM sont démontrées en cas de primo-infection récente et chez le nouveau-né infecté. En dehors de ces situations, la présence d'IgG indique un contact avec la bactérie, sans datation possible, dans la mesure où ces anticorps persistent longtemps et ne sont que tardivement influencés par un traitement efficace. La présence d'IgA spécifiques peut avoir un intérêt en cas d'infection active. A noter l'existence de réactions sérologiques croisées entre les différentes espèces de Chlamydiae.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	4 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube héparinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h

Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 Å 25Å°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-28 18:07:10

Chlore -Cl

Nom examen	Chlore -Cl
Synonymes	Chlorémie
Technique de dosage	Potentiométrie directe
Principales indications	Le chlorure est l'anion principal du compartiment extracellulaire. Son rôle physiologique consiste d'une part à garantir une bonne répartition de l'eau dans l'organisme et un équilibre ionique normal dans le compartiment liquidien extracellulaire, d'autre part à maintenir la pression osmotique. Le taux de chlorure augmente dans les cas de déshydratation, d'acidose tubulaire rénale (acidose métabolique par hyperchlorémie) et d'administration excessive de solution saline isotonique. Il diminue en revanche dans les cas d'hyperhydratation, d'acidose respiratoire chronique, de néphrite avec déplation sodique, d'alcalose métabolique et d'insuffisance cardiaque congestive .
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:28:10

chlore urinaire - CL - urine

Nom examen	chlore urinaire - CL - urine
Synonymes	
Technique de dosage	Potentiométrie directe
Principales indications	exploration d'une alcalose métabolique
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Urines
Matériel de prélèvement	
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenants autres	
Quantité mini	10 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:28:44

Cholestérol - dosage - HDL

Nom examen	Cholestérol - dosage - HDL
Synonymes	HDL cholestérol (HDL-Lipoprotéines de haute densité)
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	Le cholestérol HDL (lipoprotéines de haute densité) est utilisé pour évaluer le risque d'apparition d'une maladie coronarienne. Le risque de CHD augmente avec des concentrations plus faibles de cholestérol HDL.
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	début de semaine
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:18:45

Cholestérol - dosage - LDL

Nom examen	Cholestérol - dosage - LDL
Synonymes	LDL cholestérol (LDL= Lipoprotéines de basse densité)
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	<p>L'�lev�tion de la concentration plasmatique du cholestérol LDL est un facteur de risque de mortalité cardio-vasculaire. Une association entre des concentrations élevées de cholestérol LDL et la présence de lésions d'athérosclérose est généralement rapportée, mais l'association avec la gravité des lésions est inconstante.</p> <p>La lipoprotéine de faible densité (LDL) est l�une des six principales catégories de lipoprotéines circulantes. La lipoprotéine de faible densité (LDL) transporte le cholestérol vers les tissus périphériques pour la biosynthèse de la membrane cellulaire, vers le foie et autres tissus pour la synthèse de l�hormone stéroïde et vers les hépatocytes pour la synthèse des acides biliaires . Les niveaux de cholestérol LDL sont directement associés au risque de maladie coronarienne et l�abaissement du niveau de cholestérol LDL est un objectif primaire de divers agents thérapeutiques visant à la réduction des niveaux de cholestérol .</p>
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevément prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevément sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25�C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:19:21

Cholestérol - dosage - total

Nom examen	Cholestérol - dosage - total
Synonymes	cholestérol
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	<p>Le cholestérol est présent dans les tissus, ainsi que dans le sérum et le plasma, soit sous forme de cholestérol, soit sous forme d'esters de cholestérol liés aux protéines. Le cholestérol est un composant essentiel de la structure de la membrane cellulaire et de la couche externe des lipoprotéines plasmatiques et le précurseur de toutes les hormones stéroïdiennes, y compris des hormones sexuelles et surrénaliennes, des acides biliaires et de la vitamine D.</p> <p>Le dosage du cholestérol est utilisé pour évaluer le risque d'occlusion des artères coronaires, d'athérosclérose, d'infarctus du myocarde et d'accidents vasculaires cérébraux. L'athérosclérose coronarienne est associée à un taux élevé de cholestérol. Le taux de cholestérol augmente dans les cas d'hypercholestérolémie primaire, d'hyperlipoprotéinémie secondaire, incluant le syndrome néphrotique, de cirrhose biliaire primaire, d'hypothyroïdie ainsi que dans certaines formes de diabète sucré. L'hypocholestérolémie est observée dans les cas de malnutrition, de malabsorption, de tumeurs malignes à un stade avancé et d'hyperthyroïdie. Le taux de cholestérol sérique dépend de nombreux facteurs tels que l'âge et le sexe.</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si pr�i�vement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au pr�i�vement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25�C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:18:26

Cholestérol HDL LDL total triglycérides - dosage - total

Nom examen	Cholestérol HDL LDL total triglycérides - dosage - total
Synonymes	exploration anomalie lipidique(EAL) - Bilan lipidique
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie

<p>Principales indications</p>	<p>L'EAL comprend l'ensemble indissociable des analyses suivantes : aspect du sérum, cholestérol total, triglycérides, cholestérol-HDL et le calcul du cholestérol-LDL.</p> <p>Aspect du sérum, au moment de la décantation du sérum. En cas d'opalescence ou de lactescence, vérifier l'aspect du sérum conservé à 4°C pendant 12 heures ;</p> <p>Cholestérol total (CT) ;</p> <p>Triglycérides (TG) ;</p> <p>Cholestérol-HDL (C-HDL) :</p> <p>Dosage direct du cholestérol-HDL par une méthode enzymatique, standardisée et automatisable ou dosage indirect du cholestérol-HDL dans le surnageant obtenu après précipitation des lipoprotéines contenant de l'apolipoprotéine B. Quand le dosage du cholestérol-HDL est inférieur à 0,77 mmol/L (0,30g/L), le biologiste pourra contrôler ce résultat, en réalisant et cotant, sur son initiative, le dosage de l'apolipoprotéine A1 (1603). Un commentaire sur le compte rendu devra alors indiquer le motif de réalisation de ce dosage.</p> <p>Calcul du cholestérol-LDL (C-LDL) :</p> <p>Quand le taux des triglycérides est inférieur ou égal à 3,9 mmol/L (3,4 g/L), le cholestérol-LDL est exclusivement obtenu par calcul à partir de la formule de Friedewald :</p> <p>$C-LDL = (CT) - (C-HDL) - (TG/2,2)$ pour les dosages exprimés en mmol/L</p> <p>$C-LDL = (CT) - (C-HDL) - (TG/5)$ pour les dosages exprimés en g/L.</p> <p>Quand le taux des triglycérides est supérieur à 3,9 mmol/L (3,4 g/L), la formule de Friedewald ne peut plus être appliquée et la concentration du cholestérol-LDL obtenue par cette méthode de calcul est inexacte. Dans ce cas, le biologiste pourra réaliser et coter sur son initiative en complément de l'EAL :</p> <ul style="list-style-type: none"> soit le dosage de l'apolipoprotéine B (1602) ; soit le dosage du cholestérol-LDL par une méthode directe enzymatique automatisable (2001). <p>Un commentaire sur le compte rendu devra alors indiquer le motif de réalisation de l'acte 1602 ou 2001.</p> <p>Nota. " Toute prescription partielle de C-HDL amène le biologiste à réaliser " et " coter "</p>
--------------------------------	--

l'ensemble des examens de l'EAL (aspect, CT, TG, C-HDL et C-LDL calculé).

Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	10 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:19:47

Cocaïne - dépistage - urines

Nom examen	Cocaïne - dépistage - urines
Synonymes	Benzoylécgonine
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	<p>La cocaïne est un stupéfiant issu d'un arbuste, le cacasier. Elle est habituellement utilisée sous forme de chlorhydrate de cocaïne. Les voies d'administration sont par ordre de fréquence décroissante : la voie intranasale, la voie pulmonaire (inhalation de la fumée), la voie intraveineuse et la voie orale. Ses effets psychiatriques sont marqués par une psychostimulation (hyperactivité intellectuelle, euphorie) ; ses effets somatiques sont surtout cardio-vasculaires (tachycardie et hypertension artérielle). La dépendance psychique est importante. Son délai de détection dans les urines après une prise est de l'ordre de 2 à 4 jours. Mise en évidence de l'usage par la recherche de la benzoylécgonine. Confirmation par GS/MS.</p> <p>La cocaïne est un stupéfiant issu d'un arbuste, le cacasier. Elle est habituellement utilisée sous forme de chlorhydrate de cocaïne. Les voies d'administration sont par ordre de fréquence décroissante : la voie intranasale, la voie pulmonaire (inhalation de la fumée), la voie intraveineuse et la voie orale. Ses effets psychiatriques sont marqués par une psychostimulation (hyperactivité intellectuelle, euphorie) ; ses effets somatiques sont surtout cardio-vasculaires (tachycardie et hypertension artérielle). La dépendance psychique est importante. Son délai de détection dans les urines après une prise est de l'ordre de 2 à 4 jours. Mise en évidence de l'usage par la recherche de la benzoylécgonine. Confirmation par GS/MS.</p> <p>La cocaïne est un stupéfiant issu d'un arbuste, le cacasier. Elle est habituellement utilisée sous forme de chlorhydrate de cocaïne. Les voies d'administration sont par ordre de fréquence décroissante : la voie intranasale, la voie pulmonaire (inhalation de la fumée), la voie intraveineuse et la voie orale. Ses effets psychiatriques sont marqués par une psychostimulation (hyperactivité intellectuelle, euphorie) ; ses effets somatiques sont surtout cardio-vasculaires (tachycardie et hypertension artérielle). La dépendance psychique est importante. Son délai de détection dans les urines après une prise est de l'ordre de 2 à 4 jours. Mise en évidence de l'usage par la recherche de la benzoylécgonine. Confirmation par GS/MS.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Préparation du patient	

Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 x 10 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 Å 25Å°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:39:28

Cortisol - ComposÃ© F - sÃ©rum

Nom examen	Cortisol - ComposÃ© F - sÃ©rum
Synonymes	ComposÃ© F , GlucocorticoÃ¯de , Hydrocortisone
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT

Principales indications	<p>Les corticostéroïdes sont synthétisés à partir du cholestérol dans les glandes corticosurrénales et le cortisol est le principal corticostéroïde produit et sécrété par l'axe hypothalamo-hypophysaire humain. L'action physiologique du cortisol comprend la régulation du métabolisme des hydrates de carbone, l'équilibre électrolytique, la distribution de l'eau et l'activité anti-inflammatoire et immunosuppressive. La sécrétion du cortisol dépend de l'intensité de l'axe hypothalamo-hypophysaire (HPA) et les stéroïdes exercent une rétroaction négative sur leur propre synthèse par le biais de cet axe. Le dosage du cortisol est par conséquent un important paramètre de l'investigation clinique en cas de dysfonctionnement apparent de l'axe HPA.</p> <p>Le cortisol circule surtout sous forme liée des protéines, principalement fixé sur la CBG, la globuline fixant les corticostéroïdes. La demi-vie du cortisol dans la circulation est d'environ 80 minutes, avec peu près 1% excrété sans modification dans l'urine. Cette fraction est connue sous le nom de « cortisol libre » urinaire et, lorsque la fonction rénale est normale, elle reflète le taux de cortisol non lié des protéines en circulation dans le corps. La plupart des méthodes immunologiques utilisées pour détecter le cortisol libre dans les urines omettent les étapes chromatographiques, et mesurent ainsi également les métabolites du cortisol. Après transformation métabolique, principalement dans le foie, le cortisol est excrété par les urines sous la forme de dihydro et tétrahydro-dérivés, conjugués à l'acide glucuronique. La concentration de cortisol circulant est normalement assujettie au rythme circadien, avec une concentration maximale le matin, vers 8 ou 9 h, et une concentration minimale vers minuit. Les concentrations sont généralement plus élevées durant la grossesse et chez les patients traités par des «strogènes» à haute dose. Les concentrations anormales de cortisol peuvent être consécutives à divers stimuli comme un traumatisme, une peur, de la fièvre, un choc, une hypoglycémie ou une dépression.</p> <p>En cas de pathologies affectant l'axe HPA, des taux élevés ou faibles de cortisol peuvent être enregistrés : les tumeurs des surrénales et de l'hypophyse et celles entraînant une sécrétion ectopique de l'hormone corticotrope (ACTH) sont souvent associées à une surproduction de cortisol (syndrome de Cushing) tandis qu'une insuffisance surrénale conduit à une sous-production de cortisol (maladie d'Addison).</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si préalablement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non

Préparation du patient	Prélevement le matin 8h Prélevement à 16 h (cycle)
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:06:00

Cotinine - urines

Nom examen	Cotinine - urines
Synonymes	Nicotine , Tobacco test
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	Métabolite urinaire de la nicotine permettant de rechercher une imprégnation tabagique. La demi-vie est comprise entre 16 et 24 H.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	3 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	10 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 17:59:07

CPK - Créatine phosphokinase totale

Nom examen	CPK - Créatine phosphokinase totale
Synonymes	CK totale , Créatine phosphokinase totale
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	La créatine kinase, également appelée créatine phosphokinase, est une enzyme cellulaire largement répandue dans les tissus. La CK est présente essentiellement dans les muscles squelettiques et le muscle cardiaque. Son rôle physiologique est lié à la formation d'ATP intervenant dans la contraction musculaire et le système de transport cellulaire. La CK sérique augmente presque toujours après un infarctus aigu du myocarde ou une lésion des muscles squelettiques. Sa concentration est également élevée en cas de myocardite, quelle qu'en soit la cause, d'accident vasculaire cérébral, de rhabdomyolyse, de polymyosite et d'effort physique violent. La CK augmente également en cas de dystrophie musculaire : dans le cas de la myopathie de Duchenne, des augmentations de taux de CK 20 à 200 fois supérieures à la normale sont fréquentes. Une diminution de la CK peut indiquer une réduction de la masse musculaire ou une atrophie musculaire. Les valeurs de référence de la CK doivent tenir compte de l'âge, du sexe et de l'activité physique du sujet. Ainsi chez les personnes âgées, les personnes alitées ou les patients atteints d'une tumeur maligne à un stade avancé, la concentration sérique de CK est faible.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:23:11

cr  t  nine - dosage

Nom examen	cr��t��nine - dosage
Synonymes	cr��t��nine MDRD CDK EPI COCKROFT clearance clairance
Technique de dosage	Spectror��flectom��trie
Principales indications	<p>Chez les sujets normaux, la cr��t��nin��mie et lâ€™élimination urinaire de la cr��t��nine dépendent de la masse maigre de lâ€™organisme et varient peu ou pas en fonction du régime alimentaire. La cr��t��nin��mie est plus élevée chez les hommes que chez les femmes.</p> <p>La cr��t��nine urinaire étant principalement éliminée par filtration glomérulaire, puisque seule une faible quantité est issue de la sécrétion tubulaire, le dosage de la cr��t��nine sérique et de la cr��t��nine urinaire sur les urines de 24 heures peut être utilisé pour évaluer le taux de filtration glomérulaire.</p> <p>Lâ€™hypercr��t��nin��mie s��observe dans les cas d��insuffisance rénale aiguë ou chronique, d��obstruction des voies urinaires, de réduction du flux sanguin rénal, de choc, de déshydratation et de rhabdomyolyse.</p> <p>Lâ€™hypocr��t��nin��mie est provoquée par un affaiblissement et une diminution de la masse musculaire.</p> <p>Lâ€™exercice physique peut entraîner une augmentation de la clairance de la cr��t��nine. Le taux de clairance de la cr��t��nine n��est pas fiable si le débit urinaire est faible.</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélèvement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25��C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:21:19

créatinine - dosage - urines

Nom examen	créatinine - dosage - urines
Synonymes	créatinine - dosage - urines
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	<p>Chez les sujets normaux, la créatinémie et lâ€™élimination urinaire de la créatinine dépendent de la masse maigre de lâ€™organisme et varient peu ou pas en fonction du régime alimentaire. La créatinémie est plus élevée chez les hommes que chez les femmes.</p> <p>La créatinine urinaire étant principalement éliminée par filtration glomérulaire, puisque seule une faible quantité est issue de la sécrétion tubulaire, le dosage de la créatinine sérique et de la créatinine urinaire sur les urines de 24 heures peut être utilisé pour évaluer le taux de filtration glomérulaire.</p> <p>Lâ€™hypercr��atin��mie s��observe dans les cas d��insuffisance rénale aiguë ou chronique, d��obstruction des voies urinaires, de réduction du flux sanguin rénal, de choc, de déshydratation et de rhabdomyolyse. Lâ€™hypocr��atin��mie est provoquée par un affaiblissement et une diminution de la masse musculaire. Lâ€™exercice physique peut entraîner une augmentation de la clairance de la créatinine. Le taux de clairance de la créatinine n��est pas fiable si le débit urinaire est faible.</p>
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir à 17h (si pr��al��vement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	
Contenants autres	flacon urine de 24h
Quantite mini	100ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25��C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:22:28

crystallurie - cristaux - urines

Nom examen	crystallurie - cristaux - urines
Synonymes	crystal
Technique de dosage	Microscopie avec polarisation
Principales indications	La cristallurie est un examen qui permet d'apprécier le risque potentiel de lithiase rénale ou de récurrence de calculs urinaires ou encore de diagnostiquer certaines maladies génétiques.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si nécessairement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Recueillir les premières urines du matin en milieu de jet Le flacon ne doit pas être conservé au réfrigérateur Prévoir RDV en fonction des passages de coursiers
Jeun	Non
Type prélèvement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine 100 ml sans acide borique
Contenant associé	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenants autres	
Quantité mini	2 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	2h
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

CRP - Protéine C Réactive

Nom examen	CRP - Protéine C Réactive
Synonymes	C-Reactive Protein , Protéine C réactive
Technique de dosage	Spectrofluorométrie
Principales indications	La C Reactive Protein (CRP) est une protéine synthétisée par les hépatocytes. Sa seule cause d'augmentation est l'inflammation. C'est un marqueur précoce de la réponse inflammatoire. L'élévation du taux de CRP peut être franche dans les infections bactériennes, dans certaines pathologies rhumatismales (polyarthrite rhumatoïde), digestives (Maladie de Crohn), lors d'affections malignes (lymphome, carcinome), dans l'infarctus du myocarde, lors de traumatismes. Son augmentation est plus faible dans les infections virales, le lupus, la recto colite ulcéreuse hémorragique, les leucémies, lors d'états inflammatoires concomitants à une insuffisance hépatocellulaire.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:34:40

CRP - Protéine C Réactive - ultra sensible

Nom examen	CRP - Protéine C Réactive - ultra sensible
Synonymes	C-Reactive Protein - ultrasensible , Protéine C Réactive - ultrasensible
Technique de dosage	Néphélotrimétrie ou Turbidimétrie
Principales indications	<p>Le dosage de la Protéine C-Réactive (CRP), marqueur de la phase aiguë de l'inflammation, est couramment utilisé pour le diagnostic et le suivi des processus inflammatoires.</p> <p>Par ailleurs, la CRP a une valeur pronostique dans l'évaluation du risque cardio-vasculaire (accident cardiaque ou vasculaire cérébral) car l'inflammation semble jouer un rôle important dans la pathogénèse de la thrombose artérielle. Il s'agit alors de mesurer des concentrations extrêmement basses de CRP, appelée « CRP ultrasensible ».</p> <p>Le dosage de la CRP ultrasensible s'adresse donc à la même protéine mais celle-ci est mesurée avec des techniques plus fines (nous réalisons une courbe d'étalonnage plus sensible de la technique néphélotrimétrique).</p> <p>Une CRP supérieure à 3,6 mg/l a une valeur prédictive d'accidents coronariens chez des patients atteints d'angine de poitrine instable. Des évolutions significatives des taux de CRP sont corrélées à la sévérité de la pathologie artérielle coronarienne. Les patients présentant une valeur de CRP supérieure à 2,2 mg/l tirent bénéfice d'un traitement prophylactique à l'aspirine alors qu'il n'y a aucun bénéfice si la CRP est inférieure à 0,55 mg/l.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:35:17

Cryofibrinogène - recherche - plasma

Nom examen	Cryofibrinogène - recherche - plasma
Synonymes	
Technique de dosage	Cryoprécipitation et si présence d'un cryoprécipitât identification à l'aide d'un immun sérum anti-fibrinogène
Principales indications	Les cryofibrinogénémies sont des affections méconnues qui représentent 10% des cryoprotéines.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Préparation du patient	Précisément impératif au laboratoire
Jeun	Non
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube citraté
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	tube impérativement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

Cryoglobulines - recherche - SÃ©rum

Nom examen	Cryoglobulines - recherche - SÃ©rum
Synonymes	
Technique de dosage	cryoprÃ©cipitation
Principales indications	<p>Ce sont des globulines qui prÃ©cipitent Ã tempÃ©rature infÃ©rieur Ã 37Ã°C et qui rÃ©chauffÃ©es, redeviennent solubles. On observe trois types de cryoglobulines : les monoclonales (le plus souvent IgM-IgG), les mixtes avec composant monoclonal (le plus souvent IgM monoclonal-IgG polyclonale) et les mixtes polyclonales (le plus souvent IgM-IgG). Le phÃ©nomÃ¨ne de cryoprÃ©cipitation est dÃ©fini par la prÃ©sence de rÃ©sidus sialylÃ©s (Ig desialylÃ©es). Les causes de la cryoglobulinÃ©mie sont diverses : systÃ©me immunitaire hyperactivÃ©, dÃ©sÃ©quilibre de dÃ©sialylation, maladies du foie (hÃ©patite, cirrhose). A remarquer le lien existant entre hÃ©patite C et cryoglobulinÃ©mie.</p>
Prix fixe	Non
Delai rendu	8 jours
PrÃ©lÃ©vement au laboratoire indispensable	Oui
PrÃ©paration du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
MatÃ©riel de prÃ©lÃ©vement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ©vement sanguin
Contenant	tube sec SANS GEL
Contenant associÃ©	
Contenants autres	
Quantite mini	4 mL
DÃ©lai maximum entre prÃ©lÃ©vement et arrivÃ©e au laboratoire	
TempÃ©rature transport au laboratoire	
Jour de prÃ©lÃ©vement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise Ã jour de la fiche	2023-12-01 17:59:48

Cytomégaloherpesvirus - CMV - sérologie IgG/IgM - sérum

Nom examen	Cytomégaloherpesvirus - CMV - sérologie IgG/IgM - sérum
Synonymes	CMV
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Le Cytomégaloherpesvirus fait partie des Herpesviridae. Après la primo-infection, souvent asymptomatique, le virus demeure latent dans l'organisme et peut se réactiver. Il est longuement excrété dans l'urine. L'adolescent et le jeune adulte peuvent présenter une primo-infection sous forme d'un syndrome mononucléosique. La transmission se fait par contact direct et par voie sexuelle. Il existe des contaminations transfusionnelles et iatrogènes. L'infection virale est étiologique, particulièrement redoutable lors de la primo-infection chez la femme enceinte. Elle provoque alors un syndrome malformatif multiorganique, un retard mental profond. Elle peut être grave en cas d'immunosuppression (transplantation, Sida) se traduisant par une pneumopathie, une otite, une colite, une hépatite, une encéphalite ou une polyradiculonévrite. Le diagnostic peut être réalisé par examen direct rapide (recherche de cellules infectées dans le sang et le LBA en particulier). L'isolement viral est réalisable, si le transport du prélevement est rapide et sous réfrigération. La recherche moléculaire semi-quantitative (PCR) est sensible et spécifique, elle présente un intérêt certain pour le suivi du traitement antiviral et pour la mise en évidence de l'ADN viral dans le liquide amniotique en cas d'infection maternelle. La sérologie est largement utilisée. La primo-infection se traduit par une séroconversion avec présence transitoire d'IgM, puis les anticorps IgG persistent et n'évoluent pas significativement lors des réactivations.
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imp@ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:22:18

D-Dimères - plasma

Nom examen	D-Dimères - plasma
Synonymes	D-Di , Produit de dégradation spécifique de la fibrine
Technique de dosage	Néphélotrimétrie ou Turbidimétrie
Principales indications	Les D-Dimères sont des produits issus spécifiquement de la dégradation de la fibrine alors que les PDF sont issus de la dégradation de la fibrine et du fibrinogène. L'élévation du taux des D-Dimères signe une fibrinolyse excessive, secondaire à une activation de la coagulation. En présence d'un taux de D-Dimères inférieur à un seuil dépendant de la technique utilisée (en général 500 µg/L), l'existence d'une maladie thromboembolique veineuse (thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire) peut être exclue avec une valeur prédictive supérieure à 95%.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir à 17h (si éventuellement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube citraté
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	tube impérativement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2019-10-03 16:36:49

Densité urinaire

Nom examen	Densité urinaire
Synonymes	
Technique de dosage	Réfractométrie
Principales indications	<p>La densité urinaire constitue un examen particulièrement utile pour juger de la bonne répartition des apports hydriques chez un patient lithiasique. En effet, un malade qui s'efforce, sur les conseils de son médecin, d'avoir une diurèse quotidienne d'au moins 2 litres par jour, et dont la densité des urines du réveil est supérieure ou égale à 1 020, répartit mal ses boissons sur le nyctémère et s'expose à la récurrence lithiasique pendant la nuit.</p> <p>Cette détermination est donc très importante pour juger du degré de dilution des urines et peut constituer un moyen d'auto-surveillance pour le patient entre deux analyses d'urines par le laboratoire. Cela lui permet d'ajuster ses apports hydriques sur la densité de ses urines et donc de mieux les répartir, l'objectif étant d'avoir une densité urinaire inférieure à 1 012 dans la journée et au moins inférieure à 1 015 sur l'urine du réveil.</p>
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	<ul style="list-style-type: none"> -conservation avant analyse température ambiante -délai d'acheminement < 12 heures sans milieu de transport -délai d'acheminement < 12 heures sur tube jaune et rouge UAP (milieu de transport)
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	flacon urine de 24h
Contenants autres	
Quantité mini	2ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impartif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

Digoxine

Nom examen	Digoxine
Synonymes	Hémigoxine® - Lanoxin®(Belgique-Canada)
Technique de dosage	
Principales indications	<p>Glucoside cardiotonique extrait de la feuille de digitale, utilisé dans le traitement de l'insuffisance cardiaque et pour certains troubles du rythme. Rabsorption digestive ~ 70%, liaison ~ 20% aux protéines plasmatiques, faible biotransformation hépatique (10%), élimination rapide par voie urinaire principalement (90%) complète en 2 à 6 jours, posologie ~ adapter en cas d'insuffisance rénale.</p> <p>Demi-vie de 1,5 jour, état d'équilibre atteint en 5 à 8 jours.</p> <p>La digoxine inhibe la pompe Na⁺/K⁺ ATPase dans les membranes cellulaires des myocytes (cellules cardiaques). Ceci provoque une augmentation du taux d'ions sodium dans les myocytes, ce qui entraîne une augmentation du taux d'ions calcium. Le taux élevé de calcium fait augmenter la contractilité du myocarde (muscle cardiaque) (inotropisme positif).</p> <p>La digoxine diminue aussi la conductibilité des impulsions électriques via le faisceau de His, ce qui en fait un médicament utilisé couramment pour ralentir le rythme cardiaque durant la fibrillation auriculaire ou le flutter auriculaire. (Dromotrope négatif)</p> <p>Le surdosage se manifeste par des troubles digestifs (anorexie, nausées, vomissements) et neurosensoriels (vertiges, céphalées, vision colorée en jaune). La gravité est liée aux troubles de la conduction et de l'excitabilité cardiaque. L'hypokaliémie et l'hypercalcémie potentialisent les effets digitaux.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment élevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible

Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:42:41
---------------------------------	---------------------

Electrophorèse des protéines - sérum

Nom examen	Electrophorèse des protéines - sérum
Synonymes	Protéinogramme , Protides - Électrophorèse , Protidogramme
Technique de dosage	Electrophorèse capillaire
Principales indications	L'électrophorèse sérique met en évidence : l'albumine; les alpha-1-globulines, les alpha-2-globulines, les beta-globulines et les gamma-globulines. En ce qui concerne cette dernière fraction, on peut observer soit une hypogammaglobulinémie (dans les déficits primaires ou secondaires, dans le myélome à chaînes légères avec protéinurie de Bence Jones), soit une hypergammaglobulinémie de type polyclonal (d'origine infectieuse ou auto-immune), soit une hypergammaglobulinémie de type monoclonal (dans les gammopathies malignes comme la maladie de Waldenström et le myélome ou dans les gammopathies bénignes du sujet âgé) ou encore hypergammaglobulinémie de type oligoclonal dans certaines pathologies infectieuses.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-11-16 16:20:15

Electrophorèse des protéines - urines

Nom examen	Electrophorèse des protéines - urines
Synonymes	Formule de Cameron , Indice de sélectivité , Protéines urinaires , Protéinogramme , Protides - Électrophorèse
Technique de dosage	Electrophorèse
Principales indications	<p>Cette technique permet d'individualiser l'albumine, des microprotéines, la transferrine et les globulines. On peut définir ainsi des tracés de type glomérulaire (albumine, transferrine et globulines plus ou moins visibles), tubulaire (caractérisé par la présence de beta-2 microglobuline en particulier) ou mixte, sélectif ou non sélectif.</p> <p>La présence d'une fraction monoclonale est mentionnée.</p> <p>L'indice de sélectivité en cas d'atteinte glomérulaire, peut être calculé par la formule de Cameron :</p> <p>Indice de sélectivité = clairance IgG/clairance Transferrine</p> <p>L'indice de sélectivité en cas d'atteinte glomérulaire, peut être calculé par la formule de Cameron :</p> <p>Indice de sélectivité = clairance IgG/clairance Transferrine</p> <p>Le calcul de cet indice nécessite l'envoi simultanément du prélèvement urinaire accompagné de 1 ml de sérum.</p> <p>Valeurs de référence</p> <ul style="list-style-type: none"> - indice inf. $\leq 0,10$ = protéinurie sélective - indice entre 0,10 et 0,25 = protéinurie moyennement sélective - indice entre 0,25 et 0,40 = protéinurie peu sélective - indice sup. $\geq 0,40$ = protéinurie non sélective
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélèvement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenants autres	
Quantite mini	10 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2021-11-16 16:20:30

Epstein Barr Virus - EBV - sérologie VCA IgG - sérum

Nom examen	Epstein Barr Virus - EBV - sérologie VCA IgG - sérum
Synonymes	sérologie IgG , EBV , MNI , Mononucléose infectieuse , VCA - sérologie IgG
Technique de dosage	LIAISON Immunoluminométrie (CLIA)
Principales indications	Le Virus d'Epstein Barr (EBV) fait partie des Herpesviridae. Il a un tropisme pour les lymphocytes B. Il infecte très largement la population, la transmission se faisant par voie salivaire. La primo-infection a lieu en général dans l'enfance, elle est non spécifique ou asymptomatique La mononucléose infectieuse est une forme tardive de primo-infection chez l'adolescent et le jeune adulte. Le virus persiste dans l'organisme à l'état latent et peut se réactiver de façon silencieuses. L'EBV est un virus oncogène. Chez le sujet immunodéprimé, la perte du contrôle immunitaire peut aboutir à des manifestations cliniques sévères (polyradiculonévrite, méningo-encéphalite, hépatite, leucoplasie orale chevelue). L'EBV est associé chez l'homme à la survenue de processus néoplasiques : carcinome du nasopharynx (NPC), lymphome de Burkitt et chez l'immunodéprimé (transplanté, SIDA) lymphome immunoblastique à cellules B. L'isolement du virus est difficilement réalisable en pratique. La recherche moléculaire (PCR) dans le sang, le LCR ou une biopsie hépatique est indicative d'un processus viral évolutif. La sérologie classique associe la recherche des IgG et des IgM anti-VCA et des IgG anti-EBNA. Les IgM sont présentes les trois premiers mois. Les anti-EBNA apparaissent au bout de trois mois. Les IgG anti-EA peuvent avoir un intérêt dans les infections actives. Des anticorps IgA anti-VCA et anti-EA à titre élevés sont retrouvés en cas de NPC.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imp@ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:19:09

Epstein Barr Virus - EBV - sérologie VCA IgM - sérum

Nom examen	Epstein Barr Virus - EBV - sérologie VCA IgM - sérum
Synonymes	EBV , MNI , Mononucléose infectieuse , VCA - sérologie IgM
Technique de dosage	LIAISON Immunoluminométrie (CLIA)
Principales indications	Le Virus d'Epstein Barr (EBV) fait partie des Herpesviridae. Il a un tropisme pour les lymphocytes B. Il infecte très largement la population, la transmission se faisant par voie salivaire. La primo-infection a lieu en général dans l'enfance, elle est non spécifique ou asymptomatique. La mononucléose infectieuse est une forme tardive de primo-infection chez l'adolescent et le jeune adulte. Le virus persiste dans l'organisme à l'état latent et peut se réactiver de façon silencieuses. L'EBV est un virus oncogène. Chez le sujet immunodéprimé, la perte du contrôle immunitaire peut aboutir à des manifestations cliniques sévères (polyradiculonévrite, méningo-encéphalite, hépatite, leucoplasie orale chevelue). L'EBV est associé chez l'homme à la survenue de processus néoplasiques : carcinome du nasopharynx (NPC), lymphome de Burkitt et chez l'immunodéprimé (transplanté, SIDA) lymphome immunoblastique à cellules B. L'isolement du virus est difficilement réalisable en pratique. La recherche moléculaire (PCR) dans le sang, le LCR ou une biopsie hépatique est indicative d'un processus viral évolutif. La sérologie classique associe la recherche des IgG et des IgM anti-VCA et des IgG anti-EBNA. Les IgM sont présentes les trois premiers mois. Les anti-EBNA apparaissent au bout de trois mois. Les IgG anti-EA peuvent avoir un intérêt dans les infections actives. Des anticorps IgA anti-VCA et anti-EA à titre élevés sont retrouvés en cas de NPC.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si précédemment élevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible

Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:24:16
---------------------------------	---------------------

Epstein Barr Virus - EBV EBNA - sÃ©rum

Nom examen	Epstein Barr Virus - EBV EBNA - sÃ©rum
Synonymes	EBV , MNI , MononuclÃ©ose infectieuse , EBNA
Technique de dosage	LIAISON ImmunoluminomÃ©trie (CLIA)

Principales indications

Le virus d'Epstein-Barr (EBV) est l'agent pathogène responsable de la mononucléose infectieuse (MNI) et il est impliqué dans le lymphome africain de Burkitt (LB), dans le carcinome indifférencié du naso-pharynx (CNP) et dans le syndrome lymphoprolifératif lié au chromosome X (XLP). Le virus EBV est un herpesvirus pathogène pour l'homme. Puisqu'il est omniprésent, il infecte environ 95% des individus au cours de leur vie dans le monde entier. L'ADN de l'EBV se compose d'une double hélice d'environ 172 kbases de longueur.

L'EBV se transmet principalement par voie orale. Le virus effectue sa répllication dans les cellules épithéliales de l'oropharynx et les virions sont libérés dans la salive par les lymphocytes B infectés. Pendant l'enfance, la primo-infection par EBV est souvent asymptomatique. La mononucléose infectieuse contractée pendant l'adolescence ou l'âge adulte est en général symptomatique. Suite à la primo-infection, le virus reste latent toute la vie.

Le diagnostic d'une mononucléose infectieuse est fondé sur les symptômes cliniques (généralement mal de gorge, fièvre, lymphadénopathie et malaise général), associés à une lymphocytose et à la présence d'anticorps hétérophiles circulants et/ou d'anticorps dirigés contre les protéines spécifiques de l'EBV. De nombreux agents de maladies infectieuses peuvent provoquer des symptômes semblables à ceux de la mononucléose infectieuse, par exemple le cytomegalovirus, Toxoplasma gondii, les virus de l'hépatite, les virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et d'autres. On emploie souvent le terme syndrome de mononucléose tant que l'on n'a pas identifié l'agent spécifique. On confirme en général le diagnostic de mononucléose infectieuse aiguë par EBV avec un test pour anticorps hétérophiles (agglutination d'hématies de cheval ou de chèvre par le sérum du patient). On peut toutefois rencontrer des difficultés à établir un diagnostic quand le test pour anticorps hétérophiles est négatif ou que la symptomatologie est atypique.

Le dosage des anticorps hétérophiles est généralement négatif chez 10 à 20% des adultes et chez un pourcentage encore plus élevé d'enfants atteints de mononucléose infectieuse aiguë. Chez ces patients, on peut confirmer le diagnostic de mononucléose infectieuse en détectant les anticorps dirigés contre les protéines spécifiques de l'EBV, comme l'antigène de la capsid virale (viral capsid antigen, VCA) et l'antigène précoce diffus [early antigen-diffuse, EA(D)]. La présence d'anticorps de classe IgM anti-VCA est importante pour établir un diagnostic de mononucléose infectieuse aiguë. Il est toutefois conseillé de vérifier le diagnostic à l'aide des tests pour la détection d'autres anticorps tels que les IgG anti-EA(D) et la prédominance d'IgG ou d'IgM anti-EBNA-1 et en tenant compte d'informations cliniques supplémentaires.

La présence d'IgM anti-VCA et de niveaux transitoires d'IgG anti-EA(D) permet d'établir un diagnostic de mononucléose infectieuse aiguë dans des échantillons négatifs vis-à-vis d'anticorps hétérophiles.

Les tests sérologiques pour les infections par EBV permettent de détecter des niveaux d'anticorps caractéristiques au cours du temps. Du point de vue sérologique, la primo-infection par EBV est définie par l'apparition précoce d'IgM anti-VCA circulantes, puis la diminution jusqu'à des niveaux non détectables. Presque en même temps, on observe une augmentation des IgG anti-VCA. La grande majorité (> 80%) des patients symptomatiques atteints de mononucléose infectieuse présente des niveaux très élevés d'IgG et d'IgM anti-VCA au premier test. Les IgM anti-VCA disparaissent habituellement de la circulation en deux ou trois mois après le début de la maladie, alors que les IgG persistent indéfiniment chez les individus normaux. La plupart des patients développe des anticorps anti-EA(D) de manière transitoire, mais les IgG anti-antigène nucléaire du virus d'Epstein-Barr (Epstein-Barr nuclear antigen, EBNA-1) font leur apparition plusieurs semaines voire plusieurs mois après le début de la maladie et persistent pendant des années, ou même pendant toute la vie. Chez les patients symptomatiques atteints de mononucléose infectieuse, la détection des IgG anti-EBNA-1, en parallèle avec celle des IgM et des IgG anti-VCA est utile pour distinguer le stade précoce de la convalescence de la phase aiguë de la maladie.

Une augmentation des niveaux des IgG anti-EBNA-1 peut indiquer un passage de la mononucléose infectieuse de convalescence précoce à avancée. Une augmentation des niveaux des IgG anti-VCA indique la phase aiguë de l'infection, alors qu'une augmentation des niveaux d'IgM anti-VCA peut indiquer le passage de la phase d'incubation à la phase aiguë de la maladie. De même, une diminution des niveaux d'IgM anti-VCA peut indiquer le passage de l'infection de la phase aiguë à celle de rémission. Chez des sujets adultes sains, la présence d'IgG anti-EBNA indique qu'ils ont été exposés à l'EBV ; celle des IgG anti-VCA indique qu'ils ont été exposés à l'EBV sous la forme soit d'une primo-infection asymptomatique, soit d'une infection symptomatique ancienne.

En raison du rapport complexe existant entre la réaction de l'hôte au virus EBV et la symptomatologie, la surveillance de l'évolution des niveaux d'anticorps anti-EBV peut être utile au diagnostic d'infection par EBV. Les niveaux individuels d'anticorps spécifiques ne sont pas forcément des marqueurs du stade de la maladie, mais ils peuvent avoir une signification diagnostique quand on suit les profils sérologiques. Les profils des niveaux d'anticorps dirigés contre les divers antigènes de l'EBV montrent une évolution caractéristique pour la primo-infection asymptomatique, pour l'infection

latente persistante et pour chacune des infections associées à l'EBV.

Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélèvement par levée ou réception le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:24:42

Estradiol - sérum

Nom examen	Estradiol - sérum
Synonymes	E2 , Oestradiol , 17 bêta estradiol
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'estradiol est le principal stéroïde oestrogénique. Il est synthétisé dans l'ovaire et le placenta à partir de la testostérone qui subit une aromatisation. Chez la femme en période de vie génitale, l'estradiol circulant provient essentiellement de l'ovaire (89 à 96%) alors qu'après la ménopause il provient de la conversion périphérique des androgènes. Le dosage de l'estradiol est préconisé dans l'exploration du cycle menstruel, l'exploration des aménorrhées, le monitoring de l'ovulation et la précocité sexuelle. Les taux sont effondrés dans les insuffisances ovariennes, au cours du syndrome de Stein-Leventhal et au cours des aménorrhées d'origine hypothalamique. Les taux sont élevés au cours de tumeurs de l'ovaire dites féminisantes.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si précédemment élevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	Écouvillon avec milieu de transport
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:48:01

Facteurs rhumatoïdes - sÉRum

Nom examen	Facteurs rhumatoïdes - sÉRum
Synonymes	Facteurs rhumatoïdes - IgM , FR
Technique de dosage	TurbidimÉtrie
Principales indications	<p>Marqueurs de la polyarthrite rhumatoïde. Présents Également transitoirement au cours d'autres États inflammatoires ou infectieux. Ils se recherchent par plusieurs techniques; l'ELISA est la technique la plus sensible.</p> <p>N.B. Les Facteurs rhumatoïdes sont des IgM anti-IgG (exceptionnellement des IgA anti-IgG, voir FR IgA)</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir É 17h (si prÉlevÉment prÉlevÉ ou rÉceptionnÉ le matin au laboratoire)
PrÉlÈvement au laboratoire indispensable	Non
PrÉparation du patient	
Jeun	Non
Type prÉlevÉment	Sang
MatÉriel de prÉlÈvement	Boite destinÉe au prÉlevÉment sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associÉ	
Contenants autres	
Quantité mini	2 mL
DÉlai maximum entre prÉlÈvement et arrivÉe au laboratoire	8h
TempÉrature transport au laboratoire	TempÉrature ambiante (18 É 25°C)
Jour de prÉlÈvement souhaitable	pas d'impÉratif
Date de mise É jour de la fiche	2023-11-30 15:38:28

Fer

Nom examen	Fer
Synonymes	Sid�r�mie
Technique de dosage	Spectrophotométrie
Principales indications	<p>La majeure partie du fer présent dans l�organisme se trouve dans l�h�moglobine. Le dosage du fer sérique permet d�tablir le diagnostic différentiel d�an�mie, d�an�mie avec carence en fer, de thalassémie, d�une éventuelle anémie sidéroblastique et d�une intoxication par le fer.</p> <p>La sidérémie augmente dans les cas d�h�mosid�rose, d�an�mie hémolytique, de thalassémie, d�an�mie sidéroblastique, d�h�patite, de nécrose hépatique aiguë, d�h�mochromatose, d�une sid�roth�rapie inadaptée et d�une intoxication par le fer.</p> <p>En revanche, le taux de fer sérique diminue dans les cas d�apport ferrique alimentaire insuffisant, de saignement chronique, de malabsorption du fer, de libération insuffisante des réserves de fer (généralement observée lors d�inflammations), d�infection et de pathologies chroniques.</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au pr�c�vement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25�C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:50:28

Fer - capacité totale de fixation

Nom examen	Fer - capacité totale de fixation
Synonymes	Capacité totale de fixation de la transferrine , CTF
Technique de dosage	Néphélométrie ou Turbidimétrie
Principales indications	Le fer est lié à une protéine globuline de transport : la transferrine ou sidérophiline. A l'état normal, la transferrine ne fixe que le tiers du fer qu'il lui est possible de transporter. La différence entre la capacité totale de fixation et la sidérophiline définit la capacité latente de fixation ou de saturation. Coefficient de saturation = fer sérique / capacité totale x 100
Prix fixe	Oui
Delai rendu	
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:49:37

Fer - coefficient de saturation de la transferrine (CS-Tf)

Nom examen	Fer - coefficient de saturation de la transferrine (CS-Tf)
Synonymes	Coefficient de saturation de la transferrine , CST, CS-Tf
Technique de dosage	
Principales indications	La transferrine (ou sidérophiline) est la principale protéine de transport du fer dans le plasma. Cette B1-globuline peut fixer 2 atomes de fer par molécule. La synthèse hépatique de la transferrine est en partie régulée par l'état des réserves en fer et est donc inversement proportionnelle à la quantité de fer sérique. Lorsque les réserves en fer sont basses, la synthèse de la transferrine augmente et la saturation de la transferrine en fer diminue tandis que lorsque les réserves en fer sont élevées, la synthèse de la transferrine diminue et la saturation de la transferrine en fer augmente. La capacité totale de fixation du fer (CS) est l'évaluation fonctionnelle de la concentration de la transferrine. Dosage indiqué quand la prescription de la ferritine seule ne suffit pas à explorer le métabolisme du fer (cas des syndromes inflammatoires et de l'IRC)
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:50:06

Ferritine

Nom examen	Ferritine
Synonymes	Ferritine
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Glycoprotéine renfermant des atomes de fer sous forme ferrique. La ferritine est principalement intracellulaire où elle constitue une forme de réserve échangeable. Son taux sérique est directement corrélé avec les réserves en fer de l'organisme. La ferritine diminue dans les carences martiales. Elle augmente en cas de surcharge en fer, de syndrome inflammatoire, d'atteintes hépatiques et dans certaines néoplasies.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:04:26

Fibrinogène - Facteur I - activité - plasma

Nom examen	Fibrinogène - Facteur I - activité - plasma
Synonymes	Fibrinogène - fonctionnel
Technique de dosage	Dosage chromatique
Principales indications	<p>Le fibrinogène est une glycoprotéine synthétisée par le foie et les mégacaryocytes. Une augmentation du taux de fibrinogène peut s'observer au cours des réactions inflammatoires, du diabète, de l'obésité, de la grossesse...</p> <p>Le taux de fibrinogène peut diminuer dans la coagulation intravasculaire disséminée. L'afibrinogénémie congénitale est exceptionnelle. Dans l'hypofibrinogénémie constitutionnelle, les manifestations hémorragiques sont atténuées, parallèles à l'intensité du déficit. Les dysfibrinogénémies héréditaires sont caractérisées par une discordance entre une concentration plasmatique du fibrinogène pondéral normale ou un peu diminuée, et une activité coagulante diminuée. Les dysfibrinogènes peuvent s'accompagner de manifestations hémorragiques ou plus habituellement de manifestations thrombotiques.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube citrate
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	tube impérativement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2019-05-23 16:34:47

Filariose - recherche - sang total

Nom examen	Filariose - recherche - sang total
Synonymes	Filaire , Loase , Onchocercose
Technique de dosage	Examen microscopique
Principales indications	Le diagnostic d'une filariose est effectué chez un sujet qui vit en zone d'endémie (zone intertropicale), devant des signes de prurit cutané ou des signes cliniques propres à chaque filariose. Le prélèvement de sang s'effectue à 12 H (midi) pour la recherche de microfilaire Loa Loa ou à 24 H (minuit) pour la recherche de microfilaire Bancroft.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	48 h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	6h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

Formule Leucocytaire Approfondie

Nom examen	Formule Leucocytaire Approfondie
Synonymes	Formule sanguine
Technique de dosage	Cytologie
Principales indications	
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©levÃ©ment prÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
PrÃ©lÃ©vement au laboratoire indispensable	Non
PrÃ©paration du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
MatÃ©riel de prÃ©lÃ©vement	Boite destinÃ©e au prÃ©levÃ©ment sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associÃ©	
Contenants autres	
Quantite mini	3 ml
DÃ©lai maximum entre prÃ©lÃ©vement et arrivÃ©e au laboratoire	
TempÃ©rature transport au laboratoire	
Jour de prÃ©lÃ©vement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise Ã jour de la fiche	2022-04-14 12:13:25

FSH - Hormone Folliculo Stimulante - sérum

Nom examen	FSH - Hormone Folliculo Stimulante - sérum
Synonymes	Folliculostimuline , Folliculotrophine , Gonadotrophines , Hormone Folliculo Stimulante , Prolans A
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Hormone anté-hypophysaire glycoprotéique impliquée dans le contrôle de la fertilité. Sa sécrétion est sous la dépendance d'un facteur hypothalamique, la LH-RH et d'un facteur gonadique, l'inhibine. Dans les deux sexes, le dosage de la FSH est préconisé dans l'exploration de la stérilité, l'hypogonadisme, le retard pubertaire, l'ambiguïté sexuelle, la précocité sexuelle et en présence de signes évocateurs d'une pathologie tumorale d'encéphalo-hypophysaire. Chez la femme, le dosage de la FSH est indiqué dans l'exploration des aménorrhées, des anovulations, des hirsutismes et des kystes ovariens et chez l'homme dans l'exploration de l'impuissance et de l'azoospermie.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:06:35

Gamma-Glutamyl Transférase - GGT

Nom examen	Gamma-Glutamyl Transférase - GGT
Synonymes	Gamma-Glutamyl Transférase - GGT
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	<p>La γ-glutamyltransférase joue un rôle essentiel dans le métabolisme du glutathion et dans la résorption des acides aminés du filtrat glomérulaire, ainsi que dans l'absorption des acides aminés de la lumière intestinale. La GGT est présente principalement dans le foie, le pancréas, le rein et, en de moindres concentrations, dans la plupart des autres organes.</p> <p>La GGT sérique constitue un indicateur sensible des affections hépatobiliaires notamment dans le diagnostic d'un ictère par obstruction, d'une hépatite alcoolique chronique, pour le suivi des personnes souffrant d'alcoolisme chronique suivant un traitement ainsi que pour la détection d'une hépatotoxicité. La GGT répond davantage à l'obstruction biliaire que l'AST, l'ALT ou l'ALKP. La concentration GGT augmente également dans les cas d'hépatome, de carcinome pancréatique et de carcinome avec métastases hépatiques</p>
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impartif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:16:27

glucose - glucosurie - urines

Nom examen	glucose - glucosurie - urines
Synonymes	glycosurie
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	La recherche de la glycosurie, normalement négative, est positive dans le diabète sucré et dans le diabète rénal.
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le soir ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	6h
Température transport au laboratoire	+4°C
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2024-02-29 13:25:51

glucose - glycémie - plasma

Nom examen	glucose - glycémie - plasma
Synonymes	sucre - diabète
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	Le glucose est la principale source d'énergie de la cellule. Le dosage de la glycémie à jeun et de l'hyperglycémie provoquée sont utilisés pour établir le diagnostic de diabète sucré et de troubles du métabolisme des hydrates de carbone. Les dosages de glucose permettent de surveiller les traitements des sujets diabétiques ou présentant une déshydratation, un coma, une hypoglycémie, un insulinome, une acidose ou une acidocétose .
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube fluoré
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:24:56

Groupage sanguin ABO - RH1(D) - Sang total (groupe)

Nom examen	Groupage sanguin ABO - RH1(D) - Sang total (groupe)
Synonymes	Détermination du groupe sanguin
Technique de dosage	Gel-filtration
Principales indications	Non renseigné sur catalogue BIOMNIS
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	48h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2022-04-14 12:13:41

Haptoglobine

Nom examen	Haptoglobine
Synonymes	Haptoglobine
Technique de dosage	Méthode immuno-turbidimétrique
Principales indications	<p>L'haptoglobine est une protéine synthétisée par le foie qui se lie aux chaînes \pm-globine de l'hémoglobine A, F, S ou C.</p> <p>L'haptoglobine ne fixe pas la méthémoglobine, l'hème, ni les formes d'hémoglobine inhabituelles dans lesquelles la chaîne \pm manque. Les complexes haptoglobine-hémoglobine sont rapidement éliminés de la circulation par le biais du système réticuloendothélial afin d'éviter/de minimiser les pertes d'hémoglobine et de récupérer le fer.¹</p> <p>La détermination quantitative de l'haptoglobine est indiquée en cas d'anémie ou d'autres indicateurs d'une éventuelle hémolyse, d'hypertension induite par la grossesse, de réactions transfusionnelles (analyse d'échantillons avant et après transfusion), de détermination de la réponse de phase aiguë et d'évaluation des modifications de la région \pm des protéines sériques par électrophorèse.²</p> <p>Une diminution des concentrations d'haptoglobine est le plus souvent associée à des pathologies impliquant une augmentation de l'hémolyse intravasculaire ou du métabolisme de l'hémoglobine, comme en cas d'anémie hémolytique, de réactions transfusionnelles hémolytiques intravasculaires et de paludisme. En général, l'hémolyse extravasculaire n'affecte pas les concentrations d'haptoglobine. Les taux d'haptoglobine diminuent également en cas d'anémoglobinémie (ahaptoglobinémie) congénitale ou de maladies hépatiques graves affectant la synthèse protéique.¹ Les valvules cardiaques mécaniques ou la pratique d'une activité athlétique soutenue pouvant induire un traumatisme mécanique répétitif des globules rouges sont susceptibles d'entraîner une diminution prolongée des concentrations d'haptoglobine.^{1,2}</p> <p>Une augmentation des taux d'haptoglobine est généralement associée à des réactions de phase aiguë (infection tissulaire, intervention chirurgicale, traumatisme ou nécrose).³ Un traitement par corticostéroïdes ou une obstruction biliaire provoquent également une élévation de l'haptoglobine.²</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	3 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	

Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:33:48

hémocritique - hte - sang total

Nom examen	hémocritique - hte - sang total
Synonymes	
Technique de dosage	
Principales indications	idem NF
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

Hémoglobine glyquée - HbA1c - sang total

Nom examen	Hémoglobine glyquée - HbA1c - sang total
Synonymes	Fraction HbA1c de l'hémoglobine , Hémoglobine glyquée
Technique de dosage	Electrophorèse capillaire
Principales indications	<p>Le suivi du diabète</p> <p>Tous les 6 mois si l'objectif est atteint et si le traitement n'est pas modifié</p> <p>Tous les 3 mois autrement</p> <p>Ne pas utiliser le dosage de l'HbA1c pour le diagnostic du diabète (non recommandé en France même si recommandé par l'ADA)</p> <p>Ne pas prescrire un suivi par HbA1c en cas de diabète gestationnel (à différencier du diabète pré-gestationnel, déjà connu avant la grossesse)</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si nécessairement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-05-04 13:12:21

Hépatite A - Anticorps IgM - VHA , HAV - anticorps IgM , VHA - anticorps IgM- sérum

Nom examen	Hépatite A - Anticorps IgM - VHA , HAV - anticorps IgM , VHA - anticorps IgM- sérum
Synonymes	Anticorps IgM - VHA , HAV - anticorps IgM , VHA - anticorps IgM
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Infection virale épidémique à transmission oro-fécale, fréquente dans les pays à faible niveau d'hygiène, due à un picornavirus non cultivable en routine. Le diagnostic est essentiellement sérologique. Il repose avant tout sur la mise en évidence des anticorps IgM présents dès la phase ictérique, et qui disparaissent dans les 8 à 12 semaines plus tard. Les anticorps IgG persistent et signent l'immunité acquise, soit après une infection, soit après vaccination.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:20:13

Hépatite A - recherche immunité - Anticorps totaux - VHA , HAV - anticorps totaux , VHA - sérum

Nom examen	Hépatite A - recherche immunité - Anticorps totaux - VHA , HAV - anticorps totaux , VHA - sérum
Synonymes	Anticorps totaux - VHA , HAV - anticorps totaux , VHA - anticorps totaux
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Infection virale à transmission oro-fécale, fréquente dans les pays à faible niveau d'hygiène, due à un picornavirus non cultivable en routine. Le diagnostic est essentiellement sérologique. Il repose avant tout sur la mise en évidence des anticorps IgM présents dès la phase ictérique, et qui disparaissent dans les 8 à 12 semaines plus tard. Les anticorps IgG persistent et signent l'immunité acquise, soit après une infection, soit après vaccination.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:20:44

Hépatite B - anticorps anti-HBc totaux - sérum

Nom examen	Hépatite B - anticorps anti-HBc totaux - sérum
Synonymes	Anticorps totaux anti-HBc , HBc - anticorps totaux , HBV - anticorps totaux anti-HBc , VHB - anticorps totaux anti-HBc
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	<p>L'hépatite B est une infection du parenchyme hépatique, aiguë voire fulminante, mais pouvant aussi être frustre ou inapparente et passer à la chronicité pour aboutir à une cirrhose ou un cancer du foie. Très répandue dans le monde, elle est due à un virus à ADN enveloppé (Hepadnaviridae), non cultivable.</p> <p>Le diagnostic et le suivi de l'hépatite B combine des tests immunologiques, enzymatiques et moléculaires complémentaires. Les tests immunologiques explorent plusieurs systèmes antigéniques viraux et les anticorps qu'ils suscitent. Les tests moléculaires (recherche et dosage de l'ADN viral) et un moindre degré, enzymatiques (activité ADN polymérase virale) explorent plus finement le degré de répllication du VHB donc l'activité de l'infection.</p> <p>Les anticorps IgM anti-HBc, dirigés contre les composants du core viral, marquent spécifiquement l'hépatite B aiguë. Ils persistent 3 à 7 mois ou davantage si l'on utilise la détection ultrasensible. Ils peuvent être le seul témoin d'une infection récente quand l'antigène HBs a déjà disparu. Les anticorps IgG anti-HBc sont présents à partir du 3-4^e mois, ils remplacent progressivement les IgM correspondantes, et persistent longtemps ; ils peuvent être le seul marqueur d'une infection ancienne. Ils ne sont jamais retrouvés après vaccination, sauf lorsque celle-ci a été effectuée chez un sujet ayant antérieurement été contaminé par le VHB.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imp@ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:08:21

Hépatite B - anticorps anti-HBs - titrage - sérum

Nom examen	Hépatite B - anticorps anti-HBs - titrage - sérum
Synonymes	Anticorps totaux anti-HBs - titrage , HBs - anticorps totaux - titrage , HBV - anticorps totaux anti-HBs - titrage , VHB - anticorps totaux anti-HBs - titrage
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	<p>L'hépatite B est une infection du parenchyme hépatique aiguë voire fulminante, mais pouvant aussi être frustre ou inapparente et passer à la chronicité pour aboutir à une cirrhose ou un cancer du foie. Très répandue dans le monde, elle est due à un virus à ADN enveloppé (Hepadnaviridae), non cultivable.</p> <p>Le diagnostic et le suivi de l'hépatite B combine des tests sérologiques et moléculaires complémentaires. Les tests immunologiques explorent plusieurs systèmes antigéniques viraux et les anticorps qu'ils suscitent. Les tests moléculaires (recherche et quantification de l'ADN viral) explorent plus finement le degré de répllication du VHB donc le stade de l'infection.</p> <p>L'apparition des anticorps anti-HBs est tardive, 6 à 12 mois après le contact. Ils signalent généralement la guérison. Ce sont des anticorps protecteurs. Après vaccination, seuls les anticorps anti-HBs apparaissent.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:08:56

Hépatite B - antigène HBs - qualitatif - sérum

Nom examen	Hépatite B - antigène HBs - qualitatif - sérum
Synonymes	Antigène Australia , Antigène HBs , HBs - antigènes , HBV - antigène HBs , VHB - antigène HBs
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	<p>L'hépatite B est une infection du parenchyme hépatique aiguë voire fulminante, mais pouvant aussi être frustre ou inapparente et passer à la chronicité pour aboutir à une cirrhose ou un cancer du foie. Très répandue dans le monde, elle est due à un virus à ADN enveloppé (Hepadnaviridae), non cultivable.</p> <p>Le diagnostic et le suivi de l'hépatite B combine des tests sérologiques et moléculaires complémentaires. Les tests immunologiques explorent plusieurs systèmes antigéniques viraux et les anticorps qu'ils suscitent. Les tests moléculaires (recherche et quantification de l'ADN viral) explorent plus finement le degré de répllication du VHB donc le stade de l'infection.</p> <p>Localisé à la surface du virion et abondamment exprimé. Il est actuellement le seul composant du vaccin anti-hépatite B. Sa détection est possible dès la phase d'incubation (4 à 6 semaines après le contact), maximale au troisième mois, puis l'antigénémie décroît pour s'annuler entre le cinquième et le sixième mois. Cette cinétique moyenne est observée dans les formes cliniques ou asymptomatiques spontanément résolutive. Sa persistance au-delà du sixième mois fait craindre un passage à la chronicité et incite à déclencher les tests moléculaires</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif

Date de mise à jour de la fiche

2023-11-30 16:09:23

Hépatite C - sérologie d'épistage - sérum

Nom examen	Hépatite C - sérologie d'épistage - sérum
Synonymes	Anticorps anti-hépatite C - sérologie d'épistage , HCV - sérologie d'épistage , VHC - sérologie d'épistage
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	<p>Le VHC fait partie de la famille des Flaviviridae. Il est responsable d'une hépatite à transmission parentérale. En France, on estime qu'au moins 600 000 personnes sont contaminées. L'infection aiguë est souvent silencieuse ou atypique, elle passe à la chronicité dans plus de 50 % des cas. Parmi ces derniers, 1 sur 5 va développer une cirrhose qui peut dégénérer en hépatocarcinome.</p> <p>L'infection à VHC représente un problème mondial de santé publique. Le diagnostic est d'abord sérologique. La positivité de la réaction de dépistage doit être confirmée sur un nouveau prélèvement par un test différent du premier (technique ELISA de provenance commerciale différente). Le test RIBA n'a que peu d'utilité pratique. Le suivi de l'activité virale est d'abord simplement réalisé par le dosage des transaminases, complémentaire si nécessaire, par la mise en évidence de l'ARN viral par PCR dans le sérum. Cette technique est la plus sensible actuellement. La négativation de la recherche sous traitement permet de juger de l'efficacité de ce dernier. La quantification de la charge virale par PCR ou par la technique du b-DNA peut avoir une indication pour décider de l'instauration du traitement, et si nécessaire pour le suivi de ce dernier. La détermination du génotype viral a un intérêt pour apprécier l'efficacité potentielle de la thérapie, et ajuster la nature et les doses des drogues administrées. Il est en effet reconnu que les chances de succès sont moindres lorsqu'il s'agit d'un génotype 1b.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélèvement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube héparinate de Lithium
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imp@ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:09:52

HTLV 1/2 - sérologie d'épistage - sérum

Nom examen	HTLV 1/2 - sérologie d'épistage - sérum
Synonymes	HTLV 1 et 2 - anticorps anti-
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Les virus HTLV (Human T-Lymphotropic Virus) font partie de la famille des Retroviridae mais sont différents des virus VIH. Le virus HTLV 1 est responsable d'une leucémie à cellules T et d'une affection neurologique tropicale, la paraparésie spastique. Le virus HTLV 2 serait mis en cause dans la leucémie à tricholeucocytes. La mise en évidence des génomes viraux par PCR est possible. Le diagnostic repose essentiellement sur la sérologie d'épistage puis la confirmation par Western Blot.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2022-04-14 12:11:11

IgA - immunoglobulines A

Nom examen	IgA - immunoglobulines A
Synonymes	Immunoglobulines A
Technique de dosage	ALINITY turbidimétrie

Principales indications

Environ 10 à 15 % des immunoglobulines sériques sont de type IgA. Les IgA sériques sont principalement monomériques ; 10 à 15 % sont dimériques. Les IgA sériques qui se trouvent dans les larmes, la sueur, la salive, le lait maternel, le colostrum et les sécrétions gastro-intestinales et bronchiques sont synthétisés principalement par les cellules plasmiques dans les muqueuses gastro-intestinales et bronchiques et les conduits lactifères. Les IgA sériques se composent de deux monomères reliés par une molécule sérique. Cette composante sérique protège le polymère d'IgA contre la dégradation enzymatique protéolytique. Les IgA peuvent activer le complément par la voie alterne.¹ Les IgA sériques jouent un rôle essentiel dans la protection des voies respiratoires, génito-urinaires et gastro-intestinales contre les infections. Le rôle spécifique des IgA sériques reste mal connu : il semble être important dans la neutralisation virale.²

La détermination quantitative des IgA sériques est indiquée dans le cas d'infections récurrentes, particulièrement des voies respiratoires basses et des voies gastro-intestinales, de réaction transfusionnelle anaphylactique, pour le diagnostic des ataxies tångiectasies, la différenciation des composants-M dans les myélomes et l'évaluation de la progression des myélomes à IgA.²

Les IgA ne traversent pas le placenta et, par conséquent, les concentrations en IgA sont très basses dans le sérum des nouveaux-nés.²

Les concentrations en IgA sériques n'atteignent pas leurs niveaux adultes avant l'âge de 12 ans.³ Environ un Caucasiens sur 700 est atteint d'un déficit génétique en IgA. Un quart de ces individus développe des anticorps anti-IgA et risque de subir un choc anaphylactique sévère en réaction à une transfusion de plasma ou d'autres produits sanguins. Des déficits héréditaires en IgA se retrouvent également dans l'ataxie tångiectasie et dans les troubles de l'immunodéficience combinée. La prévalence de troubles rhumatismaux et de lymphomes chez les individus dépourvus d'IgA est supérieure à la moyenne. Le déficit secondaire en IgA se retrouve dans les cas de myélome multiple non-IgA ou de macroglobulinémie et de syndrome néphrotique.²

Des concentrations élevées en IgA sont aussi bien associées à une augmentation polyclonale (pas uniquement des IgA) que monoclonale. Une augmentation polyclonale peut être constatée dans le cas de : maladie hépatique chronique, infection chronique (notamment de l'appareil gastro-intestinal et des voies respiratoires), néoplasie des voies gastro-intestinales basses, maladie inflammatoire de l'intestin et de maladies auto-immunes tels que l'arthrite rhumatoïde. Une augmentation monoclonale peut être

constatée dans le cas de myélomes multiples à IgA et, parfois, d'autres lymphomes.2

Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:34:36

IgE totales - sérum

Nom examen	IgE totales - sérum
Synonymes	PRIST , RIST
Technique de dosage	Turbidimétrie
Principales indications	<p>L'IgE est l'antibodi produit par un allergène dans la réaction d'hypersensibilit immidiate. Lors de la phase de sensibilisation, les IgE produites se fixent sur des rcepteurs de haute affinit sents sur les mastocytes tissulaires et les basophiles circulants. Lors d'un deuxi me contact avec l'allergène, ces cellules sont activ es et lib rent des m diateurs pr form s et n oform s responsables des diff rentes manifestations cliniques de l'1. Des rcepteurs de plus faible affinit sont sents sur d' autres cellules (lymphocytes, osinophiles, plaquettes) et contribuent la gn se des ph nom nes inflammatoires et la d fense contre les infections parasitaires. Le dosage des IgE totales n'est pas un test de d pistage de l'1. 20% des patients allergiques ont un taux faible d'IgE totales. Dans les cas de clinique vocatrice, l'investigation est poursuivre. 20% des patients non allergiques ont un taux lev d'IgE totales en rapport avec d'autres pathologies comme :</p> <ul style="list-style-type: none"> - infections parasitaires - infections virales - affections tumorales - certains d ficites immunitaires - syndrome hyper-IgE.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir 17h (si pr i vement pr lev ou rceptionn le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destine au pr i vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube h parinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imp ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:40:49

IgG - immunoglobulines G

Nom examen	IgG - immunoglobulines G
Synonymes	Immunoglobulines G
Technique de dosage	ALINITY turbidimétrie

Principales indications

Les IgG sont les principales immunoglobulines contenues dans le sang. Leur production augmente fortement durant la réponse immunitaire secondaire. Les molécules d'IgG se lient à des récepteurs spécifiques des cellules phagocytaires telles que les macrophages et les leucocytes polymorphonucléaires, accroissant ainsi la capacité des cellules phagocytaires à ingérer et détruire des micro-organismes infectieux recouverts d'anticorps IgG en réponse à l'infection. Les molécules d'IgG peuvent aussi fixer et donc activer le premier complément du système du complément, lequel déclenche, dans ces cas, une agression biochimique qui tue les micro-organismes. Les molécules d'IgG sont les seuls anticorps transmissibles de la mère au fœtus. La capacité des IgG à traverser la barrière placentaire constitue une défense immunitaire de premier ordre contre les infections durant les premières semaines de la vie de l'enfant.

Les IgG sont les immunoglobulines extravasculaires prédominantes dont la fonction est de neutraliser les toxines bactériennes et de fixer la plupart des micro-organismes pour faciliter la phagocytose. En outre, les anticorps IgG peuvent se fixer aux cellules cibles telles que les cellules cancéreuses afin de les sensibiliser pour la destruction par des cellules tueuses qui possèdent des sites récepteurs spécifiques IgG.1

La détermination quantitative des IgG peut être utilisée pour évaluer l'immunité humorale, établir le diagnostic d'un myélome à IgG et en suivre la thérapie, évaluer l'état de patients sujets aux infections, notamment celui des enfants et de patients atteints de lymphomes. Une diminution des concentrations en IgG à un niveau inférieur à 300 mg/dl (3,0 g/l) accroît la sensibilité aux infections causées par les bactéries encapsulées.2

Un déficit en IgG peut être d'origine génétique ou acquis. Les états associés à un déficit acquis en IgG sont les brûlures thermiques, le pemphigus, le syndrome néphrotique, les entéropathies avec perte protidique, les myélomes non-IgG ou la macroglobulinémie, la grossesse, le syndrome de Wiskott-Aldrich, la dystrophie myotonique, les anticorps anti-immunoglobulines, la thérapie immuno-suppressive et les gammopathies monoclonales à immunoglobulines non-IgG. Les concentrations en IgG dans les cas de SIDA et de complexe de syndromes associés au SIDA peuvent tout aussi bien être représentatives d'une immunodéficience sévère que d'une hyperimmunoglobulinémie, selon l'état clinique et l'avancement de la maladie.

Des concentrations en IgG élevées peuvent être polyclonales, oligoclonales ou monoclonales. Des concentrations en IgG polyclonales élevées sont associées aux maladies auto-immunes (lupus érythémateux systémique, arthrite rhumatoïde, syndrome de Sjogren), à la sarcoïdose, aux maladies hépatiques chroniques, à certaines maladies parasitaires, à des infections chroniques ou récurrentes et à l'utilisation de dispositifs contraceptifs intra-utérins. Des concentrations en IgG oligoclonales élevées sont

associées aux tumeurs malignes, aux infections (particulièrement chez les personnes âgées), à certaines dysgammaglobulinémies et aux maladies auto-immunes. Des concentrations en IgG monoclonales élevées sont associées au myélome multiple (à IgG), aux lymphomes et à la leucémie.³

Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ©vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
PrÃ©lÃ©vement au laboratoire indispensable	Non
PrÃ©paration du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
MatÃ©riel de prÃ©lÃ©vement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ©vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associÃ©	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
DÃ©lai maximum entre prÃ©lÃ©vement et arrivÃ©e au laboratoire	12h
TempÃ©rature transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prÃ©lÃ©vement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise Ã jour de la fiche	2023-11-30 15:36:09

IgM - immunoglobulines M

Nom examen	IgM - immunoglobulines M
Synonymes	Immunoglobulines M
Technique de dosage	Néphélotométrie ou Turbidimétrie
Principales indications	<p>Les IgM, qui apparaissent principalement sous forme pentamérique, sont la première classe d'immunoglobulines produites au cours d'une réponse immunitaire primaire et les complexes antigènes-IgM fixent de façon active le complément. Les dimensions moléculaires élevées du pentamère permettent une liaison croisée directe ainsi que l'agglutination des particules d'antigènes et des antigènes cellulaires. Etant donné que les IgM interviennent dans la réponse immunitaire primaire, la présence d'IgM est un indicateur utile pour déterminer si une infection est aiguë (présence d'IgM) ou chronique (présence prédominante de la classe d'IgG). Les IgM sont en outre la première classe d'immunoglobulines synthétisées par le fœtus ou le nouveau-né. Les anticorps IgM ne traversent pas le placenta.¹</p> <p>Une concentration élevée en IgM polyclonales peut indiquer une infection virale telle qu'une hépatite virale ou une mononucléose infectieuse, ou être une réponse précoce à une infection bactérienne ou parasitaire. Les concentrations en IgM augmentent souvent en présence d'une arthrite rhumatoïde, d'une affection hépatocellulaire chronique et d'autres troubles chroniques. Une augmentation des concentrations en IgM peut aussi être constatée dans les cas de</p> <p>dysgammaglobulinémie hyper-IgM, de sarcoïdose active, de maladie du collagène vasculaire et de syndrome néphrotique. Une concentration élevée en IgM monoclonales se retrouve dans la macroglobulinémie de Waldenström, le lymphome malin, la sclérose et la maladie hémolytique des agglutinines froides. Des bandes monoclonales d'IgM de faible taille peuvent apparaître dans différentes formes de néoplasmes, notamment des voies gastro-intestinales.²</p> <p>En général, une diminution des concentrations en IgM n'est pas due à un déficit primaire en IgM. Les déficits secondaires en IgM peuvent être associés à un myélome multiple à IgA ou IgG, une entéropathie avec perte de protéines, des brûlures ou une thérapie immuno-suppressive.² Un déficit en IgM est associé à des infections graves courantes.¹</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	

Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:36:40

Immunofixation - sérum

Nom examen	Immunofixation - sérum
Synonymes	IFS , Protides sériques - Immunofixation
Technique de dosage	Immunofixation
Principales indications	<p>L'immunofixation est une technique associant successivement électrophorèse des protéines sériques et immunoprécipitation. Elle permet la détermination de la nature du (ou des) composant(s) monoclonal(aux) en cause : IgG, IgA, IgM et le type de la chaîne légère associée à l'immunoglobuline monoclonale mise en évidence. A l'aide d'antisérum spécifiques, des protéines monoclonales particulières peuvent être identifiées : chaînes libres monoclonales kappa et lambda, IgD et IgE.</p> <p>Un aspect oligoclonal des immunoglobulines ou une restriction d'hétérogénéité peuvent être également décrits.</p> <p>Cet examen qualitatif ne permet pas de quantifier les immunoglobulines analysées.</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-11-16 16:20:47

Index de Nordin (Test de PAK)

Nom examen	Index de Nordin (Test de PAK)
Synonymes	test de Pak
Technique de dosage	
Principales indications	
Prix fixe	Non
Delai rendu	
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Voir la liste des tests dynamiques
Jeun	Oui
Type prelevement	sang + urines
Matériel de prélèvement	
Contenant	
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:01:22

LDH - Lactate-déshydrogénase

Nom examen	LDH - Lactate-déshydrogénase
Synonymes	Déshydrogénase lactique , LDH
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	Enzyme retrouvée dans tous les tissus et présente en grande quantité dans le foie et le muscle. On connaît cinq iso-enzymes de LDH1 (muscle cardiaque et cerveau) à LDH5 (foie, muscle, salive). Dans l'infarctus du myocarde, la LDH sérique s'élève 12 à 24 H après le début de l'infarctus, atteint son maximum au 2 ^e ou 3 ^e jour et se normalise vers le 10 ^e jour. Son dosage a donc un intérêt surtout rétrospectif dans l'infarctus du myocarde. Le dosage de la LDH est également utile au diagnostic d'embolie pulmonaire dans laquelle on observe une élévation de la LDH sans élévation de la CPK totale. Une élévation de la LDH peut s'observer, après choc électrique, tachycardie prolongée, mais aussi dans les anémies hémolytiques, les cytolyses hépatiques ou les cancers avec métastases hépatiques.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:26:35

LH - Hormone Lutéostimulante - sérum

Nom examen	LH - Hormone Lutéostimulante - sérum
Synonymes	Gonadotrophines - LH , Hormone Lutéinisante , Luteinizing Hormone , Lutéotropine
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Glycoprotéine sécrétée par l'ante-hypophyse. Sa sécrétion est sous la dépendance d'un facteur hypothalamique, le LH-RH. Chez la femme, la LH agit conjointement avec la FSH pour stimuler la sécrétion d'oestrogènes : intérêt en PMA pour le suivi de certains protocoles de stimulation ovarienne ou le diagnostic du syndrome des ovaires polykystiques. Chez l'homme, la LH agit sur les cellules interstitielles du testicule et stimule la sécrétion de testostérone. Intérêt dans le cadre d'une insuffisance gonadique, dosage associé à celui de la FSH.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	De préférence en début de matinée
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:47:06

Lipase

Nom examen	Lipase
Synonymes	Activité de la lipase , Lipasémie
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	Enzyme jouant un rôle important dans la digestion des graisses. Elle hydrolyse les liaisons esters des triglycérides. Sécrétée principalement par le pancréas, on observe une forte augmentation en cas de pancréatite aiguë (parallèle à l'amylase mais plus durable) et une moindre augmentation dans les pancréatites chroniques, lithiases ou carcinomes pancréatiques, péritonites, thyroïdisme. Son activité est pratiquement nulle dans les urines des sujets sains à fonction glomérulaire normale
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:51:00

Lithium - sérum

Nom examen	Lithium - sérum
Synonymes	Li , Lithi�mie , T�ralithe
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	<p>Normothymique. Médicament de choix de la psychose maniaco-dépressive. La posologie doit être individualisée pour chaque malade selon les concentrations sanguines et la réponse clinique. Il y a passage dans les érythrocytes et la détermination du lithium érythrocytaire est nécessaire pour la prévention des effets toxiques, pour la mise en évidence d'une prise irrégulière et dans la surveillance des intoxications volontaires ou non.</p> <p>La demi-vie est comprise entre 18 et 36 H et augmente chez les patients soumis à un traitement au long cours. L'�tat d'équilibre est atteint en 5 à 10 jours. L'élimination est r�onale en compétition avec l'ion sodium : toute insuffisance r�onale ou déficit sodé entraine son accumulation. Le prélèvement est à effectuer avant la première prise de la journée. Cette surveillance sera r�p�tt�e toutes les semaines en début de traitement puis de façon plus espac�e.</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélèvement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25�C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:43:25

Magnésium - plasma

Nom examen	Magnésium - plasma
Synonymes	Magnésémie , Mg
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	Cation essentiellement intra-cellulaire surtout présent dans l'os. La magnésémie est un reflet imparfait du stock de Mg, pouvant rester normale lors de dépenses importantes. Un excès de Mg entraîne une dépression du système nerveux central et de l'excitabilité neuro-musculaire (insuffisance rénale ou thyroïdienne, intoxications médicamenteuses). Une hypomagnésémie peut résulter d'une carence d'apport, pertes digestives ou rénales, d'une diminution de l'absorption tubulaire par certains médicaments (aminosides, diurétiques...).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:25:14

Magnésium - urines

Nom examen	Magnésium - urines
Synonymes	Magnésurie , Mg
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	Cation essentiellement intra-cellulaire surtout présent dans l'os. La magnésémie est un reflet imparfait du stock de Mg, pouvant rester normale lors de déshydratations importantes. Un excès de Mg entraîne une dépression du système nerveux central et de l'excitabilité neuro-musculaire (insuffisance rénale ou thyroïdienne, intoxications médicamenteuses). Une hypomagnésémie peut résulter d'une carence d'apport, pertes digestives ou rénales, d'une diminution de l'absorption tubulaire par certains médicaments (aminosides, diurétiques...).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	7 j
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:25:55

Méthadone - dépistage - urines

Nom examen	Méthadone - dépistage - urines
Synonymes	EDDP - métabolite
Technique de dosage	Technique immunochromatographique
Principales indications	Opiacé de synthèse utilisé principalement comme traitement substitutif des pharmacodépendances majeures aux opiacés.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	Flacon sans acide borique
Contenant	
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:00:01

Microalbumine - urines

Nom examen	Microalbumine - urines
Synonymes	Paucialbumine
Technique de dosage	ALINITY turbidimétrie
Principales indications	<p>La microalbuminurie est une maladie caractérisée par une augmentation de l'excrétion d'albumine dans l'urine, en l'absence de néphropathie déclarée. Elle peut être utilisée pour la prédiction d'une néphropathie diabétique.^{1,2} La néphropathie diabétique est la principale cause de décès chez les individus souffrant de diabète insulino-dépendant. De plus, étant donné qu'elle est accompagnée de lésions rénales irréversibles et d'une protéinurie persistante, elle constitue l'indication principale d'une hémodialyse.^{3,4}</p> <p>Il est très important de détecter les lésions glomérulaires le plus tôt possible, tant qu'elles sont peu importantes et réversibles. La surveillance de la microalbumine dans l'urine est un élément important du traitement des diabètes sucrés de type I et II.³ Les méthodes de surveillance de la microalbuminurie comprennent la mesure de l'excrétion protéique dans l'urine de 24 heures, dans l'urine recueillie sur une période donnée ou dans l'urine de la nuit ainsi que la détermination du rapport albumine/créatinine dans un échantillon d'urine spontané. Les urines de 24 heures et les urines recueillies sur une période donnée peuvent être associées à des erreurs de prélevement concernant les périodes de prélevement, des échantillons non recueillis et la vidange incomplète de la vessie. La concentration en protéine d'un échantillon d'urine spontané fournit une estimation du taux d'excrétion protéique mais peut être influencée par l'hydratation du patient.</p> <p>Le rapport protéine ou albumine sur créatinine dans un échantillon d'urine spontané corrige les variations liées à l'hydratation et évite les sources d'erreurs associées aux échantillons d'urine de 24 heures ou recueillie sur une période donnée.⁵</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h

Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	5 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	48h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 Å 25Å°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:33:00

numération formule - NF - sang total

Nom examen	numération formule - NF - sang total
Synonymes	numération formule - NF - sang total - FN
Technique de dosage	Cytométrie de flux
Principales indications	Dépistage, diagnostic, surveillance d'affections hématoLOGIQUES ou de conséquences hématoLOGIQUES d'affections non hématoLOGIQUES ou de leur traitement.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml Possibilité de travailler en microméthode avec 300µl de sang total
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2019-06-20 15:07:39

Opiacés (morphine) - dépistage - urines

Nom examen	Opiacés (morphine) - dépistage - urines
Synonymes	Codéïne - dépistage , Codéthyline - dépistage , Héroïne - dépistage , Morphine - dépistage , Pholcodine - dépistage
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	Dépistage : Mise en évidence de la présence de composés ayant un noyau morphinane, caractéristique des opiacés ; la buprénorphine de structure différente échappe à ce dépistage. Le délai de détection dans les urines après une prise est de l'ordre de 2 jours. Tout dépistage urinaire positif devra être confirmé par GC/MS. Confirmation : Identification des différents métabolites permettant de distinguer les opiacés licites (ex. codéine, pholcodine) des opiacés illicites (héroïne) et permettant d'éliminer d'éventuelles interférences (nalorphine).
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	
Contenant	
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 x 10 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:00:14

Osmolarité - Osmolalité calculée

Nom examen	Osmolarité - Osmolalité calculée
Synonymes	Osmolarité
Technique de dosage	
Principales indications	<p>L'osmolalité plasmatique se définit comme la concentration des substances osmotiques dans un kilogramme d'eau, exprimée en milli-osmole par kilogramme (mOsm $\hat{=}$ kg-1). Un litre de plasma ne contient qu'environ 0,93 L d'eau, parce que les protéines et les lipides occupent un volume non négligeable. En pratique, les concentrations des solutés sont mesurées par litre de solution (molaire), plus que par kilogramme de solvant (molale). Les deux mesures sont si étroitement liées qu'aucune correction n'est nécessaire. L'osmolarité efficace ou tonicité est définie comme la somme des concentrations molaires des solutés osmotiquement efficaces ($= (\text{Na}^+ \times 2) (\text{mmol/l}) + \text{glycémie} (\text{mmol/l})$).</p> <p>L'hyper-osmolalité est définie par une $\text{Posm} > 300 \text{ mosm/Kg}$. Elle est synonyme de déshydratation intracellulaire. Associée à une hypernatrémie</p> <p>L'hypo-osmolalité est définie par une $\text{Posm} < 280 \text{ mosm/Kg}$. Elle est synonyme de hyperhydratation intracellulaire. Associée à une hyponatrémie</p>
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	tube fluoré
Quantité mini	Pour les prélèvements extérieurs au laboratoire, prélever systématiquement un tube hépariné et un tube fluoré
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:00:44

Paludisme - antigène HRP2 - sang total

Nom examen	Paludisme - antigène HRP2 - sang total
Synonymes	
Technique de dosage	Technique immunochromatographique
Principales indications	<p>Protozoose due à des hématozoaires du genre Plasmodium, responsable d'accès palustre dont la forme typique est caractérisée par une fièvre tierce bénigne (P. vivax, P. ovale) ou maligne (P. falciparum) ou de la fièvre quarte (P. malariae). Le paludisme perniciosus est dû à P. falciparum.</p> <p>La recherche d'hématozoaire est demandée devant un sujet fébrile de retour de zone d'endémie palustre. La recherche et le diagnostic d'espèce est basé sur les caractéristiques morphologiques du plasmodium et des hématies parasitées.</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	4h dans le cadre d'un examen demandé en urgence
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	500microlitres
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	3h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

Paludisme - recherche et identification d'espèce - sang total

Nom examen	Paludisme - recherche et identification d'espèce - sang total
Synonymes	Malaria - recherche , Plasmodium falciparum - recherche
Technique de dosage	Examen microscopique
Principales indications	<p>Protozoose due à des hématozoaires du genre Plasmodium, responsable d'accès palustre dont la forme typique est caractérisée par une fièvre tierce bénigne (P. vivax, P. ovale) ou maligne (P. falciparum) ou de la fièvre quarte (P. malariae). Le paludisme pernicleux est du P. falciparum.</p> <p>La recherche d'hématozoaire est demandée devant un sujet fébrile de retour de zone d'endémie palustre. La recherche et le diagnostic d'espèce est basé sur les caractéristiques morphologiques du plasmodium et des hématies parasitées.</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	4h dans le cadre d'un examen demandé en urgence
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	- 500 µl minimum
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

pH urinaire

Nom examen	pH urinaire
Synonymes	urines
Technique de dosage	PHmétrique
Principales indications	
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevement ou réception le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	2 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

Phénotype RH-KEL1 - Sang total

Nom examen	Phénotype RH-KEL1 - Sang total
Synonymes	Antigènes Rhésus/Kell , Phénotype (C, c, E, e, Kell) , Rhésus/Kell
Technique de dosage	Gel-filtration
Principales indications	Cette analyse comprend l'étude des antigènes RH2 (C), RH3 (E), RH4 (c), RH5 (e) et KEL 1 (K). Selon l'arrêté du JO du 4 mai 2002, cette analyse est systématiquement réalisée en parallèle du groupe sanguin ABO-Rh.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	48h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2022-04-14 12:14:16

Phosphatases alcalines - PAL

Nom examen	Phosphatases alcalines - PAL
Synonymes	Phosphatases alcalines - PAL
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	Trés répandue dans l'organisme : foie, os, intestin, placenta, reins, poumons, hématies. Les isoenzymes d'origine hépatique ou osseuse représentent 80 % de l'activité phosphatasique circulante. Aussi, leur augmentation est-elle constatée dans le cadre de pathologies hépatiques (cholestase intra ou extra-hépatique) ou osseuses (rachitisme, maladie de Paget, ostéomalacies, hyperparathyroïdie, métastases osseuses).
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:36:00

Phosphore - P - serum

Nom examen	Phosphore - P - serum
Synonymes	Phosphatémie
Technique de dosage	Spectrophotométrie
Principales indications	Le dosage du phosphore sérique est indiqué dans l'exploration des troubles du métabolisme phospho-calcique. L'Hypophosphorémie est observée principalement dans l'hyperparathyroïdie, le rachitisme et l'ostéomalacie. L'hyperphosphorémie se rencontre principalement au cours de l'insuffisance rénale, de l'hypoparathyroïdie et s'observe également dans l'hypervitaminose D, les tumeurs osseuses, les leucémies.
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:15:05

Phosphore - P - urines

Nom examen	Phosphore - P - urines
Synonymes	Phosphaturie
Technique de dosage	Spectrophotométrie
Principales indications	L'excrétion du phosphore urinaire diminue physiologiquement au cours de la vie. Elle est augmentée en cas de rachitisme vitamine D résistants, de syndrome de Toni-Debré-Fanconi, d'acidose tubulaire et en cas d'hémopathies.
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	ramener les urines au laboratoire dans les 6h à température ambiante ou 2 jours si conservé entre 2 et 8°C
Jeun	Non
Type prélèvement	Urines
Matériel de prélèvement	
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenants autres	
Quantité mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:15:57

plaquettes - thrombocytes - sang total

Nom examen	plaquettes - thrombocytes - sang total
Synonymes	
Technique de dosage	Cytométrie de flux/impédance
Principales indications	Dépistage, diagnostic, surveillance d'affections hématologiques ou de conséquences hématologiques d'affections non hématologiques ou de leur traitement
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 ml Dans les cas connus d'aggrégats plaquettaires ou de phénomène de satellitisme plaquettaire autour des poynucléaires, leucoagglutination, il est possible d'effectuer le décompte des plaquettes sur tube citraté.
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	4 j
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2022-04-14 12:12:45

Potassium - K - plasma

Nom examen	Potassium - K - plasma
Synonymes	Kaliémie
Technique de dosage	Potentiométrie directe
Principales indications	<p>Le potassium est le principal cation du milieu intracellulaire. Le dosage du potassium sérique permet d'écarter un déséquilibre électrolytique, une arythmie cardiaque, une asthénie musculaire, une encéphalopathie hépatique et une insuffisance rénale, d'autre part de surveiller les acidocétoses liées au diabète sucré ainsi que les traitements de remplacement liqudien par voie intraveineuse.</p> <p>Plus de 90% des sujets souffrant d'hypertension avec hyperaldostéronisme présentent une faible concentration du K⁺ ; l'hypokaliémie se retrouve également dans les cas de vomissement, de diarrhée, d'alcoolisme et de carence en acide folique.</p> <p>L'hyperkaliémie (concentration sérique de K⁺) s'observe dans les cas d'injection rapide de K⁺, dans les cas d'insuffisance rénale en phase terminale, d'hémolyse, de traumatisme, de maladie d'Addison, d'acidose métabolique, de dénutrition aiguë, de déshydratation et dans les cas d'extrêmes urgences médicales.</p> <p>Normalement, le K⁺ est filtré passivement par le glomérule, mais tend à être conservé si la concentration sérique du K⁺ est faible. Le taux de potassium urinaire peut être élevé en cas de régime alimentaire enrichi, d'hyperaldostéronisme, d'acidose tubulaire rénale et au début d'une alcalose.</p>
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imp@ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:27:03

Potassium - K - urines

Nom examen	Potassium - K - urines
Synonymes	kaliurie-kaliurèse
Technique de dosage	Potentiométrie directe
Principales indications	<p>En pratique courante, la kaliurèse n'est mesurée que pour rechercher la cause d'une hypokaliémie.</p> <p>Elle permet de distinguer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - les hypokaliémies par pertes digestives (diarrhées, tumeurs villeuses, abus de laxatifs ...) ou la kaliurèse est effondrée (moins de 10 mmol/24h) - les hypokaliémies par pertes urinaires (diurétiques, hyperaldostéronismes) ou la kaliurèse est normale ou augmentée - les hypokaliémies par transfert (paralysies périodiques) ou la kaliurèse a tendance à diminuer.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:27:35

Préalbumine - sérum

Nom examen	Préalbumine - sérum
Synonymes	Transthyréline , TTR
Technique de dosage	ALINITY turbidimétrie
Principales indications	La préalbumine ou transthyréline est une protéine d'origine hépatocytaire qui assure le transport des hormones thyroïdiennes et participe au transport de la vitamine A avec la Retinol Binding Protein. Le taux de préalbumine diminue dans les états de dénutrition, l'insuffisance hépatocellulaire, l'inflammation, l'hyperthyroïdie, les hyperestrogénies et par fuite urinaire. Le taux de préalbumine augmente dans l'insuffisance rénale glomérulaire, l'hypothyroïdie ou sous l'effet des corticoïdes, des androgènes ou de la renutrition.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation particulière
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:37:29

Procalcitonine

Nom examen	Procalcitonine
Synonymes	Procalcitonine PCT
Technique de dosage	LIAISON Immunoluminométrie (CLIA)
Principales indications	Diagnostic de sepsis, d'infections bactériennes sévères; Évaluation de la sévérité de l'infection; surveillance évolutive sous traitement. Infection bactérienne ou virale. Infection généralisée ou locale.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	2 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 08:59:33

Profil protéique nutritionnel - sérum

Nom examen	Profil protéique nutritionnel - sérum
Synonymes	PINI, albumine, préalbumine, CRP, orosomucoïde
Technique de dosage	Néphélogéométrie ou Turbidimétrie
Principales indications	
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube héparinate de Lithium
Contenants autres	
Quantité mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:01:41

Progestérone - sérum

Nom examen	Progestérone - sérum
Synonymes	Hormone lutéale , Hormone progestative , P
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Hormone stéroïdienne. Sa synthèse se lie à partir de la progestérone et du cholestérol dans le corps jaune pendant la phase post-ovulatoire du cycle puis, par le placenta jusqu'à l'accouchement. Sa sécrétion est stimulée par la LH. Le catabolite majeur urinaire est le progestandiol. Son dosage permet de mettre en évidence l'ovulation et d'apprécier le caractère fonctionnel du corps jaune.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube héparinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:48:43

Prolactine - sérum

Nom examen	Prolactine - sérum
Synonymes	LTH , PRL
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Hormone polypeptidique sécrétée par l'anté-hypophyse selon un rythme circadien. Son rôle principal est le déclenchement et le maintien de la lactation. Elle a aussi un rôle dans la fertilité par action centrale et gonadique directe sur les ovaires ou sur les testicules. Augmentation dans les adénomes à prolactine, les hypothyroïdes, le syndrome des ovaires polykystiques.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	<ul style="list-style-type: none"> - influence minimale du stress mais préférentiellement après repos (10mn minimum) recommandée. Position allongée non obligatoire (le simple repos assis en salle d'attente est suffisant). - jeûne et jour du cycle sans influence, préférentiellement préférable entre 8 et 10 heures (non obligatoire) - horaire: éviter la fin de nuit - la pose d'un cathéter ne se justifie pas ni les prélèvements multiples
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:07:11

Protéines - dosage - sérum

Nom examen	Protéines - dosage - sérum
Synonymes	Protéinémie , Protidémie
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	Les variations des protéines peuvent être liées à des modifications dans l'état d'hydratation du sujet : - Hyper-protidémie par hémococoncentration en cas de déshydratation extra-cellulaire - Hypoprotidémie par hémomodilution en cas d'hyper hydratation extra-cellulaire ou chez la femme enceinte.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:33:39

Protéines - dosage - urines - Albumine

Nom examen	Protéines - dosage - urines - Albumine
Synonymes	Protéinurie , Protidurie , albuminurie, protéinurie
Technique de dosage	Chimie, néphélographie, ELISA, coagulation, numération plaquettaire
Principales indications	
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon sans acide borique
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	flacon urine de 24h
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:32:25

PSA - Antigène spécifique prostatique total - sérum

Nom examen	PSA - Antigène spécifique prostatique total - sérum
Synonymes	Antigène spécifique prostatique total , PSAT
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Glycoprotéine d'origine exclusivement prostatique. Son rôle physiologique est la liquéfaction du liquide séminal. Des taux supérieurs à la normale s'observent au cours des tumeurs de la prostate mais aussi dans des pathologies bénignes telles que la prostatite aiguë et l'adénome.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:50:29

PSA libre - Antigène spécifique prostatique libre - sérum

Nom examen	PSA libre - Antigène spécifique prostatique libre - sérum
Synonymes	Antigène spécifique prostatique libre , PSAL
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Glycoprotéine spécifique de la prostate, présente dans la circulation sous différentes formes : libre, complexé, encapsulé, et totale. Le PSA libre est augmenté dans l'Hypertrophie Bénigne de la Prostate, et le PSA complexé dans les formes cancéreuses. Le rapport PSA libre/PSA total et sa vélocité permettent de mieux discriminer l'HBP du cancer prostatique chez les patients ayant un taux de PSA total entre 2 et 10 ng/ml.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	pas de précautions particulières
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:49:36

PTH - Parathormone intacte

Nom examen	PTH - Parathormone intacte
Synonymes	Hormone parathyroïdienne , Parathormone , PTH - intacte , PTH 1-84
Technique de dosage	LIAISON Immunoluminométrie (CLIA)
Principales indications	La PTH ou Parathormone intacte (ou PTH 1-84 car chaîne de 84 acides aminés) est une hormone hypercalcémisante sécrétée par les parathyroïdes. Augmentation dans les hyperparathyroïdies, l'insuffisance rénale. Diminution dans les hypoparathyroïdies primitives ou secondaires à une hypercalcémie (sarcoïdose, intoxication à la vitamine D, hyperthyroïdie, métastases osseuses).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:34:28

Recherche de parasites sanguicoles (hors paludisme et babesiose)

Nom examen	Recherche de parasites sanguicoles (hors paludisme et babesiose)
Synonymes	trypanosomes Maladie de Chagas maladie du sommeil microfilaires Wuchereria Brugia Trypanosoma Mansonella Loase Loa loa filariose
Technique de dosage	

<p>Principales indications</p>	<p>Pour la loase: Manifestation oculaires : sensation de corps étranger, larmoiement, injection conjonctivale Manifestation cutanées : À“d”me prurigineux et plus ou moins douloureux (dit À« de Calabar À»), persistant quelques heures ou quelques jours au niveau dâ€™un membre (surtout au poignet ou À lâ€™avant-bras) ou du visage. Complications : rĂ©nales, cardiaques ou neurologiques sont rares.</p> <p>Pour la filariose lymphatique classique : lymphÀ“d”me ou hydrocĂ©le conduisant, par accumulation, À des À©lĂ©phantiasis parfois monstrueux (1/3 des cas)</p> <p>Pour la maladie de Chagas: Phase aiguĂ© : pauci-ou asymptomatique - Signes pathognomonique inconstants : À“d”me bipalpĂ©bral unilatĂ©ral de RomaĂ±a ou le chagome (nodule cutanĂ©) - AccompagnĂ©s ou non de signes gĂ©nĂ©raux, signes cardiaques (myocardite aiguĂ©) ou neurologiques (mĂ©ningo-encĂ©phalite, convulsion, cĂ©phalĂ©es, coma...) Phase chronique : - 60 % des cas asymptomatiques : une sĂ©rologie ou un ED positif, des explorations paracliniques nĂ©gatives (ECG, explorations digestives) - 40 % de complications chroniques - Cardiomyopathie chagastique chronique (entre 2 et 55 % des patients), Ă©voluant vers une insuffisance cardiaque progressive avec un pronostic vital de 3 À 5 ans - Atteintes digestives (5 À 15 % des cas) : mĂ©ga-organes digestifs (mĂ©gacĂ©lon, À“sophage, estomac...) - Atteintes neurologiques (3 % des cas) : mĂ©ningo-encĂ©phalites subaiguĂ©s ou chroniques, atteintes pĂ©riphĂ©riques</p> <p>Pour la maladie du sommeil (THA): Phase I lymphatico-sanguine = - syndrome inflammatoire (fiĂ©vre intermittente, cĂ©phalĂ©es, adĂ©nopathies, hĂ©patosplĂ©nomĂ©galie, À“d”mes sous cutanĂ©s) - + syndrome cutanĂ© (prurit) - + syndrome cardiovasculaire (troubles du rythme) Phase II mĂ©ningo-encĂ©phalique = - syndrome neurologique (Hypersomnie et dĂ©rĂ©glement du rythme nycthĂ©mĂ©ral, mouvements anormaux, Ă©pilepsieĂ©) - + syndrome psychiatrique (dĂ©mence, dĂ©pression, anxiĂ©tĂ©) Les signes cliniques de THA ne sont pas forcĂ©ment prĂ©sents, ni concomitants ; certains sont difficiles À observer car frustes. Leur durĂ©e peut sĂ©taler de quelques jours À plusieurs annĂ©es, surtout pour la phase II, dite mĂ©ningo-encĂ©phalique.</p>
--------------------------------	---

Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélévéc ou réceptionnéc le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	<p>Le sang est recueilli par ponction veineuse, sur tube EDTA (cf.IT CBP 1002 « prélevement sanguin par ponction veineuse ») et est immédiatement acheminé dans les 6h à température ambiante au plateau technique de microbiologie pour réalisation du frottis. Au-delà les parasites sont immobilisés, diminuent en nombre ou sont immobilisés, les hématies se modifient, rendant le diagnostic plus difficile, en particulier pour les parasites intra-érythrocytaire (ANOPHEL 2017). Le prélevement est à réaliser avant la prise d'un traitement antiparasitaire.</p> <p>if¼ Recherche de Filariose lymphatique (W. bancrofti, B. malayi et timori) : optimum de prélevement entre 22h et 4h</p> <p>if¼ Recherche de Loase : optimum de prélevement entre 10h et 16h</p> <p>if¼ Les autres microfilaires (Mansonella spp) ne présentent pas de périodicité particulière, le prélevement peut donc être réalisé à tout moment de la journée.</p> <p>if¼ Recherche de trypanosomes : prélevement à réaliser sur 3 jours consécutifs pour améliorer la sensibilité de l'examen direct (ANOPHEL 2017)</p>
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	500µl
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	6h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

RECHERCHE PYTIRIASIS

Nom examen	RECHERCHE PYTIRIASIS
Synonymes	recherche de malassezia furfur
Technique de dosage	Examen microscopique
Principales indications	
Prix fixe	Non
Delai rendu	3 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	
Contenant	
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 Å 25Å°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

réticulocytes - sang total

Nom examen	réticulocytes - sang total
Synonymes	
Technique de dosage	Cytométrie de flux
Principales indications	Permet de caractériser le niveau de régénération de la moelle osseuse pour la ligne des GR. Permet la classification des anémies en régénératives ou arégénératives
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 ml.
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2018-11-15 15:29:54

Rubéole - sérologie IgG - sérum

Nom examen	Rubéole - sérologie IgG - sérum
Synonymes	
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Maladie éruptive de l'enfance accompagnée d'adénopathies, évoluant sous forme sporadique ou par épidémies multiannuelles, sans caractère de gravité. Lorsque la primo-infection survient pendant le premier trimestre de grossesse, elle aboutit fréquemment à une contamination virale in utero qui entraîne soit la mort de l'embryon, soit des malformations du cœur, de l'oreille interne et de l'œil. Lorsque la contamination survient après le premier trimestre, la foetopathie se traduit par un retard du développement, des anomalies hématologiques et osseuses, pouvant régesser. L'enfant peut aussi naître apparemment sain, les conséquences de l'infection antenatale se manifestant plus tardivement par des troubles cardiaques, une surdité ou, assez rarement, un retard psychomoteur. Le diagnostic antenatal de l'éventuelle contamination transplacentaire est réalisé par la recherche moléculaire de l'ARN viral (RT-PCR) dans le liquide amniotique, éventuellement complétée par la détection d'IgM spécifiques par immunocapture dans le sang prélevé sous échographie au niveau de la veine ombilicale. Dans le cas général, le diagnostic repose sur la découverte d'une séroconversion avec présence d'IgM spécifiques qui apparaissent 15 jours après le contact et disparaissent en 3 à 8 semaines. La présence de ces dernières dans le sang du cordon indique l'existence d'une infection congénitale. Les anticorps IgG persistent et sont protecteurs.
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impréatif

Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:23:02
---------------------------------	---------------------

Rubéole - sérologie IgM - sérum

Nom examen	Rubéole - sérologie IgM - sérum
Synonymes	
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Maladie éruptive de l'enfance accompagnée d'adénopathies, évoluant sous forme sporadique ou par épidémies multiannuelles, sans caractère de gravité. Lorsque la primo-infection survient pendant le premier trimestre de grossesse, elle aboutit fréquemment à une contamination virale in utero qui entraîne soit la mort de l'embryon, soit des malformations du cœur, de l'oreille interne et de l'œil. Lorsque la contamination survient après le premier trimestre, la foetopathie se traduit par un retard du développement, des anomalies hématologiques et osseuses, pouvant régesser. L'enfant peut aussi naître apparemment sain, les conséquences de l'infection antenatale se manifestant plus tardivement par des troubles cardiaques, une surdité ou, assez rarement, un retard psychomoteur. Le diagnostic antenatal de l'éventuelle contamination transplacentaire est réalisé par la recherche moléculaire de l'ARN viral (RT-PCR) dans le liquide amniotique, éventuellement complétée par la détection d'IgM spécifiques par immunocapture dans le sang prélevé sous échographie au niveau de la veine ombilicale. Dans le cas général, le diagnostic repose sur la découverte d'une séroconversion avec présence d'IgM spécifiques qui apparaissent 15 jours après le contact et disparaissent en 3 à 8 semaines. La présence de ces dernières dans le sang du cordon indique l'existence d'une infection congénitale. Les anticorps IgG persistent et sont protecteurs.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impartif

Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:15:54
---------------------------------	---------------------

SANG - SELLES

Nom examen	SANG - SELLES
Synonymes	hemocult, sang occulte
Technique de dosage	Technique immunochromatographique
Principales indications	La présence de sang dans les selles permet de détecter des hémorragies digestives, voir un cancer du colon. La technique utilisée emploie des anticorps anti-hémoglobine humaine (absence d'interférence alimentaire ou médicamenteuse).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si éventuellement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	L'alcool, l'aspirine ou d'autres médicaments irritants pour l'appareil gastro-intestinal peuvent provoquer des saignements. Leur prise doit être arrêtée au moins 48 heures avant le recueil des selles. Un brossage des dents trop intensif est déconseillé (risque de saignement au niveau des gencives). Chez la femme : le recueil de l'échantillon doit être éloigné de plus de 3 jours des périodes menstruelles.
Jeun	Non
Type prelevement	Selles
Matériel de prélèvement	pot copro
Contenant	flacon opaque 150 ml
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 noisette
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	6h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2018-11-09 14:19:16

Sodium - Na

Nom examen	Sodium - Na
Synonymes	Natrémie, Sodium - Na
Technique de dosage	potentiométrie indirecte
Principales indications	Le sodium est le principal cation des liquides extracellulaires. Sa concentration dans l'organisme est régulée par les reins. Un faible taux de sodium peut être d' une perte excessive dans l'urine, une diarrhée, la maladie d'Addison ou une tubulopathie. Une forte concentration peut être observée dans les cas de déshydratation grave, dans certains types de lésions cérébrales, dans le coma diabétique, ou encore lors d'un apport excessif en sels de sodium .
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25�C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:25:31

Sodium - Na - urines

Nom examen	Sodium - Na - urines
Synonymes	natriurie - natriurèse
Technique de dosage	Potentiométrie directe
Principales indications	La natriurèse correspond aux apports alimentaires en Na soit 100 Å 200 mmol/ 24 h au cours d'un régime normal, chez un sujet en situation métabolique stable. Le rapport Na/K urinaire est > 1
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le lendemain Å 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenants autres	
Quantite mini	20 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 Å 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:26:27

Syphilis (BW)- sérologie d'épistage

Nom examen	Syphilis (BW)- sérologie d'épistage
Synonymes	BW - d'épistage , TPHA - qualitatif , tréponématose , tréponème , RPR ou VDRL + TPHA ou FTA
Technique de dosage	Chimiluminescence
Principales indications	<p>Due à <i>Treponema pallidum</i>, c'est une maladie sexuellement transmise de répartition mondiale dont on observe actuellement une certaine recrudescence. Classiquement, la maladie évolue en plusieurs phases. La phase primaire est caractérisée par la chancre. Après guérison spontanée de la lésion, la phase secondaire est surtout marquée par des signes cutanéo-muqueux. Après une phase de latence cliniquement muette qui dure plusieurs années, la syphilis tertiaire est la conséquence de l'atteinte viscérale avec des lésions cardiovasculaires, cutanées (gomes) ou neurologiques (œdème paralytique général, tabés). La syphilis évolutive de la femme enceinte provoque une mort fœtale ou une infection congénitale. <i>Treponema pallidum</i> n'est pas cultivable. Le diagnostic à la phase primaire est fondé sur la mise en évidence de la bactérie au niveau du chancre. La preuve de l'infection ne peut souvent être apportée que par la sérologie. Elle combine des tests complémentaires, utilisant des antigènes tréponémiques (TPHA, FTA, ELISA) ou cardiolipidiques (VDRL/RPR). Un d'épistage positif doit être confirmé par un titrage des anticorps et par la recherche des IgM, qui ont un intérêt en cas de syphilis évolutive. Le test de Nelson tend à devenir historique. L'évolution sérologique chez les sujets séropositifs peut être anarchique et la recherche moléculaire (PCR) peut être proposée notamment à partir du LCR.</p>
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imp@ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:26:33

T3 libre - Triiodothyronine libre

Nom examen	T3 libre - Triiodothyronine libre
Synonymes	FT3 , Triiodothyronine libre
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Fraction libre, biologiquement active de la tri-iodothyronine (T3) représentant 0,3 % de la T3 totale. Les variations des protéines porteuses n'influent pas sur sa concentration. Son dosage est indiqué chez les sujets atteints d'hyperthyroïdie, au cours de traitements par amiodarone, corticoïdes.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:03:51

T4 libre - Thyroxine libre

Nom examen	T4 libre - Thyroxine libre
Synonymes	FT4 , T4 triiodothyronine libre , Thyroxine libre
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Fraction libre, biologiquement active de la T4. Son taux est indépendant des variations de concentration ou d'affinité des protéines porteuses. La T4 libre augmente dans les hyperthyroïdies, les surcharges en thyroxine et les traitements à l'amiodarone. La T4 libre diminue en cas d'hypothyroïdies et de pathologies graves non thyroïdiennes.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:01:31

Taux de Prothrombine - INR - plasma

Nom examen	Taux de Prothrombine - INR - plasma
Synonymes	INR , Temps de Quick , TP
Technique de dosage	Dosage chronométrique
Principales indications	Surveillance traitement AVK. Bilan préopératoire. Surveillance fonction hépatique.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube citraté
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	tube impérativement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-10-26 10:26:32

Temps de cÃ©phaline activÃ©e - TCA - plasma

Nom examen	Temps de cÃ©phaline activÃ©e - TCA - plasma
Synonymes	TCK
Technique de dosage	Dosage chronomÃ©trique
Principales indications	Le TCK est le temps de coagulation d'un plasma dÃ©plaquettÃ© recalcifiÃ© en prÃ©sence de phospholipides (cÃ©phaline) et d'un activateur (le kaolin) du systÃ©me contact de la coagulation. Le TCK est sensible aux dÃ©ficits en facteurs contacts (KHPM, prÃ©kallikrÃ©ine, facteurs XII, XI), en facteurs IX, VIII, X, V, II et aux diminutions sÃ©vÃ©res du fibrinogÃ©ne. Il est en principe peu sensible Ã la prÃ©sence d'anticoagulants lupiques ou ACC, contrairement aux autres TCA (Temps de CÃ©phaline ActivÃ©e), utilisant un activateur autre que le kaolin (acide ellagique, cÃ©cite, silice).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ©vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
PrÃ©lÃ©vement au laboratoire indispensable	Non
PrÃ©paration du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
MatÃ©riel de prÃ©lÃ©vement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ©vement sanguin
Contenant	tube citratÃ©
Contenant associÃ©	
Contenants autres	
Quantite mini	tube impÃ©rativement rempli
DÃ©lai maximum entre prÃ©lÃ©vement et arrivÃ©e au laboratoire	6h
TempÃ©rature transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Ã°C)
Jour de prÃ©lÃ©vement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise Ã jour de la fiche	2024-06-11 15:45:04

Test au Synacthène immédiat (test de Thorn)

Nom examen	Test au Synacthène immédiat (test de Thorn)
Synonymes	
Technique de dosage	
Principales indications	
Prix fixe	Non
Delai rendu	
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Voir la liste des tests dynamiques
Jeun	Non
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	
Contenant	
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:01:04

Testostérone - sérum

Nom examen	Testostérone - sérum
Synonymes	Testostérone liée , Testostérone totale
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Androgène majeur. Chez l'homme, elle provient des cellules de Leydig (95 %) ou est d'origine surrénale (5 %). Chez la femme, elle est synthétisée par les ovaires et la surrénale. La sécrétion de testostérone est régulée par la LH chez l'homme (rétrocontrôle négatif). Contrôle la différenciation, la maturation des caractères secondaires et la spermatogénèse en agissant sur les cellules de Sertoli en liaison avec la FSH. Chez la femme, le dosage est indispensable dans l'exploration d'une hyper-androgénie (dystrophie ovarienne, tumeur ovarienne ou hirsutisme dit idiopathique). Chez le jeune garçon, le dosage permet de confirmer une puberté précoce. Chez l'adolescent, il permet de préciser le stade de la puberté.
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:14:46

Toxoplasmose - sérologie IgG/IgM - sérum

Nom examen	Toxoplasmose - sérologie IgG/IgM - sérum
Synonymes	Anticorps anti-Toxoplasma gondii - IgG/IgM
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Infection en général bénigne (syndrome mononucléosique) et souvent inapparente. Les toxoplasmes persistent dans l'organisme à l'état enkysté. La réponse immunitaire est forte et il existe une immunité de surinfection. L'infection toxoplasmique est grave dans deux circonstances particulières : chez le sujet immunodéprimé (SIDA) qui présente une réactivation de la maladie (localisation pulmonaire ou nerveuse) et lorsque la primo-infection survient chez la femme enceinte. Classiquement, l'infection de l'embryon est rare mais ses conséquences sont graves (mort in utero ou séquelles importantes). L'infection du fœtus est plus fréquente mais moins bruyante (chorioamnionite pouvant survenir tardivement). La mise en évidence du toxoplasme est possible par inoculation à la souris ou par culture cellulaire. La recherche moléculaire (PCR) tend à devenir la méthode de choix à partir du liquide amniotique en cas de suspicion d'infection maternelle, du LBA ou du LCR chez l'immunodéprimé. Néanmoins, le diagnostic reste le plus souvent sérologique et combine plusieurs techniques complémentaires, détectant les IgG et les IgM, dans le but de pouvoir dater l'infection. La recherche des IgA spécifiques a aussi été proposée, mais on peut lui préférer l'étude de l'avidité des anticorps IgG dans la mesure où, plus l'avidité des anticorps est forte, plus l'infection est ancienne. Le test de lyse (Sabin-Feldman) a un intérêt historique. Le suivi sérologique des femmes enceintes seronegatives est également codifié. Tout nouveau-né susceptible d'avoir été infecté in utero doit faire l'objet d'une surveillance sérologique rapprochée.
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h

Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 Å 25Å°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:22:59

Transferrine

Nom examen	Transferrine
Synonymes	Sid�rophiline , TRF, CAPA, capacité totale de fixation, coefficient de saturation
Technique de dosage	Turbidimétrie
Principales indications	La transferrine ou sidérophiline est une glycoprotéine synth�ris�e par le foie dont chaque molécule fixe deux atomes de fer. Le taux de transferrine diminue dans les �tats inflammatoires, l'insuffisance hépatocellulaire, lors de fuites protéiques urinaires ou gastro-intestinales ou des surcharges en fer. Une augmentation de la transferrine s'observe lors de carences en fer, d'imprégnations estrogéniques, de cancers hépatiques primitifs ou secondaires ou encore lors de la prise de médicaments (diurétiques).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain à 17h (si pr�ci�vement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au pr�ci�vement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25�C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:24:21

triglycérides - dosage - total

Nom examen	triglycérides - dosage - total
Synonymes	triglycérides
Technique de dosage	Spectrophotométrie
Principales indications	Les triglycérides, esters d'acides gras du glycérol, constituent la forme principale de graisse de l'organisme. Leur principale fonction est de stocker et de fournir l'énergie cellulaire. La concentration plasmatique des triglycérides correspond à chaque instant à un équilibre entre les vitesses d'entrée et d'élimination. Les concentrations plasmatiques en triglycérides varient avec l'âge et le sexe. Des augmentations modérées surviennent au cours de la croissance et du développement. Le dosage des triglycérides est utilisé dans le diagnostic des hyperlipidémies. Une concentration élevée peut être associée à une hypothyroïdie, un syndrome néphrotique, une glycémie ou un diabète sucré. Une forte hypertriglycéridémie est fréquente dans les cas de pancréatite aiguë
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si possible le soir ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:20:21

Troponine I

Nom examen	Troponine I
Synonymes	Troponine I ES
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	<p>La troponine est un complexe protéique situé sur l'appareil contractile myofibrillaire, régulant la contraction musculaire. Il est composé de 3 sous-unités :</p> <ul style="list-style-type: none"> - la troponine C (TnC) qui fixe le calcium nécessaire à la contraction musculaire ; - la troponine T (TnT) qui fixe le complexe au filament de la tropomyosine et présente une isoforme spécifiquement cardiaque ; - la troponine I (TnI) qui inhibe la contraction en l'absence de calcium, c'est la sous-unité régulatrice. Elle régule l'activité ATPasique des complexes actine-myosine des fibres musculaires. Elle présente trois isoformes : TnI_low (muscles striés à contraction lente), TnI_fast (muscles striés à contraction rapide), TnIc (cardiaque). <p>La TnIc est la fraction dosée en routine. Son dosage présente un intérêt dans :</p> <ul style="list-style-type: none"> - le diagnostic précoce et rétrospectif de l'infarctus du myocarde (excellente spécificité, 100%) ; - la couverture de la fenêtre diagnostique des CPK-MB, CPK totale et LDH. <p>Le diagnostic d'infarctus du myocarde sera confirmé par l'évolution des valeurs de TnIc, qui permettra d'exclure, en accord avec le tableau clinique, toutes les autres formes d'atteintes myocardiques (myocardite sévère, contusions mécaniques du myocarde...).</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	4h dans le cadre d'un examen demandé en urgence
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imprévisible

Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:03:00
---------------------------------	---------------------

Troponine « s» (MILLAU - ST AFFRIQUE - ESPALION)

Nom examen	Troponine « s» (MILLAU - ST AFFRIQUE - ESPALION)
Synonymes	
Technique de dosage	dtection rapide par immunofluorescence. Dosage effectu en parallle par la technique ABBOTT du plateau technique LxBIO
Principales indications	<p>La troponine est un complexe protique situ sur l'appareil contractile myofibrillaire, rulant la contraction musculaire. Il est compos de 3 sous-unités :</p> <ul style="list-style-type: none"> - la troponine C (TnC) qui fixe le calcium ncessaire la contraction musculaire ; - la troponine T (TnT) qui fixe le complexe au filament de la tropomyosine et prsente une isoforme spcifiquement cardiaque ; - la troponine I (TnI) qui inhibe la contraction en l'absence de calcium, c'est la sous-unit rglatrice. Elle rgle l'activit ATPasique des complexes actine-myosine des fibres musculaires. Elle prsente trois isoformes : TnI_low (muscles striés contraction lente), TnI_fast (muscles striés contraction rapide), TnIc (cardiaque). La TnIc est la fraction dosée en routine. Son dosage prsente un intérêt dans : <ul style="list-style-type: none"> - le diagnostic prcoce et rtrospectif de l'infarctus du myocarde (excellente cardiospcificit, 100%) ; - la couverture de la fenêtre diagnostique des CPK-MB, CPK totale et LDH. <p>Le diagnostic d'infarctus du myocarde sera confirm par l'évolution des valeurs de TnIc, qui permettra d'exclure, en accord avec le tableau clinique, toutes les autres formes d'atteintes myocardiques (myocardite sèvre, contusions mécaniques du myocarde...).</p>
Prix fixe	Oui
Delai rendu	4h dans le cadre d'un examen demand en urgence
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imp@ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

TSH - Hormone Thyroïde Stimulante - 3^eme génération

Nom examen	TSH - Hormone Thyroïde Stimulante - 3 ^e me génération
Synonymes	Hormone Thyroïde Stimulante - 3 ^e me génération , Hormone thyroïdrotrope - ultra-sensible 3 ^e me génération , Thyroïdostimuline - 3 ^e me génération , Thyroïdrotropine - ultra-sensible - 3 ^e me génération
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'hormone thyroïdostimulante ou thyrotropine est une glycoprotéine sécrétée par les cellules thyroïdrotropes de l'antéhypophyse. Elle est composée de deux sous-unités : - alpha, commune avec FSH, LH, hCG ; - beta : spécificité biologique et immunologique. Sa fonction principale est la régulation de la synthèse et de la libération des hormones thyroïdiennes. Sa sécrétion suit un rythme nyctéméral.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:45:19

urée - dosage

Nom examen	urée - dosage
Synonymes	azotémie - urée - dosage
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	La principale forme d'élimination de l'azote est l'urée, synthétisée dans le foie, libérée dans le sang et filtrée par les reins. Une concentration d'azote uréique sérique élevée s'observe dans les cas de glomérulonéphrite, de choc, d'obstruction des voies urinaires, de pyélonéphrite et d'autres causes d'insuffisances rénales aiguës et chronique. Une insuffisance cardiaque congestive sévère, une suralimentation, une acidocétose diabétique, une déshydratation et un saignement du tractus gastro-intestinal élèvent la concentration d'azote uréique. Une basse concentration d'azote uréique s'observe fréquemment au cours de la grossesse normale, lors d'un régime hypoprotidique, en cas d'insuffisance hépatique aiguës et d'administration de liquides par perfusion intraveineuse .
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si possible le matin ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium avec séparateur gel
Contenant associé	tube sec avec séparateur (gel)
Contenants autres	
Quantité mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:23:39

urée - dosage- urines

Nom examen	urée - dosage- urines
Synonymes	urée
Technique de dosage	Chimie - Spectrophotométrie
Principales indications	Le débit uréique quotidien en régime stable est égal aux apports alimentaires et au catabolisme endogène. il peut varier chez l'adulte suivant le poids et l'alimentation.
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stérile sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:24:13

VGM Volume Globulaire Moyen

Nom examen	VGM Volume Globulaire Moyen
Synonymes	MCV
Technique de dosage	Cytométrie de flux
Principales indications	peut être demandé par la commission permis de conduire
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si précédemment prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml Possibilité de travailler en microthode avec 300µl de sang total
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2018-11-09 15:29:53

VIH1/2 - Virus Immunodéficience Humaine - sérologie d'épistage - sérum (HIV)

Nom examen	VIH1/2 - Virus Immunodéficience Humaine - sérologie d'épistage - sérum (HIV)
Synonymes	HIV 1/2 - sérologie de d'épistage
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	<p>entivirus (Retroviridae), responsables du SIDA. L'infection conduit à un déficit immunitaire majeur lié à la destruction progressive de la population des lymphocytes CD4+, favorisant les infections opportunistes et tumorales. On distingue deux types antigéniques de virus, VIH1 et VIH2. Le VIH1 est le plus fréquent. La majorité des souches appartiennent au groupe M, à l'intérieur duquel on distingue au moins 10 sous-types ou recombinants (A à J). Le VIH2 et le sous-type A du VIH1 se rencontrent surtout en Afrique. Quelques souches, classées dans le groupe O, sont distinctes à la fois de VIH1 et de VIH2. Elles peuvent poser des problèmes de diagnostic. Ce dernier utilise des techniques immunologiques et viro-moléculaires.</p> <p>Le d'épistage est obligatoirement réalisé par au moins deux techniques différentes, effectuées à l'aide de réactifs sélectionnés et régulièrement évalués par l'Agence du Médicament et qui doivent permettre le d'épistage de l'infection à VIH1, VIH2 et VIH groupe O. Les anticorps apparaissent en moyenne 3 à 4 semaines après le contagé. En cas de d'épistage positif, un test de confirmation par western blot ou immunoblot doit être obligatoirement effectué : il peut être effectué sur le prélèvement ayant servi au d'épistage. Dans ce cas, un second prélèvement doit être analysé par les tests de d'épistage en cas de Western Blot positif avant d'établir le diagnostic de séropositivité.</p>
Prix fixe	Non
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélèvement prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'imp@ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:11:41

Vitamine B12

Nom examen	Vitamine B12
Synonymes	Cobalamine
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparticulaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Le dosage permet de faire le diagnostic des carences qui se traduisent par une anémie macrocytaire et des signes neuro-psychiatriques. La carence survient chez le végétarien strict, au cours des pathologies digestives, au cours de l'alcoolisme chronique et chez les personnes âgées. Des taux élevés de vitamine B12 sont retrouvés dans certaines pathologies hématologiques et hépatiques et même parfois chez des sujets indemnes de toute pathologie (hypervitaminose idiopathique).
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le lendemain à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélèvement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantité mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:16:21

Vitamine D - 25- hydroxy-vitamine D - D2 + D3

Nom examen	Vitamine D - 25- hydroxy-vitamine D - D2 + D3
Synonymes	Calcidiol , Cholécalférol - vitamine D3 , Ergocalciférol - vitamine D2 , Vitamine D3 25- hydroxy , 25 Hydroxy vitamine D3 , 25-OH-D , 25-OH-D3
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence micropariculaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Le dosage permet de faire le diagnostic des états de carence ou des intoxications résultant d'un apport excessif de vitamine D. La carence entraîne le rachitisme chez l'enfant et l'ostéomalacie chez l'adulte. Elle survient en cas de diminution des apports endogènes (liés à l'ensoleillement) ou de la réduction des apports alimentaires. Le dosage de la 25(OH)D reflète l'état des réserves, des apports alimentaires et des apports liés à l'ensoleillement. La 1.25(OH)2D3 est le métabolite de la vitamine 25(OH)D3 ; son dosage permet d'explorer les altérations du métabolisme de la vitamine D.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir à 17h (si prélevé le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube héparinate de Lithium
Contenant associé	tube sec AVEC GEL
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 à 25°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas de prélevement le samedi et veille de jours fériés
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:01:02

Vitesse de sédimentation - VS - sang total

Nom examen	Vitesse de sédimentation - VS - sang total
Synonymes	
Technique de dosage	Photométrie capillaire 1H
Principales indications	<p>PPR et maladie de Horton :</p> <p>VS comme critère diagnostique et paramètre biologique du suivi évolutif.</p> <p>En cas de suspicion de maladie de Horton, une VS normale diminue à moins de 1% la probabilité de cette affection. Toutefois, en cas de suspicion clinique forte, on ne surestimera pas l'importance d'une VS normale (un Horton est présent malgré une VS normale dans environ 1,5% des cas et une PPR existe dans 5,6% des cas dans cette même situation).</p> <p>PR et autres maladies rhumatismales:</p> <p>La VS sert souvent à évaluer le degré d'activité de la maladie (mais la VS ne peut tout de même pas être assimilée à l'activité proprement dite et quand elle est normale cela n'exclut en aucun cas une telle activité inflammatoire). L'encore, l'examen clinique est plus parlant.</p> <p>Maladie de Hodgkin : suivi de l'évolution</p> <p>Enfin, la VS peut avoir sa place en cas de symptômes d'origine indéterminée, d'altération de l'état général ou de suspicion d'affection inflammatoire, infectieuse ou de processus malin, lorsque les investigations complémentaires n'ont pas donné de résultats tangibles.</p>
Prix fixe	Oui
Délai rendu	Le soir à 17h (si prélevé ou réceptionné le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prélèvement	Sang
Matériel de prélèvement	Boîte destinée au prélevement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantité mini	1 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h

Température transport au laboratoire	Température ambiante (18 Å 25Å°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impératif
Date de mise à jour de la fiche	2020-02-06 10:23:07