



Renseignements cliniques



Dans le cadre de l'accréditation obligatoire des laboratoires d'analyses de biologie médicale selon la norme ISO 15189 (ordonnance janvier 2010), nous sommes tenus de recueillir «les informations cliniques pertinentes (...) pour la réalisation de l'examen et de l'interprétation des résultats ».

Malheureusement les IDE à domicile n'ont souvent pas l'information, et nous ne pouvons pas non plus toujours nous fier aux dires des patients notamment pour les personnes âgées (renseignements non fiables voire erronés).

Nous sollicitons donc tous nos prescripteurs à noter sur leurs ordonnances un maximum de renseignements cliniques pertinents pour assurer une prise en charge optimale de leur patient, notamment pour les dosages suivants :

- INR : nom de l'AVK et cible thérapeutique
- TSH : noter si le patient bénéficie d'un traitement thyroïdien et si oui le nom du médicament.
- Dosage de médicaments : nom du médicament et posologie
- Tout renseignement utile à l'interprétation des résultats

Réactovigilance

Notre fournisseur de réactifs (ROCHE diagnostics) pour les analyses de biochimie nous a informé de l'existence **d'interférences**

En savoir plus :
<http://ansm.sante.fr/S-informer/Informations-de-securite-Autres-mesures-de-securite/Biochimie->

analytiques. Nous vous les communiquons dans l'intérêt de la prise en charge thérapeutique de vos patients et de leur suivi biologique.

Interférences médicamenteuses sur les tests basés sur la réaction de Trinder

Il a été démontré que des taux sanguins élevés de Méfamizole, NAC (N-acétylcystéine) et NAPQI (N-acetyl-benzoquinone imine) peuvent faussement abaisser les résultats de dosages basés sur la réaction de TRINDER (ex : glucose, acide urique, cholestérol, triglycéride, créatinine, lactate, HDL et LDL cholestérol).

Il est donc recommandé de réaliser les prélèvements sanguins avant l'administration de ces produits.

Interférences médicamenteuses de la SULFASALAZINE (Salazopyrine®) et la SULFAPYRIDINE

Il a été démontré que des concentrations thérapeutiques de **Sulfasalazine (Salazopyrine®)** et de **Sulfapyridine** peuvent conduire à l'obtention de faux résultats pour le dosage de certains paramètres, à savoir :

- Une sous-estimation significative des résultats du dosage pour l'ALAT et l'ASAT, et/ou
- Soit l'absence de résultats pour l'ammoniémie (NH3) et l'ASAT.

Voici les résultats de l'étude réalisée avec des concentrations élevées de Sulfasalazine (300mg/L ou 754 µmol/L) et Sulfapyridine (299 mg/L ou 1.2 mmol/L) :

Paramètre	Sulfalazine	Sulfapyridine
ALAT	-69%	-24%
ASAT	Abs/-37%	-37%
NH3	Abs	Abs

Abs : absence de résultat pour ce paramètre

En conséquence, nous vous recommandons d'en tenir compte dans l'interprétation des résultats des tests ci-dessus qui vous sont communiqués chez les patients traités avec ces médicaments.

