



Notre engagement qualité

Notre laboratoire est engagé dans une démarche d'accréditation qui va se concrétiser en 2013 dans les domaines de l'Hématologie et de l'Hémostase. Dans un avenir proche, la totalité de nos domaines d'activités sera couverte par l'accréditation selon la norme ISO 15189. L'application de cette norme est obligatoire pour tous les laboratoires et plus aucun laboratoire d'analyses médicales ne pourra exercer sans être accrédité après 2016. Les techniques manuelles sont difficilement accréditables pour des raisons évidentes: **variabilité inter-opérateurs** (manipulation, lectures) et saisie manuelle des résultats augmentant les risques d'erreurs humaines aléatoires. Les biologistes d'Aquilab ont pris la décision de limiter au strict minimum nécessaire l'emploi de ces techniques manuelles. A ce titre nous faisons le choix, aujourd'hui, de **n'effectuer que des tests de grossesse quantitatifs**, c'est à dire de réaliser un dosage des bêta-HCG totales sur notre chaîne d'automates de **biochimie-immunologie Abbott**. La cotation du test quantitatif (dosage sur la chaîne) est strictement **identique** à celle du test qualitatif, il n'y a donc aucun surcoût pour la patiente ou la caisse C.P.A.M. sur cette analyse automatisée. Nous vous informerons au fur et à mesure des décisions prises dans notre démarche d'amélioration continue de la qualité.

Cordialement,

Catherine Ponty-Ferran, directeur responsable de la qualité.



Nouvelle fiche de transmission

La fiche de transmission des prélèvements a été modifiée afin que vous transmettiez au laboratoire les informations nécessaires au bon suivi de vos patients.

Les **rubriques nouvelles** ou modifiées sont les suivantes :

- La posologie, la date et l'heure de la **dernière prise médicamenteuse** pour un meilleur suivi des traitements: INR, Antibiothérapie...etc. ;
- La date des dernières règles pour les **hormones féminines** ;
- Les signes cliniques motivant la prise de sang ;
- L'identité de la personne mandatée pour venir chercher les résultats pour la confidentialité du rendu, le cas échéant ;
- Les examens en l'absence de prescription.

De plus, nous vous rappelons que les points suivants doivent être dûment renseignés

- **L'identité complète** de votre patient = **Nom de naissance**, Prénoms, DDN. Pour les groupes sanguins, à la demande de l'EFS, indiquer l'identité du patient telle qu'elle est **sur la carte d'identité**. Séparer les prénoms par des virgules si le patient en a plusieurs et noter les traits d'union.
- **L'identité du préleveur**, l'heure et la date et du prélèvement, le nombre de tubes prélevés et indiquer si la personne était à **jeun** lors de la prise de sang.
- pour les patients vous présentant une planche d'étiquette éditée par nos laboratoires, vérifier la concordance avec l'identité de la personne prélevée.

Stéphanie Digeon.

LBM Castillon la Bataille

Plateau technique

Directeur Christian Dauriac

Biologistes médicaux

Marie Pierre Parizano

Marielle Meyer

1 place du Maréchal de Turenne

33350 Castillon la Bataille

selasaquilab@gmail.com

Tel:05.57.40.25.05

Fax:05.57.40.37.42

LBM LA Réole

Biologiste coresponsable

Catherine Ponty Ferran

5 avenue de la victoire

33190 La Réole

ferran@labm.fr

Tel:05.56.61.24.16

Fax:05.56.61.28.17

LBM Libourne

Plateau technique bactériologique

Biologiste coresponsable

Pascal Maroye

Biologiste médicale agréée AMP

Marie Maroye

27 cours Tourny

33500 Libourne

maroye@labm.fr

Tel:05.57.48.10.20

Fax:05.57.48.10.21

LBM Montpon Ménéstérol

Biologiste coresponsable

Stéphanie Digeon

12 avenue Jean Moulin

24700 Montpon Ménésterol

digeon@labm.fr

Tel:05.53.80.25.08

Fax:05.53.82.67.92

LBM des Hauts de Garonne

Biologistes coresponsables

Jean-François Laborde

Antoine Busse

38 avenue Hubert Dubedout

33150 Cenon

labordejf2@wanadoo.fr

antoinebusse@labm.fr

Tel:05.56.86.84.49

Fax:05.56.40.99.16

Responsable qualité

Laurence Lapeyre

laurence.lapeyre@labco.eu

Tel: 05.57.40.25.05

responsable relations externes

Julien Hueso

julien.hueso@labm.fr

Tel:06.21.15.14.34



Diagnostic biologique d'une pancréatite aiguë

Devant le tableau clinique évocateur d'une pancréatite aiguë (douleurs abdominales aiguës épigastriques intenses accompagnées le plus souvent de nausées et vomissements), **le seul dosage biologique à visée diagnostique à réaliser est celui de la lipasémie**, dont l'efficacité est supérieure à celle de l'amylasémie d'après une évaluation de la HAS en 2009 (www.has-sante.fr). L'amylasémie n'est donc pas indiquée dans la suspicion de pancréatite aiguë. Le biologiste médical exécute en lieu et place du dosage de l'amylasémie un dosage de lipasémie, selon la nomenclature des actes de biologie médicale. Les cotations de ces deux analyses ne sont pas cumulables. Le diagnostic biologique doit être réalisé le plus tôt, au mieux dans les 48 h après le début des signes cliniques. Notre laboratoire réalise le dosage par une technique enzymatique Architect Abbott hautement sensible et spécifique sur sérum ou plasma. Les valeurs de références sont de 8 à 78 U/l. Le diagnostic est établi avec un tableau clinique évocateur et une élévation de la lipasémie supérieure à 3 fois la normale. En cas de lipasémie inférieure il faut tenir compte du temps écoulé entre le début des signes et le dosage.

Marie Pierre Parizano.

Hormone Anti-Müllerienne (AMH)

L'AMH est un outil de choix en Aide Médicale à la Procréation (AMP), gynécologie et andrologie. Le dosage de l'AMH se fait sur du sérum ou du plasma EDTA congelé dans les 4H (prélèvement au laboratoire conseillé). Son dosage est hors nomenclature (46 euros).

Chez l'homme adulte, l'AMH est un marqueur de la spermatogénèse. Son taux est normalement très bas. Il est très augmenté en cas de résistance aux androgènes. Son dosage a également un intérêt en endocrinologie pédiatrique dans les cryptorchidies, anorchidies, dans les cas d'ambiguïté sexuelle à la naissance ou de syndrome de persistance des canaux de Müller : en fonction du taux d'AMH, on détermine si les testicules sont présents et si le tissu testiculaire est fonctionnel.

Chez la femme adulte, l'AMH représente un bon marqueur de la réserve ovarienne à tous les âges. Son taux reste négativement corrélé à celui de la FSH. Il est corrélé au nombre d'ovocytes lors des stimulations hormonales et au taux de succès des tentatives d'AMP. L'AMH apporte un intérêt supplémentaire par rapport à la FSH, l'oestradiol et l'inhibine B car c'est un facteur indépendant, elle peut-être dosée à n'importe quel moment du cycle car elle est constante au cours d'un cycle spontané et d'un cycle à l'autre. Une élévation précoce de l'AMH pendant la phase de puberté, dans un contexte d'anovulation pourrait permettre d'identifier des profils à risque de Syndrome des Oaires Polykystiques, la concentration sérique de l'AMH augmentant en corrélation avec le nombre de petits follicules. On note un intérêt également pour le diagnostic des tumeurs de la granulosa (concentrations sériques très élevées) et pour le suivi des patientes après traitement chirurgical.



Marie Maroye.

Recommandations Pré-analytique pour l'étude Cytologique et Bactériologique d'un Liquide Articulaire

L'examen cytologique du liquide articulaire apporte, au prix d'un geste minime, peu invasif, et d'une technique rapide trois éléments diagnostiques particulièrement intéressants:

- la richesse en cellules est un reflet fidèle du caractère inflammatoire d'une arthropathie,
- la présence ou l'absence de microcristaux permet d'affirmer ou d'éliminer, en quelques minutes, une arthropathie microcristalline, manifestation habituelle et souvent bruyante d'une arthropathie métabolique et d'en préciser la nature.
- la présence de germes signant une infection articulaire.

Cependant la qualité des analyses biologiques réalisées par nos soins ne peut être garantie que si les conditions pré-analytiques sont impérativement respectées :

- Le liquide doit être recueilli dans un tube de plastique stérile. L'emploi d'un anticoagulant est indispensable, le meilleur choix étant l'héparinate de sodium (tube au bouchon vert sans gel). La seringue ne doit servir qu'à la réalisation de la ponction et en aucun cas être utilisée comme conditionnement primaire pour des raisons analytiques et de sécurité.
- Les tubes doivent parvenir au laboratoire immédiatement après le prélèvement afin d'éviter la lyse des cellules ou la disparition des cristaux. Si un acheminement n'est pas réalisable immédiatement, le délai maximum ne doit pas dépasser 24 heures et une température de 4°C doit être privilégiée pour la conservation.

Tout le matériel de prélèvement et de transport est fourni sur demande après avoir contacté nos différents laboratoires.

Antoine Busse.