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.

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ACE - AntigÃ¨ne Carcino Embryonnaire - sÃ©rum

Nom examen	ACE - AntigÃ¨ne Carcino Embryonnaire - sÃ©rum
Synonymes	AntigÃ¨ne Carcino Embryonnaire, ACE, CEA
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicuiaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	ProtÃ©ine onco-foetale retrouvÃ©e dans le foie, les intestins et le pancrÃ©as. A la naissance, le taux d'ACE s'effondre. Il est augmentÃ© dans les cancers digestifs mais Ã©galement au cours de pathologies bÃ©nignes (polypes, hÃ©patites, cirrhose, pancrÃ©atites, maladie de Crohn) et chez les fumeurs. Le dosage de lâ€™ACE nâ€™est pas recommandÃ© en tant que procÃ©dure de dÃ©pistage du cancer au sein de la population gÃ©nÃ©rale ni chez les patients asymptomatiques, mais doit plutÃ´t Ãªtre utilisÃ© comme un test complÃ©mentaire pour aider Ã la prÃ©diction du pronostic et Ã la prise en charge des patients cancÃ©reux.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	pas de conditions particuliÃ¨res
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:12:38

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Acide folique - Folates

Nom examen	Acide folique - Folates
Synonymes	Folates , Vitamine B9
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Les carences en folates se manifestent par des signes gÃ©nÃ©raux (asthÃ©nie, anorexie), neuropsychiatriques et neurologiques. Elles rÃ©sultent de plusieurs mÃ©canismes : diminution des apports, diminution de l'absorption, augmentation des besoins, interactions mÃ©dicamenteuses, anomalies gÃ©nÃ©tiques et augmentation des pertes. Le dosage sÃ©rique est un reflet des apports rÃ©cents en folates, alors que le dosage Ã©rythrocytaire reflÃ¨te l'Ã©tat des rÃ©serves en folates.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:17:01

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Acide urique - dosage

Nom examen	Acide urique - dosage
Synonymes	uricÃ©mie
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Lâ€™acide urique est le produit final du mÃ©tabolisme des purines. Lâ€™hyperuricÃ©mie sâ€™observe dans les cas dâ€™insuffisance rÃ©nale, dâ€™azotÃ©mie extra-rÃ©nale, de goutte, dâ€™intoxication par le plomb, de destruction cellulaire excessive (suite Ã une chimiothÃ©rapie par exemple), dâ€™anÃ©mie hÃ©molytique, dâ€™insuffisance cardiaque congestive ainsi quâ€™aprÃ¨s un infarctus du myocarde. La concentration dâ€™acide urique augmente Ã©galement dans certains troubles endocriniens, en cas dâ€™acidose, de toxÃ©mie gravidique, de goutte hÃ©rÃ©ditaire ou de glycogÃ©nose de type I. Une faible concentration dâ€™acide urique peut sâ€™observer aprÃ¨s un traitement par certains mÃ©dicaments (aspirine Ã 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 Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:36:40

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Acide urique - dosage - urines

Nom examen	Acide urique - dosage - urines
Synonymes	uraturie - uricurie - lithiase uratique
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Lâ€™acide urique est le produit final du mÃ©tabolisme des purines. Lâ€™hyperuricÃ©mie sâ€™observe dans les cas dâ€™insuffisance rÃ©nale, dâ€™azotÃ©mie extra-rÃ©nale, de goutte, dâ€™intoxication par le plomb, de destruction cellulaire excessive (suite Ã une chimiothÃ©rapie par exemple), dâ€™anÃ©mie hÃ©molytique, dâ€™insuffisance cardiaque congestive ainsi quâ€™aprÃ¨s un infarctus du myocarde. La concentration dâ€™acide urique augmente Ã©galement dans certains troubles endocriniens, en cas dâ€™acidose, de toxÃ©mie gravidique, de goutte hÃ©rÃ©ditaire ou de glycogÃ©nose de type I. Une faible concentration dâ€™acide urique peut sâ€™observer aprÃ¨s un traitement par certains mÃ©dicaments (aspirine Ã 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 Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:37:06

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Acide valproÃ¯que - Depakine

Nom examen	Acide valproÃ¯que - Depakine
Synonymes	DÃ©pakineÂ® , DÃ©pamideÂ® , DipropylacÃ©tamide , Valproate de sodium , Valpromide
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	AntiÃ©pileptique majeur. Demie-vie 15 Ã 17 heures. Etat d'Ã©quilibre atteint en 3 Ã 4 jours. Les effets secondaires les plus frÃ©quents sont dose-dÃ©pendants ou surviennent lors de polythÃ©rapie : troubles digestifs, chute de cheveux, tremblement, Ã©tat confusionnel. L'acide valproÃ¯que est hÃ©patotoxiques
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:41:39

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

AFP - Alpha foetoprotÃ©ine - sÃ©rum

Nom examen	AFP - Alpha foetoprotÃ©ine - sÃ©rum
Synonymes	A-foetoprotÃ©ine , Alpha foetoprotÃ©ine
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Durant la grossesse, lâ€™AFP passe du fÅ“tus au liquide amniotique et de lÃ , par diffusion, passe dans le sÃ©rum maternel. Une anomalie du tube neural par dÃ©faut de soudure (ATN) permet Ã lâ€™AFP de passer directement des capillaires du fÅ“tus dans le liquide amniotique. Des taux Ã©levÃ©s dâ€™AFP dans le liquide amniotique et le sÃ©rum maternel peuvent par consÃ©quent indiquer une gamme dâ€™anomalies fÅ“tales, notamment lâ€™anencÃ©phalie et la spina bifida. Le dosage de lâ€™AFP constitue une mÃ©thode efficace de sÃ©lection des grossesses Ã haut risque dâ€™ATN pour examens complÃ©mentaires. Des taux accrus dâ€™AFP sont Ã©galement associÃ©s aux grossesses multiples. Des taux sÃ©riques Ã©levÃ©s dâ€™AFP peuvent survenir chez les patients atteints dâ€™un carcinome hÃ©patocellulaire primaire ou dâ€™une tumeur non sÃ©minomateuse du testicule. Le dosage de lâ€™AFP est utilisÃ© dans le suivi thÃ©rapeutique des patients. On a Ã©galement observÃ© des concentrations Ã©levÃ©es dâ€™AFP dans des cas de maladies hÃ©patiques bÃ©nignes.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:06:20

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Agglutinines irrÃ©guliÃ¨res - RAI - ACI : recherche

Nom examen	Agglutinines irrÃ©guliÃ¨res - RAI - ACI : recherche
Synonymes	Anticorps anti-Ã©rythrocytaires - recherche, Anticorps anti-hÃ©maties, Combs indirect , RAI, ACI
Technique de dosage	Filtration/billes
Principales indications	La recherche d'anticorps irrÃ©guliers est effectuÃ©e dans le cadre de la prÃ©vention et de la dÃ©tection des accidents d'allo-immunisation foeto-maternelle et des rÃ©actions post-transfusionnelles. Les anticorps actifs en test de Coombs indirect Ã 37 Â°C peuvent avoir des consÃ©quences transfusionnelles sÃ©vÃ¨res. L'identification d'un allo-anticorps doit Ãªtre complÃ©tÃ©e par un phÃ©notype Ã©rythrocytaire pour dÃ©montrer l'absence de l'antigÃ¨ne en cause sur les hÃ©maties du patient.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2024-12-09 14:44:25

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ALAT (TGP - Transaminases)

Nom examen	ALAT (TGP - Transaminases)
Synonymes	ALAT, ALT, TGP, GPT, transminases, Alanina Amino Transferase
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Lâ€™alanine aminotransfÃ©rase prÃ©sente un taux dâ€™activitÃ© Ã©levÃ© dans le foie, les muscles squelettiques, le cÅ“ur et les reins. Le taux sÃ©rique dâ€™ALT augmente rapidement dans les cas de nÃ©crose cellulaire hÃ©patique, dâ€™hÃ©patite, de cirrhose hÃ©patique, de tumeur du foie, dâ€™ictÃ¨re obstructif, de syndrome de Reye, de traumatisme Ã©tendu des muscles squelettiques, de myosite, de myocardite et dâ€™infarctus du myocarde
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:30:32

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Albumine

Nom examen	Albumine
Synonymes	AlbuminÃ©mie
Technique de dosage	SpectrorÃ©flectomÃ©trie
Principales indications	L'albumine est une protÃ©ine de synthÃ¨se hÃ©patique dont la demi-vie est de 15 Ã 20 jours ; elle joue le rÃ´le de protÃ©ine de transport et assure le maintien de la pression oncotique. Une diminution de l'albumine peut s'observer dans les Ã©tats de dÃ©nutrition, dans l'insuffisance hÃ©patique, l'inflammation, lors des fuites protÃ©iques glomÃ©rulaires ou digestives. Une augmentation de l'albumine s'observe par hÃ©moconcentration.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:46:48

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Alcool Ã©thylique, alcoolÃ©mie

Nom examen	Alcool Ã©thylique, alcoolÃ©mie
Synonymes	AlcoolÃ©mie , Ethanol
Technique de dosage	dosage enzymatique spectrophotomÃ©trique
Principales indications	L'alcool Ã©thylique ou Ã©thanol est responsable d'intoxications aiguÃ«s ou chroniques. Les signes pathologiques sont fonction de la dose absorbÃ©e, de l'Ã¢ge, des mÃ©dicaments associÃ©s, de l'Ã©tat de santÃ©, de la sensibilitÃ© individuelle : - de 0,5 Ã 1,0 g/l = Ã©briÃ©tÃ©, confusion mentale ; - de 1,Ã Ã 3,0 g/l = Ã©briÃ©tÃ©, hypoglycÃ©mie, convulsions, encÃ©phalopathie, delirium tremens ; - au-delÃ de 3,0 g/l = Ã©tat comateux, anoxie, hypoventilation alvÃ©olaire, acidose respiratoire, acidose mÃ©tabolique.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	4h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2024-07-11 16:39:45

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

AmmoniÃ©mie - plasma

Nom examen	AmmoniÃ©mie - plasma
Synonymes	Ammoniaque , NH3
Technique de dosage	SpectrorÃ©flectomÃ©trie
Principales indications	La concentration plasmatique de l'ion ammonium (NH4+) est faible tant que l'urÃ©ogÃ©nÃ¨se est assurÃ©e normalement par le foie. Une hyperammoniÃ©mie peut Ãªtre dÃ©tectÃ©e dans toutes les insuffisances hÃ©patiques graves, aiguÃ«s (intoxication, hÃ©patites virales fulminantes...) ou chroniques (cirrhoses...) et chez le nouveau-nÃ© en cas de suspicion d'anomalie hÃ©rÃ©ditaire du mÃ©tabolisme (enzymopathie, hyperglycÃ©mie avec cÃ©tose, syndrome de Reye). Lâ€™ammoniaque est un dÃ©chet du catabolisme des protÃ©ines qui peut Ãªtre toxique pour le systÃ¨me nerveux central. Une concentration dâ€™ammoniaque plasmatique Ã©levÃ©e peut rÃ©vÃ©ler une encÃ©phalopathie hÃ©patique, un coma hÃ©patique en phase terminale de cirrhose du foie, une insuffisance hÃ©patique, une nÃ©crose aiguÃ« ou subaiguÃ« du foie et un syndrome de Reye. On peut Ã©galement observer une hyperammoniÃ©mie au cours dâ€™un rÃ©gime hyperprotidique .
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	tube complÃ¨tement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	+4Â°C
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2024-10-30 17:55:33

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

AmphÃ©tamines - dÃ©pistage - urines

Nom examen	AmphÃ©tamines - dÃ©pistage - urines
Synonymes	MDA , 3,4 mÃ©thylÃ¨ne-dioxy-amphÃ©tamine
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	Substance d'action psychostimulante et anorexigÃ¨ne. On retrouve la D-AmphÃ©tamine, la mÃ©thylÃ¨nedioxyamphÃ©tamine (MDA) et la mÃ©thylÃ¨nedioxymÃ©thamphÃ©tamine (MDMA ou Ecstasy). Le dÃ©lai de dÃ©tection dans les urines aprÃ¨s une prise est de 24 Ã 48 H. Il est vivement conseillÃ© de confirmer un dÃ©pistage positif par GC/MS (risque de faux positifs).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:37:39

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Amylase - sÃ©rum

Nom examen	Amylase - sÃ©rum
Synonymes	amylasÃ©mie
Technique de dosage	SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Enzyme d'origine pancrÃ©atique ou salivaire qui hydrolyse l'amidon. On note une augmentation importante dans les affections suivantes : - pancrÃ©atique aiguÃ« hÃ©morragique : l'amylasÃ©mie peut atteindre 30 Ã 40 fois la valeur de rÃ©fÃ©rence, augmentation 3 Ã 6 heures aprÃ¨s le dÃ©but de l'affection, maximum atteint entre la 20Ã¨me et la 30Ã¨me heure, normalisation du taux en 2 Ã 8 jours. Un dosage d'amylasurie doit Ãªtre rÃ©alisÃ© en parallÃ¨le car l'amylase est Ã©liminÃ©e dans les urines. Les signes urinaires sont dÃ©calÃ©s de 6 Ã 12 heures ; - pancrÃ©atites chroniques et cancers du pancrÃ©as : augmentation plus modÃ©rÃ©e que dans les pancrÃ©atites aiguÃ«s ; - parotidites : augmentation dans les parotidites virales telles que les oreillons. Une Ã©lÃ©vation marquÃ©e au cours de l'Ã©volution doit faire penser Ã une rÃ©action pancrÃ©atique secondaire ; - perforations d'ulcÃ¨res gastro-intestinaux, occlusions intestinales hautes, lithiases biliaires, grossesse extra-utÃ©rine, appendicite, traumatisme abdominal, pÃ©ritonite. Une augmentation de l'amylasÃ©mie peut traduire un dÃ©faut d'Ã©limination rÃ©nale par diminution de la filtration glomÃ©rulaire. L'amylase peut se combiner avec les glycoprotÃ©ines sÃ©riques (IgG ou IgA) pour former des macro-amylases qui ne sont plus filtrÃ©es par le glomÃ©rule. On observe alors une hyperamylasÃ©mie sans hyperamylasurie.
Prix fixe	Non
Delai rendu	7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:29:31

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Anticorps anti-peptides citrullinÃ©s cyclisÃ©s - CCP2 - sÃ©rum

Nom examen	Anticorps anti-peptides citrullinÃ©s cyclisÃ©s - CCP2 - sÃ©rum
Synonymes	ACPA - Anti-Citrullinated Protein Antibodies , Anticorps anti - pÃ©rinuclÃ©aires , Anticorps anti-CCP , Anticorps anticitrulline , Anticorps anti-filagrine , Anticorps anti-peptides cycliques citrullinÃ©s , Anticorps anti-profilagrine , CCP - anticorps anti- , Peptides citrullinÃ©s - anticorps anti-
Technique de dosage	Chimiluminescence
Principales indications	Ils sont aussi spÃ©cifiques que les anticorps anti-kÃ©ratine (sup. Ã 95%) mais plus sensibles (65% au lieu de 40%. Ils reprÃ©sentent la vÃ©ritable cible antigÃ©nique de cette famille d'anticorps.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:33:27

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Anticorps anti-thyroglobuline (anti-TG) - sÃ©rum

Nom examen	Anticorps anti-thyroglobuline (anti-TG) - sÃ©rum
Synonymes	Anticorps anti-TG , Anticorps anti-thyroÃ¯diens , Thyroglobuline - anticorps anti-
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularie (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Il s'agit d'un ensemble de molÃ©cules hÃ©tÃ©rogÃ¨nes, de spÃ©cificitÃ© et d'affinitÃ© diffÃ©rentes, dirigÃ©s contre la thyroglobuline. RetrouvÃ©s chez des sujets atteints de pathologies thyroÃ¯diennes : thyroÃ¯dite de Hashimoto, maladie de Basedow, cancer thyroÃ¯dien, mais aussi chez des sujets normaux, Ã un taux faible.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:15:51

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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 micropariculaire (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©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:15:20

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

AntigÃ¨ne CA 125 - sÃ©rum - CA125

Nom examen	AntigÃ¨ne CA 125 - sÃ©rum - CA125
Synonymes	CA 125
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'antigÃ¨ne CA 125 est un marqueur des tumeurs non mucineuses de l'ovaire. Il peut Ãªtre augmentÃ© au cours d'affections malignes telles que les cancers de l'endomÃ¨tre, des trompes, du col de l'utÃ©rus et du tractus digestif. En dehors des cancers, il est augmentÃ© au cours d'affections bÃ©nignes gynÃ©cologiques et des cirrhoses.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:08:05

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

AntigÃ¨ne CA 15-3 - sÃ©rum 153 CA153

Nom examen	AntigÃ¨ne CA 15-3 - sÃ©rum 153 CA153
Synonymes	AntigÃ¨ne CA 15-3 - sÃ©rum 153 CA153
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'antigÃ¨ne CA 15-3 est une glycoprotÃ©ine circulante associÃ©e aux tumeurs mammaires. Il est utile Ã la surveillance du traitement et Ã la dÃ©tection des rÃ©cidives de cancer du sein. Il peut Ãªtre augmentÃ© dans les cancers du poumon, de l'ovaire mais Ã©galement dans certaines pathologies bÃ©nignes hÃ©patiques, mammaires, pulmonaires ou ovariennes.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:07:29

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

AntigÃ¨ne CA 19-9 - sÃ©rum - 199 - CA199

Nom examen	AntigÃ¨ne CA 19-9 - sÃ©rum - 199 - CA199
Synonymes	AntigÃ¨ne CA 19-9 - sÃ©rum - 199 - CA199
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'antigÃ¨ne CA 19-9 est utile Ã l'Ã©valuation pronostique et au suivi thÃ©rapeutique des cancers pancrÃ©atiques, gastro-intestinaux et des hÃ©patocarcinomes. Il est Ã©galement augmentÃ© au cours des pancrÃ©atites, lithiases biliaires, cirrhoses hÃ©patiques et hÃ©patites virales.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:06:56

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Antigenurie LÃ©gionellose - antigÃ¨ne LP1 - urines

Nom examen	Antigenurie LÃ©gionellose - antigÃ¨ne LP1 - urines
Synonymes	AntigÃ¨ne Legionella pneumophila , AntigÃ¨ne soluble de Legionella pneumophila Antigenurie
Technique de dosage	Technique immunochromatographique
Principales indications	BactÃ©ries de l'environnement, notamment des milieux aquatiques tiÃ¨des dissÃ©minant dans l'air ambiant sous forme d'aÃ©rosol. L'espÃ¨ce la plus frÃ©quemment rencontrÃ©e en pathologie humaine est L. pneumophila sÃ©rogroupe 1. La forme classique associe un syndrome infectieux intense, une pneumopathie diffuse et des troubles neurologiques. Il existe des formes fÃ©briles pures (fiÃ¨vre de Pontiac) et vraisemblablement un nombre important d'infections inapparentes. Le diagnostic direct est rÃ©alisable par immunofluorescence sur les cellules du produit pathologique au dÃ©but de la maladie. La recherche de l'antigÃ¨ne soluble urinaire par ELISA permet un diagnostic spÃ©cifique et prÃ©coce. La culture reste la technique de rÃ©fÃ©rence. La sÃ©rologie comporte un premier test de dÃ©pistage effectuÃ© sur un mÃ©lange de souches. En cas de positivitÃ© (titre au moins Ã©gal Ã 64), la recherche des anticorps spÃ©cifiques de sÃ©rogroupes est effectuÃ©e. Il faut si possible dÃ©tecter une sÃ©roconversion. La valeur prÃ©dictive d'un titre positif isolÃ© est relativement faible.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	flacon urine 30 ml avec acide borique
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ApolipoprotÃ©ine A1

Nom examen	ApolipoprotÃ©ine A1
Synonymes	Apo A1
Technique de dosage	MÃ©thode immuno-turbidimÃ©trique
Principales indications	ProtÃ©ines de transport des lipides (cholestÃ©rol, triglycÃ©rides, phospholipides). Constituant principal des HDL ou High Density Lipoproteins. Sa diminution constitue un marqueur majeur de risque de maladie cardio-vasculaire. Cette analyse peut-Ãªtre rÃ©alisÃ©e avec l'apolipoprotÃ©ine B. Une baisse de l'ApolipoprotÃ©ine A1 combinÃ©e Ã des taux Ã©levÃ©s d'ApolipoprotÃ©ine B est significatif du risque athÃ©romateux.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:27:19

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ASAT (TGO, transaminases)

Nom examen	ASAT (TGO, transaminases)
Synonymes	ASAT, AST, TGO, GOT, transaminases, Aspartate Amino TransfÃ©rase
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Lâ€™aspartate aminotransfÃ©rase prÃ©sente un taux dâ€™activitÃ© Ã©levÃ© dans le cÅ“ur, les muscles squelettiques et le foie. Lâ€™AST sÃ©rique est gÃ©nÃ©ralement augmentÃ©e Ã la suite dâ€™un infarctus du myocarde, dâ€™une embolie pulmonaire, dâ€™un traumatisme des muscles squelettiques, dâ€™une cirrhose Ã©thylique, ainsi quâ€™aprÃ¨s une hÃ©patite virale ou mÃ©dicamenteuse .
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:30:08

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Babesiose

Nom examen	Babesiose
Synonymes	Babesia Piroplasme Piroplasmose
Technique de dosage	Frottis +/ goutte Ã©paisse
Principales indications	Parasitose des globules rouges transmise par les tiques. Elle ne s'exprime cliniquement que chez les splenectomisÃ©s ou les immunodÃ©primÃ©s, sinon l'infection est gÃ©nÃ©ralement de type pseudo-grippal ou asymptomatique. Dans les cas particuliers dÃ©crits, elle se traduit par une anÃ©mie hÃ©molytique grave. Grave et lÃ©tale chez le sujet splÃ©nectomisÃ© (parasitÃ©mies trÃ¨s Ã©levÃ©es) : FiÃ¨vres, frissons, sueurs profuses, myalgies, cÃ©phalÃ©es, douleurs abdominales, ictÃ¨re, hÃ©pato/splÃ©nomÃ©galie, hÃ©molyse intravasculaire massive pouvant conduire Ã une insuffisance rÃ©nale aigue. Le diagnostic direct utilise les mÃªmes techniques que pour le paludisme. La sÃ©rologie est complÃ©mentaire. A Ã©voquer si fiÃ¨vre inexpliquÃ©e, sÃ©jour en zone dâ€™endÃ©mie en pÃ©riode dâ€™activitÃ© des tiques dans les deux mois ou ayant bÃ©nÃ©ficiÃ© dâ€™une transfusion sanguine. SÃ©rologie positive (contact avec le parasite mais datation de lâ€™infection impossible)
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Acheminement du tube EDTA Ã tempÃ©rature ambiante en moins de 6h au PT
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	500 Âµl minimum
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	4h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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	ColorimÃ©trie
Principales indications	
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile sans acide borique
Contenant	flacon urine 100 ml sans acide borique
Contenant associé	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenants autres	
Quantite mini	2ml minimum
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Bence Jones - recherche - urines

Nom examen	Bence Jones - recherche - urines
Synonymes	Immuno-Ã©lectrophorÃ¨se des protÃ©ines urinaires , ProtÃ©ine de Bence Jones , ProtÃ©inurie de Bence Jones , Recherche de chaÃ®nes lÃ©gÃ¨res libres
Technique de dosage	Immunofixation
Principales indications	Les protÃ©ines de Bence Jones (PBJ) sont des chaÃ®nes lÃ©gÃ¨res libres monoclonales kappa ou lambda. Les protÃ©inuries de Bence Jones correspondent aux chaÃ®nes lÃ©gÃ¨res libres synthÃ©tisÃ©es en excÃ¨s par le clÃ´ne plasmocytaire malin d'un myÃ©lome par exemple ; de faible poids molÃ©culaire, elles sont filtrÃ©es par le nÃ©phron et sont nÃ©phrotoxiques. Une PBJ peut Ãªtre mise en Ã©vidence pour des taux de protÃ©ines totales urinaires trÃ¨s variables mÃªme parfois normal.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h si demandÃ©; le surlendemain Ã 17 h si gÃ©nÃ©rÃ©
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-11-16 16:20:00

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

BÃªta 2 Microglobuline - sÃ©rum

Nom examen	BÃªta 2 Microglobuline - sÃ©rum
Synonymes	B2M , Microglobuline - BÃªta 2
Technique de dosage	ALINITY turbidimÃ©trie
Principales indications	La ÃŸ2-microglobuline est une protÃ©ine de faible poids molÃ©culaire qui a Ã©tÃ© isolÃ©e pour la premiÃ¨re fois dans l'urine de patients atteints de maladies rÃ©nales tubulaires et de travailleurs exposÃ©s au cadmium.1 La ÃŸ2M est prÃ©sente Ã la surface de presque toutes les cellules nuclÃ©Ã©es, oÃ¹ elle constitue la chaÃ®ne lÃ©gÃ¨re des antigÃ¨nes leucocytaires humains de classe I (HLA). Suite aux effets du mÃ©tabolisme et de la dÃ©gradation des HLA, la ÃŸ2M apparaÃ®t sous sa forme libre et peut Ãªtre trouvÃ©e Ã de faibles concentrations dans le sÃ©rum, l'urine et les autres fluides corporels. La ÃŸ2M libre est Ã©liminÃ©e du corps par filtration glomÃ©rulaire suivie d'une rÃ©absorption tubulaire et d'une dÃ©gradation. Les concentrations sÃ©riques de ÃŸ2M sont frÃ©quemment Ã©levÃ©es chez les patients atteints de dÃ©sordres lymphoprolifÃ©ratifs et inflammatoires reflÃ©tant une augmentation de la synthÃ¨se. Des concentrations Ã©levÃ©es de ÃŸ2M sont Ã©galement associÃ©es Ã des dysfonctionnements rÃ©naux et des filtrations glomÃ©rulaires rÃ©duites reflÃ©tant une Ã©limination urinaire rÃ©duite. Un rejet aigu chez les transplantÃ©s rÃ©naux entraÃ®ne une augmentation de la concentration de ÃŸ2M sÃ©rique bien avant d'autres marqueurs tel que la crÃ©atinine. Dans certains cas de dÃ©sordres rÃ©naux, la ÃŸ2M est Ã©galement dÃ©terminÃ©e dans l'urine, sa concentration Ã©tant anormalement Ã©levÃ©e en cas d'intoxication aux aminoglycosides ou au lithium, d'empoisonnements par des mÃ©taux lourds et de nÃ©croses tubulaires aiguÃ«s. Le dosage de la ÃŸ2M est Ã©galement utilisÃ© dans la diffÃ©rentiation des infections des voies urinaires supÃ©rieures de celles des voies urinaires infÃ©rieures.2-5 Se rÃ©fÃ©rer Ã la publication de chimie clinique Effects of Disease on Clinical Laboratory Tests6 pour un rÃ©sumÃ© des causes d'augmentation de la concentration de ÃŸ2M.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:27:57

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

BÃªta 2 Microglobuline - urines

Nom examen	BÃªta 2 Microglobuline - urines
Synonymes	B2M , Microglobuline - BÃªta 2
Technique de dosage	ALINITY turbidimÃ©trie
Principales indications	La ÃŸ2-microglobuline est une protÃ©ine de faible poids molÃ©culaire qui a Ã©tÃ© isolÃ©e pour la premiÃ¨re fois dans l'urine de patients atteints de maladies rÃ©nales tubulaires et de travailleurs exposÃ©s au cadmium.1 La ÃŸ2M est prÃ©sente Ã la surface de presque toutes les cellules nuclÃ©Ã©es, oÃ¹ elle constitue la chaÃ®ne lÃ©gÃ¨re des antigÃ¨nes leucocytaires humains de classe I (HLA). Suite aux effets du mÃ©tabolisme et de la dÃ©gradation des HLA, la ÃŸ2M apparaÃ®t sous sa forme libre et peut Ãªtre trouvÃ©e Ã de faibles concentrations dans le sÃ©rum, l'urine et les autres fluides corporels. La ÃŸ2M libre est Ã©liminÃ©e du corps par filtration glomÃ©rulaire suivie d'une rÃ©absorption tubulaire et d'une dÃ©gradation. Les concentrations sÃ©riques de ÃŸ2M sont frÃ©quemment Ã©levÃ©es chez les patients atteints de dÃ©sordres lymphoprolifÃ©ratifs et inflammatoires reflÃ©tant une augmentation de la synthÃ¨se. Des concentrations Ã©levÃ©es de ÃŸ2M sont Ã©galement associÃ©es Ã des dysfonctionnements rÃ©naux et des filtrations glomÃ©rulaires rÃ©duites reflÃ©tant une Ã©limination urinaire rÃ©duite. Un rejet aigu chez les transplantÃ©s rÃ©naux entraÃ®ne une augmentation de la concentration de ÃŸ2M sÃ©rique bien avant d'autres marqueurs tel que la crÃ©atinine. Dans certains cas de dÃ©sordres rÃ©naux, la ÃŸ2M est Ã©galement dÃ©terminÃ©e dans l'urine, sa concentration Ã©tant anormalement Ã©levÃ©e en cas d'intoxication aux aminoglycosides ou au lithium, d'empoisonnements par des mÃ©taux lourds et de nÃ©croses tubulaires aiguÃ«s. Le dosage de la ÃŸ2M est Ã©galement utilisÃ© dans la diffÃ©rentiation des infections des voies urinaires supÃ©rieures de celles des voies urinaires infÃ©rieures.2-5 Se rÃ©fÃ©rer Ã la publication de chimie clinique Effects of Disease on Clinical Laboratory Tests6 pour un rÃ©sumÃ© des causes d'augmentation de la concentration de ÃŸ2M.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	48 h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h

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

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Beta HCG Totale

Nom examen	Beta HCG Totale
Synonymes	Choriogonadotropine - molÃ©cule entiÃ¨re , HCG dimÃ¨res , Hormone Chorionique Gonadotrope totale - fractions libres et liÃ©es , PROLANS B
Technique de dosage	
Principales indications	La dÃ©tection de l'hCG dans l'urine ou le sang dans les 3 Ã 4 semaines suivant les derniÃ¨res rÃ¨gles est l'indicateur le plus fiable permettant de confirmer une grossesse. L'hCG est sÃ©crÃ©tÃ©e initialement par les trophoblastes et ensuite par le chorion et le placenta. Les taux augmentent de maniÃ¨re exponentielle jusquâ€™Ã un pic au cours du premier trimestre, puis dÃ©clinent pour atteindre un plateau au cours des second et troisiÃ¨me trimestres. Le dosage de lâ€™hCG a Ã©galement Ã©tÃ© appliquÃ© au diagnostic de grossesse extra utÃ©rine, de risque dâ€™avortement et de grossesse multiple. Les taux dâ€™hCG peuvent Ã©galement Ãªtre Ã©levÃ©s chez les patients souffrant de tumeurs, dâ€™origine trophoblastique ou non, par exemple les cancers de lâ€™intestin grÃªle, du poumon, du testicule, du sein et de la prostate, la mÃ´le hydatiforme, ainsi que les choriocarcinomes et les mÃ©tastases cÃ©rÃ©brales. Le dosage des taux d'hCG circulante peut Ãªtre utile Ã la surveillance du traitement de ces tumeurs.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-28 08:59:02

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Bicarbonates - CO2 - HCO3 - RÃ©serve alcaline RA

Nom examen	Bicarbonates - CO2 - HCO3 - RÃ©serve alcaline RA
Synonymes	CO2 - Bicarbonate , RÃ©serve alcaline, RA, HCO3
Technique de dosage	SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Le systÃ¨me tampon acide carboniqueâ€“bicarbonate est lâ€™un des principaux systÃ¨mes tampon assurant le maintien du pH dans le sang. Le dosage du CO 2 total (bicarbonate plus CO 2 dissous) associÃ© Ã dâ€™autres donnÃ©es cliniques et biologiques (pH artÃ©riel et pression en pCO 2) permet dâ€™Ã©valuer les troubles de lâ€™Ã©quilibre acido-basique. La concentration en CO 2 total augmente en gÃ©nÃ©ral dans les cas : -dâ€™acidose respiratoire -dâ€™alcalose mÃ©tabolique -dâ€™un apport bicarbonatÃ© trop important. Le CO 2 diminue dans les cas: -dâ€™alcalose respiratoire compensÃ©e -dâ€™acidose mÃ©tabolique -dâ€™affections rÃ©nales dans lesquelles les ions H + ne peuvent pas Ãªtre Ã©vacuÃ©s .
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:47:37

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Bilirubine directe - conjuguÃ©e

Nom examen	Bilirubine directe - conjuguÃ©e
Synonymes	Bu= Bilirubine non conjuguÃ©e - Bc= Bilirubine conjuguÃ©e
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Lâ€™ictÃ¨re a Ã©tÃ© classÃ© comme une hyperbilirubinÃ©mie Ã bilirubine conjuguÃ©e et non conjuguÃ©e. Lâ€™hyperbilirubinÃ©mie Ã bilirubine non conjuguÃ©e sâ€™observe frÃ©quemment dans les maladies hÃ©molytiques, le syndrome de Gilbert, le syndrome de Crigler-Najjar, lâ€™ictÃ¨re nÃ©onatal, lâ€™Ã©rythropoÃ¯Ã¨se inefficace et lors de la prise de mÃ©dicaments entrant en compÃ©tition avec le glucuronide. La bilirubine conjuguÃ©e plasmatique est augmentÃ©e en cas de maladie hÃ©patobiliaire comme une obstruction des voies biliaires intra et extrahÃ©patiques, une altÃ©ration des hÃ©patocytes, un syndrome de Dubin-Johnson et un syndrome de Rotor. La bilirubine nÃ©onatale, somme de la Bu et de la Bc, est augmentÃ©e dans lâ€™Ã©rythroblastose fÅ“tale (maladie hÃ©molytique du nouveau-nÃ©), qui provoque lâ€™apparition dâ€™un ictÃ¨re dans les deux premiers jours de la vie. Dâ€™autres causes, telles quâ€™un ictÃ¨re physiologique, un hÃ©matome ou une hÃ©morragie, une hypothyroÃ¯die ou un ictÃ¨re obstructif peuvent Ã©galement Ãªtre Ã lâ€™origine de lâ€™ictÃ¨re nÃ©onatal .
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:38:05

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Bilirubine indirecte - libre ou non conjuguÃ©e

Nom examen	Bilirubine indirecte - libre ou non conjuguÃ©e
Synonymes	Bu= Bilirubine non conjuguÃ©e - Bc= Bilirubine conjuguÃ©e - NBIL= Bilirubine nÃ©onatale
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Lâ€™ictÃ¨re a Ã©tÃ© classÃ© comme une hyperbilirubinÃ©mie Ã bilirubine conjuguÃ©e et non conjuguÃ©e. Lâ€™hyperbilirubinÃ©mie Ã bilirubine non conjuguÃ©e sâ€™observe frÃ©quemment dans les maladies hÃ©molytiques, le syndrome de Gilbert, le syndrome de Crigler-Najjar, lâ€™ictÃ¨re nÃ©onatal, lâ€™Ã©rythropoÃ¯Ã¨se inefficace et lors de la prise de mÃ©dicaments entrant en compÃ©tition avec le glucuronide. La bilirubine conjuguÃ©e plasmatique est augmentÃ©e en cas de maladie hÃ©patobiliaire comme une obstruction des voies biliaires intra et extrahÃ©patiques, une altÃ©ration des hÃ©patocytes, un syndrome de Dubin-Johnson et un syndrome de Rotor. La bilirubine nÃ©onatale, somme de la Bu et de la Bc, est augmentÃ©e dans lâ€™Ã©rythroblastose fÅ“tale (maladie hÃ©molytique du nouveau-nÃ©), qui provoque lâ€™apparition dâ€™un ictÃ¨re dans les deux premiers jours de la vie. Dâ€™autres causes, telles quâ€™un ictÃ¨re physiologique, un hÃ©matome ou une hÃ©morragie, une hypothyroÃ¯die ou un ictÃ¨re obstructif peuvent Ã©galement Ãªtre Ã lâ€™origine de lâ€™ictÃ¨re nÃ©onatal.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:38:57

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Bilirubine totale

Nom examen	Bilirubine totale
Synonymes	bilirubinÃ©mie - ictÃ¨re - jaunisse
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	La bilirubine totale dans le sÃ©rum et le plasma correspond Ã la somme de la bilirubine non conjuguÃ©e (Bu), de la bilirubine mono- et diglucoroconjuguÃ©e (Bc) et de la bilirubine delta (DELB), une forme de bilirubine liÃ©e par covalence Ã lâ€™albumine. Sauf en cas dâ€™ictÃ¨re anictÃ©rique, la bilirubine sÃ©rique totale augmente invariablement lors dâ€™une jaunisse. Les causes dâ€™ictÃ¨re peuvent Ãªtre prÃ©hÃ©patiques Ã la suite de diverses maladies hÃ©molytiques, hÃ©patiques Ã la suite dâ€™une lÃ©sion ou dâ€™une obstruction hÃ©patocellulaire, ou post-hÃ©patiques Ã la suite dâ€™une obstruction du canal cholÃ©doque ou hÃ©patique .
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:37:39

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

BNP - Brain Natriuretic Peptide

Nom examen	BNP - Brain Natriuretic Peptide
Synonymes	Brain Natriuretic Peptide - BNP
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence micropariculaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Le BNP et NT pro BNP sont des marqueurs d'insuffisance cardiaque. Ces marqueurs sont utiles Ã la diffÃ©renciation entre insuffisance cardiaque et affection respiratoire chez un patient souffrant de dyspnÃ©e. Le NT-pro-BNP est une partie inactive issue du clivage du prÃ©curseur du BNP, le pro-BNP. Le NT-Pro-BNP est un trÃ¨s bon reflet de la concentration en BNP, ce qui implique que ces deux molÃ©cules ont la mÃªme signification du point de vue clinique. Cependant le Pro-BNP prÃ©senterait moins de variations intra-individuelles en particulier de l'Ã¢ge, du sexe et de la fonction rÃ©nale (Il augmente tout de mÃªme en cas d'insuffisance rÃ©nale). Avec une demi-vie plus longue du NT-Pro-BNP (60 Ã 120 min contre 20 min pour le BNP), les concentrations Ã doser en NT-Pro-BNP sont plus Ã©levÃ©es. Enfin, le NT-Pro-BNP est plus stable que le BPN et ne nÃ©cessitÃ© pas de congeler l'Ã©chantillon contrairement au BNP. Les indications recommandÃ©es du dosage sont les suivantes : - diagnostic d'une Insuffisance Ventriculaire Gauche (IVG), - Ã©valuation du pronostic d'Ã©volution d'une IVG, - Ã©valuation de la fonction myocardique aprÃ¨s infarctus, - surveillance d'un traitement par Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:19:05

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

BorrÃ©liose - sÃ©rologie confirmation IgG

Nom examen	BorrÃ©liose - sÃ©rologie confirmation IgG
Synonymes	Borrelia , burgdorferi , Lyme , Maladie de Lyme
Technique de dosage	Western-blot ou immunoblot
Principales indications	BactÃ©rie transmise par la morsure d'une tique infectÃ©e, le rÃ©servoir Ã©tant constituÃ© par des mammifÃ¨res sauvages. La phase primaire dure 10 Ã 20 jours. Elle se prÃ©sente sous la forme d'un Ã©rythÃ¨me migrant qui disparaÃ®t spontanÃ©ment. AprÃ¨s un temps variable peuvent apparaÃ®tre des signes cardiaques, neurologiques, rhumatologiques qui posent un problÃ¨me de diagnostic diffÃ©rentiel. Le diagnostic biologique de la borrÃ©liose est dÃ©licat : l'isolement est le plus souvent vouÃ© Ã l'Ã©chec. La mise en Ã©vidence de l'ADN bactÃ©rien, en particulier dans le liquide synovial et le LCR, est intÃ©ressante. Le dÃ©pistage sÃ©rologique permet la recherche des IgG et des IgM. Une sÃ©rologie pratiquÃ©e sur le LCR doit toujours Ãªtre comparÃ©e Ã une sÃ©rologie sanguine de la mÃªme date. Les anticorps apparaissent de 3 Ã 6 semaines aprÃ¨s le contact infectant. Ils peuvent persister longtemps aprÃ¨s la guÃ©rison. Il existe des rÃ©actions non spÃ©cifiques. En confirmation, le Western-Blot permet d'obtenir une bonne spÃ©cificitÃ© mais manque quelquefois de sensibilitÃ©.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h si demandÃ©; le surlendemain Ã 17 h si gÃ©nÃ©rÃ©
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2024-07-11 16:53:15

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

BorrÃ©liose - sÃ©rologie confirmation IgM

Nom examen	BorrÃ©liose - sÃ©rologie confirmation IgM
Synonymes	Borrelia , burgdorferi , Lyme , Maladie de Lyme
Technique de dosage	Western-blot ou immunoblot
Principales indications	BactÃ©rie transmise par la morsure d'une tique infectÃ©e, le rÃ©servoir Ã©tant constituÃ© par des mammifÃ¨res sauvages. La phase primaire dure 10 Ã 20 jours. Elle se prÃ©sente sous la forme d'un Ã©rythÃ¨me migrant qui disparaÃ®t spontanÃ©ment. AprÃ¨s un temps variable peuvent apparaÃ®tre des signes cardiaques, neurologiques, rhumatologiques qui posent un problÃ¨me de diagnostic diffÃ©rentiel. Le diagnostic biologique de la borrÃ©liose est dÃ©licat : l'isolement est le plus souvent vouÃ© Ã l'Ã©chec. La mise en Ã©vidence de l'ADN bactÃ©rien, en particulier dans le liquide synovial et le LCR, est intÃ©ressante. Le dÃ©pistage sÃ©rologique permet la recherche des IgG et des IgM. Une sÃ©rologie pratiquÃ©e sur le LCR doit toujours Ãªtre comparÃ©e Ã une sÃ©rologie sanguine de la mÃªme date. Les anticorps apparaissent de 3 Ã 6 semaines aprÃ¨s le contact infectant. Ils peuvent persister longtemps aprÃ¨s la guÃ©rison. Il existe des rÃ©actions non spÃ©cifiques. En confirmation, le Western-Blot permet d'obtenir une bonne spÃ©cificitÃ© mais manque quelquefois de sensibilitÃ©.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h si demandÃ©; le surlendemain Ã 17 h si gÃ©nÃ©rÃ©
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2024-07-11 16:53:26

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

BorrÃ©liose de Lyme - sÃ©rologie dÃ©pistage IgG/IgM - sÃ©rum

Nom examen	BorrÃ©liose de Lyme - sÃ©rologie dÃ©pistage IgG/IgM - sÃ©rum
Synonymes	Borrelia , burgdorferi , Lyme , Maladie de Lyme
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	BactÃ©rie transmise par la morsure d'une tique infectÃ©e, le rÃ©servoir Ã©tant constituÃ© par des mammifÃ¨res sauvages. La phase primaire dure 10 Ã 20 jours. Elle se prÃ©sente sous la forme d'un Ã©rythÃ¨me migrant qui disparaÃ®t spontanÃ©ment. AprÃ¨s un temps variable peuvent apparaÃ®tre des signes cardiaques, neurologiques, rhumatologiques qui posent un problÃ¨me de diagnostic diffÃ©rentiel. Le diagnostic biologique de la borrÃ©liose est dÃ©licat : l'isolement est le plus souvent vouÃ© Ã l'Ã©chec. La mise en Ã©vidence de l'ADN bactÃ©rien, en particulier dans le liquide synovial et le LCR, est intÃ©ressante. Le dÃ©pistage sÃ©rologique permet la recherche des IgG et des IgM. Une sÃ©rologie pratiquÃ©e sur le LCR doit toujours Ãªtre comparÃ©e Ã une sÃ©rologie sanguine de la mÃªme date. Les anticorps apparaissent de 3 Ã 6 semaines aprÃ¨s le contact infectant. Ils peuvent persister longtemps aprÃ¨s la guÃ©rison. Il existe des rÃ©actions non spÃ©cifiques. En confirmation, le Western-Blot permet d'obtenir une bonne spÃ©cificitÃ© mais manque quelquefois de sensibilitÃ©.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 11:59:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

BuprÃ©norphine et mÃ©tabolites - urines

Nom examen	BuprÃ©norphine et mÃ©tabolites - urines
Synonymes	SubutexÂ® , TemgesicÂ®
Technique de dosage	Technique immunochromatographique
Principales indications	Traitement substitutif des pharmacodÃ©pendances majeures aux opiacÃ©s ; le contrÃ´le urinaire permet de surveiller l'observance.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:38:55

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Calcium - Ca

Nom examen	Calcium - Ca
Synonymes	calcÃ©mie
Technique de dosage	SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Le calcium est le principal composant minÃ©ral de lâ€™os : 99% du calcium de lâ€™organisme se trouve en effet dans les os. Les ions calcium jouent un rÃ´le important dans la transmission des influx nerveux et dans le maintien dâ€™une contraction musculaire normale. Une calcÃ©mie anormale peut Ãªtre le signe dâ€™un dysfonctionnement des glandes parathyroÃ¯des, dâ€™ostÃ©opathies, dâ€™un carcinome, dâ€™un syndrome de malnutrition et de malabsorption, dâ€™une carence en vitamine D, dâ€™un surdosage en antiacides contenant du calcium ou de nÃ©phropathies.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:39:32

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Calcium - Ca -urines

Nom examen	Calcium - Ca -urines
Synonymes	calciurie
Technique de dosage	SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Etablir le niveau d'Ã©limination du calcium lors d'un bilan phospho-calcique
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:39:58

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Cannabis - urines

Nom examen	Cannabis - urines
Synonymes	TÃ©trahydrocannabinol
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	Le cannabis est issu d'une plante d'origine asiatique (Cannabis sativa). Son principe actif est le Delta-9-tÃ©tra-hydrocannabinol. Il se prÃ©sente sous forme de feuilles, de rÃ©sine ou d'huile. Il est fumÃ© seul ou mÃ©langÃ© Ã du tabac. A faible dose, il donne une sensation d'Ã©briÃ©tÃ© ; Ã forte dose, il peut entraÃ®ner des hallucinations perceptives. La dÃ©pendance du cannabis est surtout psychique. Le dÃ©lai de dÃ©tection dans les urines est de 7 jours (consommation de 1 Ã 2 cigarettes par semaine) et de 21 jours pour un fumeur rÃ©gulier (5 cigarettes par jour). Mise en Ã©vidence de l'usage par la recherche des mÃ©tabolites du cannabinol dans les urines. Les fumeurs passifs et anciens se diffÃ©rencient des fumeurs actifs, rÃ©guliers rÃ©cents par la dÃ©termination du taux de tetra-hydro-cannabinol.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:39:12

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Chlamydia trachomatis - sÃ©rologie IgG - sÃ©rum

Nom examen	Chlamydia trachomatis - sÃ©rologie IgG - sÃ©rum
Synonymes	Lymphogranulomatose vÃ©nÃ©rienne , Nicolas-Favre - maladie de
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	BactÃ©rie strictement Ã tropisme oculaire et gÃ©nital. Elles est responsable du trachome, de la conjonctivite Ã inclusions et de la pathologie sexuellement transmise la plus frÃ©quente. La maladie de Nicolas-Favre (lymphogranulomatose vÃ©nÃ©rienne) reste une infection exotique. L'urÃ©trite et la cervicite peuvent Ãªtre paucisymptomatiques et se compliquer d'une infection ascendante annexielle dÃ©terminant une stÃ©rilitÃ© tubaire chez la femme, d'une Ã©pididymite et d'une prostatite chez l'homme. C. trachomatis a Ã©tÃ© impliquÃ©e dans la survenue de pÃ©rihÃ©patite ou de syndrome de Fiesinger-Leroy-Reiter. Le nouveau-nÃ© d'une mÃ¨re contaminÃ©e prÃ©sente Ã©ventuellement une conjonctivite (rÃ©sistante au nitrate d'argent) et une pneumopathie grave. La recherche directe peut Ãªtre rÃ©alisÃ©e rapidement sur frottis conjonctival ou gÃ©nital. Les techniques molÃ©culaires (PCR) sont sensibles, spÃ©cifiques et permettent la rÃ©alisation de prÃ©lÃ¨vements non-invasifs (urine, frottis vulvaire). La culture est plus lente, elle nÃ©cessite un prÃ©lÃ¨vement urÃ©tral, cervicovaginal ou conjonctival appuyÃ© et des conditions de transport optimales. Une sÃ©roconversion et la prÃ©sence 'IgM sont dÃ©montrÃ©es en cas de primo-infection rÃ©cente et chez le nouveau-nÃ© infectÃ©. En dehors de ces situations, la prÃ©sence d'IgG indique un contact avec la bactÃ©rie, sans datation possible, dans la mesure oÃ¹ ces anticorps persistent longtemps et ne sont que tardivement influencÃ©s par un traitement efficace. La prÃ©sence d'IgA spÃ©cifiques peut avoir un intÃ©rÃªt en cas d'infection active. A noter l'existence de rÃ©actions sÃ©rologiques croisÃ©es entre les diffÃ©rentes espÃ¨ces 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 destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h

Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-28 18:07:10

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Chlore -Cl

Nom examen	Chlore -Cl
Synonymes	ChlorÃ©mie
Technique de dosage	PotentiomÃ©trie directe
Principales indications	Le chlorure est lâ€™anion principal du compartiment extracellulaire. Son rÃ´le physiologique consiste dâ€™une part Ã garantir une bonne rÃ©partition de lâ€™eau dans lâ€™organisme et un Ã©quilibre ionique normal dans le compartiment liquidien extracellulaire, dâ€™autre part Ã maintenir la pression osmotique. Le taux de chlorure augmente dans les cas de dÃ©shydratation, dâ€™acidose tubulaire rÃ©nale (acidose mÃ©tabolique par hyperchlorÃ©mie) et dâ€™administration excessive de solution saline isotonique. Il diminue en revanche dans les cas dâ€™hyperhydratation, dâ€™acidose respiratoire chronique, de nÃ©phrite avec dÃ©plÃ©tion sodique, dâ€™alcalose mÃ©tabolique et dâ€™insuffisance cardiaque congestive .
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:28:10

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

chlore urinaire - CL - urine

Nom examen	chlore urinaire - CL - urine
Synonymes	
Technique de dosage	PotentiomÃ©trie directe
Principales indications	exploration d'une alcalose mÃ©tabolique
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© 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	10 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:28:44

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CholestÃ©rol - dosage - HDL

Nom examen	CholestÃ©rol - dosage - HDL
Synonymes	HDL cholestÃ©rol (HDL-LipoprotÃ©ines de haute densitÃ©)
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Le cholestÃ©rol HDL (lipoprotÃ©ines de haute densitÃ©) est utilisÃ© pour Ã©valuer le risque dâ€™apparition dâ€™une maladie coronarienne. Le risque de CHD augmente avec des concentrations plus faibles de cholestÃ©rol HDL.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	dÃ©but de semaine
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:28:10

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CholestÃ©rol - dosage - LDL

Nom examen	CholestÃ©rol - dosage - LDL
Synonymes	LDL cholestÃ©rol (LDL= LipoprotÃ©ines de basse densitÃ©)
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	L'Ã©lÃ©vation de la concentration plasmatique du cholestÃ©rol LDL est un facteur de risque de mortalitÃ© cardio-vasculaire. Une association entre des concentrations Ã©levÃ©es de cholestÃ©rol LDL et la prÃ©sence de lÃ©sions d'athÃ©rosclÃ©rose est gÃ©nÃ©ralement rapportÃ©e, mais l'association avec la gravitÃ© des lÃ©sions est inconstante. La lipoprotÃ©ine de faible densitÃ© (LDL) est lâ€™une des six principales catÃ©gories de lipoprotÃ©ines circulantes. La lipoprotÃ©ine de faible densitÃ© (LDL) transporte le cholestÃ©rol vers les tissus pÃ©riphÃ©riques pour la biosynthÃ¨se de la membrane cellulaire, vers le foie et autres tissus pour la synthÃ¨se de lâ€™hormone stÃ©roÃ¯de et vers les hÃ©patocytes pour la synthÃ¨se des acides biliaires . Les niveaux de cholestÃ©rol LDL sont directement associÃ©s au risque de maladie coronarienne et lâ€™abaissement du niveau de cholestÃ©rol LDL est un objectif primaire de divers agents thÃ©rapeutiques visant Ã la rÃ©duction des niveaux de cholestÃ©rol .
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:26:43

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CholestÃ©rol - dosage - total

Nom examen	CholestÃ©rol - dosage - total
Synonymes	cholestÃ©rol
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Le cholestÃ©rol est prÃ©sent dans les tissus, ainsi que dans le sÃ©rum et le plasma, soit sous forme de cholestÃ©rol, soit sous forme dâ€™esters de cholestÃ©rol liÃ©s aux protÃ©ines. Le cholestÃ©rol est un composant essentiel de la structure de la membrane cellulaire et de la couche externe des lipoprotÃ©ines plasmatiques et le prÃ©curseur de toutes les hormones stÃ©roÃ¯diennes, y compris des hormones sexuelles et surrÃ©naliennes, des acides biliaires et de la vitamine D. Le dosage du cholestÃ©rol est utilisÃ© pour Ã©valuer le risque dâ€™occlusion des artÃ¨res coronaires, dâ€™athÃ©rosclÃ©rose, dâ€™infarctus du myocarde et dâ€™accidents vasculaires cÃ©rÃ©braux. Lâ€™athÃ©rosclÃ©rose coronarienne est associÃ©e Ã un taux Ã©levÃ© de cholestÃ©rol. Le taux de cholestÃ©rol augmente dans les cas dâ€™hypercholestÃ©rolÃ©mie primaire, dâ€™hyperlipoprotÃ©inÃ©mie secondaire, incluant le syndrome nÃ©phrotique, de cirrhose biliaire primaire, dâ€™hypothyroÃ¯die ainsi que dans certaines formes de diabÃ¨te sucrÃ©. Lâ€™hypocholestÃ©rolÃ©mie est observÃ©e dans les cas de malnutrition, de malabsorption, de tumeurs malignes Ã un stade avancÃ© et dâ€™hyperthyroÃ¯die. Le taux de cholestÃ©rol sÃ©rique dÃ©pend de nombreux facteurs tels que lâ€™Ã¢ge et le sexe.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:27:49

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CholestÃ©rol HDL LDL total triglycÃ©rides - dosage - total

Nom examen	CholestÃ©rol HDL LDL total triglycÃ©rides - dosage - total
Synonymes	exploration anomalie lipidique(EAL) - Bilan lipidique
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie

Principales indications	L'EAL comprend l'ensemble indissociable des analyses suivantes : aspect du sÃ©rum, cholestÃ©rol total, triglycÃ©rides, cholestÃ©rol-HDL et le calcul du cholestÃ©rol-LDL. âˆ’ Aspect du sÃ©rum, au moment de la dÃ©cantation du sÃ©rum. En cas d'opalescence ou de lactescence, vÃ©rifier l'aspect du sÃ©rum conservÃ© Ã 4Â°C pendant 12 heures ; âˆ’ CholestÃ©rol total (CT) ; âˆ’ TriglycÃ©rides (TG) ; âˆ’ CholestÃ©rol-HDL (C-HDL) : Dosage direct du cholestÃ©rol-HDL par une mÃ©thode enzymatique, standardisÃ©e et automatisable ou dosage indirect du cholestÃ©rol-HDL dans le surnageant obtenu aprÃ¨s prÃ©cipitation des lipoprotÃ©ines contenant de l'apolipoprotÃ©ine B. Quand le dosage du cholestÃ©rol-HDL est infÃ©rieur Ã 0,77 mmol/L (0,30g/L), le biologiste pourra contrÃ´ler ce rÃ©sultat, en rÃ©alisant et cotant, Ã son initiative, le dosage de l'apolipoprotÃ©ine A1 (1603). Un commentaire sur le compte rendu devra alors indiquer le motif de rÃ©alisation de ce dosage. âˆ’ Calcul du cholestÃ©rol-LDL (C-LDL) : Quand le taux des triglycÃ©rides est infÃ©rieur ou Ã©gal Ã 3,9 mmol/L (3,4 g/L), le cholestÃ©rol-LDL est exclusivement obtenu par calcul Ã partir de la formule de Friedewald : C-LDL=(CT)-(C-HDL)-(TG/2,2) pour les dosages exprimÃ©s en mmol/L C-LDL=(CT)-(C-HDL)-(TG/5) pour les dosages exprimÃ©s en g/L. Quand le taux des triglycÃ©rides est supÃ©rieur Ã 3,9 mmol/L (3,4 g/L), la formule de Friedewald ne peut plus Ãªtre appliquÃ©e et la concentration du cholestÃ©rol-LDL obtenue par cette mÃ©thode de calcul est inexacte. Dans ce cas, le biologiste pourra rÃ©aliser et coter Ã son initiative en complÃ©ment de l'EAL : â€¢ soit le dosage de l'apolipoprotÃ©ine B (1602) ; â€¢ soit le dosage du cholestÃ©rol-LDL par une mÃ©thode directe enzymatique automatisable (2001). Un commentaire sur le compte rendu devra alors indiquer le motif de rÃ©alisation de l'acte 1602 ou 2001. Nota. â€“ Toute prescription partielle de C-HDL amÃ¨ne le biologiste Ã rÃ©aliser â€“ et Ã coter â€“

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

Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	10 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:27:07

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CocaÃ¯ne - dÃ©pistage - urines

Nom examen	CocaÃ¯ne - dÃ©pistage - urines
Synonymes	Benzoylecgonine
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	La cocaÃ¯ne est un stupÃ©fiant issu d'un arbuste, le cocasier. Elles est habituellement utilisÃ©e sous forme de chlorhydrate de cocaÃ¯ne. Les voies d'administration sont par ordre de frÃ©quence dÃ©croissante : la voie intranasale, la voie pulmonaire (inhalation de la fumÃ©e), la voie intraveineuse et la voie orale. Ses effets psychiatriques sont marquÃ©s par une psychostimulation (hyperactivitÃ© intellectuelle, euphorie) ; ses effets somatiques sont surtout cardio-vasculaires (tachycardie et hypertension artÃ©rielle). La dÃ©pendance psychique est importante. Son dÃ©lai de dÃ©tection dans les urines aprÃ¨s une prise est de l'ordre de 2 Ã 4 jours. Mise en Ã©vidence de l'usage par la recherche de la benzolecgonine. Confirmation par GS/MS. La cocaÃ¯ne est un stupÃ©fiant issu d'un arbuste, le cocasier. Elles est habituellement utilisÃ©e sous forme de chlorhydrate de cocaÃ¯ne. Les voies d'administration sont par ordre de frÃ©quence dÃ©croissante : la voie intranasale, la voie pulmonaire (inhalation de la fumÃ©e), la voie intraveineuse et la voie orale. Ses effets psychiatriques sont marquÃ©s par une psychostimulation (hyperactivitÃ© intellectuelle, euphorie) ; ses effets somatiques sont surtout cardio-vasculaires (tachycardie et hypertension artÃ©rielle). La dÃ©pendance psychique est importante. Son dÃ©lai de dÃ©tection dans les urines aprÃ¨s une prise est de l'ordre de 2 Ã 4 jours. Mise en Ã©vidence de l'usage par la recherche de la benzolecgonine. Confirmation par GS/MS. La cocaÃ¯ne est un stupÃ©fiant issu d'un arbuste, le cocasier. Elles est habituellement utilisÃ©e sous forme de chlorhydrate de cocaÃ¯ne. Les voies d'administration sont par ordre de frÃ©quence dÃ©croissante : la voie intranasale, la voie pulmonaire (inhalation de la fumÃ©e), la voie intraveineuse et la voie orale. Ses effets psychiatriques sont marquÃ©s par une psychostimulation (hyperactivitÃ© intellectuelle, euphorie) ; ses effets somatiques sont surtout cardio-vasculaires (tachycardie et hypertension artÃ©rielle). La dÃ©pendance psychique est importante. Son dÃ©lai de dÃ©tection dans les urines aprÃ¨s une prise est de l'ordre de 2 Ã 4 jours. Mise en Ã©vidence de l'usage par la recherche de la benzolecgonine. Confirmation par GS/MS.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Préparation du patient	

Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:39:28

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Cortisol - ComposÃ© F - sÃ©rum

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

Principales indications	Les corticostÃ©roÃ¯des sont synthÃ©tisÃ©s Ã partir du cholestÃ©rol dans les glandes corticosurrÃ©nales et le cortisol est le principal corticostÃ©roÃ¯de produit et sÃ©crÃ©tÃ© par l'Ãªtre humain. L'action physiologique du cortisol comprend la rÃ©gulation du mÃ©tabolisme des hytdrates de carbone, l'Ã©quilibre Ã©lectrolytique, la distribution de l'eau et l'activitÃ© anti-inflammatoire et immunosuppressive. La sÃ©crÃ©tion du cortisol dÃ©pend de l'intÃ©gritÃ© de l'axe hypothalamus-hypophyse-surrÃ©nales (HPA) et les stÃ©roÃ¯des exercent une rÃ©troaction nÃ©gative sur leur propre synthÃ¨se par le biais de cet axe. Le dosage du cortisol est par consÃ©quent un important paramÃ¨tre de l'investigation clinique en cas de dysfonctionnement apparent de l'axe HPA. Le cortisol circule surtout sous forme liÃ©e Ã des protÃ©ines, principalement fixÃ© sur la CBG, la globuline fixant les corticostÃ©roÃ¯des. La demi-vie du cortisol dans la circulation est d'environ 80 minutes, avec Ã peu prÃ¨s 1% excrÃ©tÃ© sans modification dans l'urine. Cette fraction est connue sous le nom de Â« cortisol libre Â» urinaire et, lorsque la fonction rÃ©nale est normale, elle reflÃ¨te le taux de cortisol non liÃ© Ã des protÃ©ines en circulation dans le corps. La plupart des mÃ©thodes immunologiques utilisÃ©es pour dÃ©tecter le cortisol libre dans les urines omettent les Ã©tapes chromatographiques, et mesurent ainsi Ã©galement les mÃ©tabolites du cortisol. AprÃ¨s transformation mÃ©tabolique, principalement dans le foie, le cortisol est excrÃ©tÃ© par les urines sous la forme de dihydro et tÃ©trahydro-dÃ©rivÃ©s, conjuguÃ©s Ã lâ€™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 gÃ©nÃ©ralement plus Ã©levÃ©es durant la grossesse et chez les patients traitÃ©s par des Å“strogÃ¨nes Ã haute dose. Les concentrations anormales de cortisol peuvent Ãªtre consÃ©cutives Ã divers stimuli comme un traumatisme, une peur, de la fiÃ¨vre, un choc, une hypoglycÃ©mie ou une dÃ©pression. En cas de pathologies affectant lâ€™axe HPA, des taux Ã©levÃ©s ou faibles de cortisol peuvent Ãªtre enregistrÃ©s : les tumeurs des surrÃ©nales et de l'hypophyse et celles entraÃ®nant une sÃ©crÃ©tion ectopique de l'hormone corticotrope (ACTH) sont souvent associÃ©es Ã une surproduction de cortisol (syndrome de Cushing) tandis quâ€™une insuffisance surrÃ©nale conduit Ã une sous-production de cortisol (maladie dâ€™Addison).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non

Préparation du patient	PrÃ©lÃ¨vement le matin 8h PrÃ©lÃ¨vement Ã 16 h (cycle)
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:06:00

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Cotinine - urines

Nom examen	Cotinine - urines
Synonymes	Nicotine , Tobacco test
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	MÃ©tabolite urinaire de la nicotine permettant de rechercher une imprÃ©gnation tabagique. La demi-vie est comprise entre 16 et 24 H.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	3 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile 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'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 17:59:07

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CPK - CrÃ©atine phosphokinase totale

Nom examen	CPK - CrÃ©atine phosphokinase totale
Synonymes	CK totale , CrÃ©atine phosphokinase totale
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	La crÃ©atine kinase, Ã©galement appelÃ©e crÃ©atine phosphokinase, est une enzyme cellulaire largement rÃ©pandue dans lestissus. La CK est prÃ©sente essentiellement dans les muscles squelettiques et le muscle cardiaque. Son rÃ´le physiologique est liÃ© Ã la formation dâ€™ATP intervenant dans la contraction musculaire et le systÃ¨me de transport cellulaire. La CK sÃ©rique augmente presque toujours aprÃ¨s un infarctus aigu du myocarde ou une lÃ©sion des muscles squelettiques. Sa concentration est Ã©galement Ã©levÃ©e en cas de myocardite, quelle quâ€™en soit la cause, dâ€™accident vasculaire cÃ©rÃ©bral, de rhabdomyolyse, depolymyosite et dâ€™effort physique violent. La CK augmente Ã©galement en cas de dystrophie musculaire : dans le cas de la myopathie de Duchenne, des augmentations de taux de CK 20 Ã 200 fois supÃ©rieures Ã la normale sont frÃ©quentes. Une diminution de la CK peut indiquer une rÃ©duction de la masse musculaire ou une atrophie musculaire. Les valeurs de rÃ©fÃ©rence de la CK doivent tenir compte de lâ€™Ã¢ge, du sexe et de lâ€™activitÃ© physique du sujet. Ainsi chez les personnes Ã¢gÃ©es, les personnes alitÃ©es ou les patients atteints dâ€™une tumeur maligne Ã un stade avancÃ©, la concentration sÃ©rique de CK est faible.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:29:15

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

crÃ©atinine - dosage

Nom examen	crÃ©atinine - dosage
Synonymes	crÃ©atinine MDRD CDK EPI COCKROFT clearance clairance
Technique de dosage	SpectrorÃ©flectomÃ©trie
Principales indications	Chez les sujets normaux, la crÃ©atinÃ©mie et lâ€™Ã©limination urinaire de la crÃ©atinine dÃ©pendent de la masse maigre de lâ€™organisme et varient peu ou pas en fonction du rÃ©gime alimentaire. La crÃ©atinÃ©mie est plus Ã©levÃ©e chez les hommes que chez les femmes. La crÃ©atinine urinaire Ã©tant principalement Ã©liminÃ©e par filtration glomÃ©rulaire, puisque seule une faible quantitÃ© est issue de la sÃ©crÃ©tion tubulaire, le dosage de la crÃ©atinine sÃ©rique et de la crÃ©atinine urinaire sur les urines de 24 heures peut Ãªtre utilisÃ© pour Ã©valuer le taux de filtration glomÃ©rulaire. Lâ€™hypercrÃ©atininÃ©mie sâ€™observe dans les cas dâ€™insuffisance rÃ©nale aiguÃ« ou chronique, dâ€™obstruction des voies urinaires, de rÃ©duction du flux sanguin rÃ©nal, de choc, de dÃ©shydratation et de rhabdomyolyse. Lâ€™hypocrÃ©atininÃ©mie est provoquÃ©e par un affaiblissement et une diminution de la masse musculaire. Lâ€™exercice physique peut entraÃ®ner une augmentation de la clairance de la crÃ©atinine. Le taux de clairance de la crÃ©atinine nâ€™est pas fiable si le dÃ©bit urinaire est faible.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:21:19

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

crÃ©atinine - dosage - urines

Nom examen	crÃ©atinine - dosage - urines
Synonymes	crÃ©atinine - dosage - urines
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Chez les sujets normaux, la crÃ©atinÃ©mie et lâ€™Ã©limination urinaire de la crÃ©atinine dÃ©pendent de la masse maigre de lâ€™organisme et varient peu ou pas en fonction du rÃ©gime alimentaire. La crÃ©atinÃ©mie est plus Ã©levÃ©e chez les hommes que chez les femmes. La crÃ©atinine urinaire Ã©tant principalement Ã©liminÃ©e par filtration glomÃ©rulaire, puisque seule une faible quantitÃ© est issue de la sÃ©crÃ©tion tubulaire, le dosage de la crÃ©atinine sÃ©rique et de la crÃ©atinine urinaire sur les urines de 24 heures peut Ãªtre utilisÃ© pour Ã©valuer le taux de filtration glomÃ©rulaire. Lâ€™hypercrÃ©atininÃ©mie sâ€™observe dans les cas dâ€™insuffisance rÃ©nale aiguÃ« ou chronique, dâ€™obstruction des voies urinaires, de rÃ©duction du flux sanguin rÃ©nal, de choc, de dÃ©shydratation et de rhabdomyolyse. Lâ€™hypocrÃ©atininÃ©mie est provoquÃ©e par un affaiblissement et une diminution de la masse musculaire. Lâ€™exercice physique peut entraÃ®ner une augmentation de la clairance de la crÃ©atinine. Le taux de clairance de la crÃ©atinine nâ€™est pas fiable si le dÃ©bit urinaire est faible.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:22:28

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

cristallurie - cristaux - urines

Nom examen	cristallurie - cristaux - urines
Synonymes	cristal
Technique de dosage	Microscopie avec polarisation
Principales indications	La cristallurie est un examen qui permet dâ€™apprÃ©cier le risque potentiel de lithiase rÃ©nale ou de rÃ©cidive de calculs urinaires ou encore de diagnostiquer certaines maladies gÃ©nÃ©tiques.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Recueillir les premiÃ¨res urines du matin en milieu de jet Le flacon ne doit pas Ãªtre conservÃ© au rÃ©frigÃ©rateur PrÃ©voir RDV en fonction des passages de coursiers
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile sans acide borique
Contenant	flacon urine 100 ml sans acide borique
Contenant associé	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenants autres	
Quantite mini	2 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	2h
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:40:04

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CRP - ProtÃ©ine C RÃ©active

Nom examen	CRP - ProtÃ©ine C RÃ©active
Synonymes	C-Reactive Protein , ProtÃ©ine C rÃ©active
Technique de dosage	SpectrorÃ©flectomÃ©trie
Principales indications	La C Reactive Protein (CRP) est une protÃ©ine synthÃ©tisÃ©e par les hÃ©patocytes. Sa seule cause d'augmentation est l'inflammation. C'est un marqueur prÃ©coce de la rÃ©ponse inflammatoire. L'Ã©lÃ©vation du taux de CRP peut Ãªtre franche dans les infections bactÃ©riennes, dans certaines pathologies rhumatismales (polyarthrite rhumatoÃ¯de), 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 ulcÃ©rante hÃ©morragique, les leucÃ©mies, lors d'Ã©tats inflammatoires concomitants Ã une insuffisance hÃ©patocellulaire.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:34:40

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CRP - ProtÃ©ine C RÃ©active - ultra sensible

Nom examen	CRP - ProtÃ©ine C RÃ©active - ultra sensible
Synonymes	C-Reactive Protein - ultrasensible , ProtÃ©ine C RÃ©active - ultrasensible
Technique de dosage	NÃ©phÃ©lÃ©mÃ©trie ou TurbidimÃ©trie
Principales indications	Le dosage de la ProtÃ©ine C-RÃ©active (CRP), marqueur de la phase aigÃ¼e de l'inflammation, est couramment utilisÃ©e pour le diagnostic et le suivi des processus inflammatoires. Par ailleurs, la CRP a une valeur pronostique dans l'Ã©valuation du risque cardio-vasculaire (accident cardiaque ou vasculaire cÃ©rÃ©bral) car l'inflammation semble jouer un rÃ´le important dans la pathogÃ©nÃ¨se de la thrombose artÃ©rielle. Il s'agit alors de mesurer des concentrations extrÃªmement basses de CRP, appelÃ©e â€œCRP ultrasensibleâ€œ. Le dosage de la CRP ultrasensible s'adresse donc Ã la mÃªme protÃ©ine mais celle-ci est mesurÃ©e avec des techniques plus fines (nous rÃ©alisons une courbe d'Ã©talonnage plus sensible de la technique nÃ©phÃ©lÃ©mÃ©trique). Une CRP supÃ©rieure Ã 3,6 mg/l a une valeur prÃ©dictive d'accidents coronariens chez des patients atteints d'angine de poitrine instable. Des Ã©lÃ©vations significatives des taux de CRP sont corrÃ©lÃ©es Ã la sÃ©vÃ©ritÃ© de la pathologie artÃ©rielle coronarienne. Les patients prÃ©sentant une valeur de CRP supÃ©rieure Ã 2,2 mg/l tirent bÃ©nÃ©fice d'un traitement prophylactique Ã l'aspirine alors qu'il n'y a aucun bÃ©nÃ©fice si la CRP est infÃ©rieure Ã 0,55 mg/l.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:35:17

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CryofibrinogÃ¨ne - recherche - plasma

Nom examen	CryofibrinogÃ¨ne - recherche - plasma
Synonymes	
Technique de dosage	CryoprÃ©cipitation et si prÃ©sence d'un cryoprÃ©cipitÃ© identification Ã l'aide d'un immun sÃ©rum anti-fibrinogÃ¨ne
Principales indications	Les cryofibrinogÃ©nÃ©mies sont des affections mÃ©connues qui reprÃ©sentent 10% des cryoprotÃ©ines.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Préparation du patient	PrÃ©lÃ¨vement impÃ©ratif au laboratoire
Jeun	Non
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube citratÃ©
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	tube impÃ©rativement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Cryoglobulines - recherche - SÃ©rum

Nom examen	Cryoglobulines - recherche - SÃ©rum
Synonymes	
Technique de dosage	cryoprÃ©cipitation
Principales indications	Ce sont des globulines qui prÃ©cipitent Ã tempÃ©rature infÃ©rieur Ã 37Â°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» Ã un dÃ©faut en rÃ©sidus sialylÃ©s (Ig desialylÃ©es). Les causes de la cryoglobulinÃ©mie sont diverses : systÃ¨me immunitaire hyperactivÃ©, dÃ©sÃ©quilibre de dÃ©sialysation, maladies du foie (hÃ©patite, cirrhose). A remarquer le lien existant entre hÃ©patite C et cryoglobulinÃ©mie.
Prix fixe	Non
Delai rendu	8 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec SANS GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	4 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 17:59:48

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CytomÃ©galovirus - CMV - sÃ©rologie IgG/IgM - sÃ©rum

Nom examen	CytomÃ©galovirus - CMV - sÃ©rologie IgG/IgM - sÃ©rum
Synonymes	CMV
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicuiaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Le CytomÃ©galovirus fait partie des Herpesviridae. AprÃ¨s la primoinfection, souvent asymptomatique, le virus demeure latent dans l'organisme et peut se rÃ©activer. Il est longuement excrÃ©tÃ© dans l'urine. L'adolescent et le jeune adulte peuvent prÃ©senter une primoinfection sous forme d'un syndrome mononuclÃ©osique. La transmission se fait par contact direct et par voie sexuelle. Il existe des contaminations transfusionnelles et iatrogÃ¨nes. L'infection virale est Ã©ratogÃ¨ne, particuliÃ¨rement redoutable lors de la primoinfection chez la femme enceinte. Elle provoque alors un syndrome malformatif multiorganique, un retard mental profond. Elle peut Ãªtre grave en cas d'immunodÃ©pression (transplantation, Sida) se traduisant par une pneumopathie, une rÃ©tinite, une colite, une hÃ©patite, une encÃ©phalite ou une polyradiculonÃ©vrite. Le diagnostic peut Ãªtre rÃ©alisÃ© par examen direct rapide (recherche de cellules infectÃ©es dans le sang et le LBA en particulier). L'isolement viral est rÃ©alisable, si le transport du prÃ©lÃ¨vement est rapide et sous rÃ©frigÃ©ration. La recherche molÃ©culaire semi-quantitative (PCR) est sensible et spÃ©cifique, elle prÃ©sente un intÃ©rÃªt certain pour le suivi du traitement antiviral et pour la mise en Ã©vidence de l'ADN viral dans le liquide amniotique en cas d'infection maternelle. La sÃ©rologie est largement utilisÃ©e. La primoinfection se traduit par une sÃ©roconversion avec prÃ©sence transitoire d'IgM, puis les anticorps IgG persistent et n'Ã©voluent pas significativement lors des rÃ©activations.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 11:53:37

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

D-DimÃ¨res - plasma

Nom examen	D-DimÃ¨res - plasma
Synonymes	D-Di , Produit de dÃ©gradation spÃ©cifique de la fibrine
Technique de dosage	NÃ©phÃ©lÃ©mÃ©trie ou TurbidimÃ©trie
Principales indications	Les D-DimÃ¨res sont des produits issus spÃ©cifiquement de la dÃ©gradation de la fibrine alors que les PDF sont issus de la dÃ©gradation de la fibrine et du fibrinogÃ¨ne. L'Ã©lÃ©vation du taux des D-DimÃ¨res signe une fibrinolyse excessive, secondaire Ã une activation de la coagulation. En prÃ©sence d'un taux de D-DimÃ¨res infÃ©rieur Ã un seuil dÃ©pendant de la technique utilisÃ©e (en gÃ©nÃ©ral 500 Âµg/L), l'existence d'une maladie thromboembolique veineuse (thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire) peut Ãªtre exclue avec une valeur prÃ©dictive supÃ©rieure Ã 95%.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube citratÃ©
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	tube impÃ©rativement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2019-10-03 16:36:49

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

DensitÃ© urinaire

Nom examen	DensitÃ© urinaire
Synonymes	
Technique de dosage	RÃ©fractomÃ©trie
Principales indications	La densitÃ© urinaire constitue un examen particuliÃ¨rement utile pour juger de la bonne rÃ©partition des apports hydriques chez un patient lithiasique. En effet, un malade qui sâ€™efforce, sur les conseils de son mÃ©decin, dâ€™avoir une diurÃ¨se quotidienne dâ€™au moins 2 litres par jour, et dont la densitÃ© des urines du rÃ©veil est supÃ©rieure ou Ã©gale Ã 1 020, rÃ©partit mal ses boissons sur le nycthÃ©mÃ¨re et sâ€™expose Ã la rÃ©cidive lithiasique pendant la nuit. Cette dÃ©termination est donc trÃ¨s importante pour juger du degrÃ© de dilution des urines et peut constituer un moyen dâ€™auto-surveillance pour le patient entre deux analyses dâ€™urines par le laboratoire. Cela lui permet dâ€™ajuster ses apports hydriques sur la densitÃ© de ses urines et donc de mieux les rÃ©partir, lâ€™objectif Ã©tant dâ€™avoir une densitÃ© urinaire infÃ©rieure Ã 1 012 dans la journÃ©e et au moins infÃ©rieure Ã 1 015 sur lâ€™urine du rÃ©veil.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	-conservation avant analyse tempÃ©rature ambiante -dÃ©lai dâ€™acheminement < 12 heures sans milieu de transport -dÃ©lai dâ€™acheminement < 12 heures sur tube jaune et rouge UAP (milieu de transport)
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile sans acide borique
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	flacon urine de 24h
Contenants autres	
Quantite mini	2ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Digoxine

Nom examen	Digoxine
Synonymes	HÃ©migoxineÂ® - Lanoxin Â®(Belgique-Canada)
Technique de dosage	
Principales indications	Glucoside cardiotonique extrait de la feuille de digitale, utilisÃ© dans le traitement de l'insuffisance cardiaque et pour certains troubles du rythme. RÃ©sorption digestive Ã 70%, liaison Ã 20% aux protÃ©ines plasmatiques, faible biotransformation hÃ©patique (10%), Ã©limination rapide par voie urinaire principalement (90%) complÃ¨te en 2 Ã 6 jours, posologie Ã adapter en cas d'insuffisance rÃ©nale. Demi-vie de 1,5 jour, Ã©tat d'Ã©quilibre atteint en 5 Ã 8 jours. 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 entraÃ®ne une augmentation du taux d'ions calcium. Le taux Ã©levÃ© de calcium fait augmenter la contractilitÃ© du myocarde (muscle cardiaque) (inotropisme positif). La digoxine diminue aussi la conductibilitÃ© des impulsions Ã©lectriques via le faisceau de His, ce qui en fait un mÃ©dicament utilisÃ© couramment pour ralentir le rythme cardiaque durant la fibrillation auriculaire ou le flutter auriculaire. (Dromotrope nÃ©gatif) Le surdosage se manifeste par des troubles digestifs (anorexie, nausÃ©es, vomissements) et neurosensoriels (vertiges, cÃ©phalÃ©es, vision colorÃ©e en jaune). La gravitÃ© est liÃ©e aux troubles de la conduction et de l'excitabilitÃ© cardiaque. L'hypokaliÃ©mie et l'hypercalcÃ©mie potentialisent les effest digitaliques.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif

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

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ElectrophorÃ¨se des protÃ©ines - sÃ©rum

Nom examen	ElectrophorÃ¨se des protÃ©ines - sÃ©rum
Synonymes	ProtÃ©inogramme , Protides - Ã©lectrophorÃ¨se , Protidogramme
Technique de dosage	ElectrophorÃ¨se capillaire
Principales indications	L'Ã©lectrophorÃ¨se sÃ©rique met en Ã©vidence : l'albumine; les apha-1-globulines, les alpha-2-globulines, les beta-globulines et les gamma-globulines. En ce qui concerne cette derniÃ¨re fraction, on peut observer soit une hypogammaglobulinÃ©mie (dans les dÃ©ficits primaires ou secondaires, dans le myÃ©lome Ã chaÃ®nes lÃ©gÃ¨res avec protÃ©inurie de Bence Jones), soit une hypergammaglobulinÃ©mie de type polyclonal (d'origine infectieuse ou auto-immune), soit une hypergammaglobulinÃ©mie de type monoclonal (dans les gammapathies malignes comme la maladie de WaldestrÃ¶m et le myÃ©lome ou dans les gammapathies bÃ©nignes du sujet Ã¢gÃ©) ou encore hypergammaglobulinÃ©mie de type oligoclonal dans certaines pathologies infectieuses.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:14:53

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ElectrophorÃ¨se des protÃ©ines - urines

Nom examen	ElectrophorÃ¨se des protÃ©ines - urines
Synonymes	Formule de Cameron , Indice de sÃ©lectivitÃ© , ProtÃ©ines urinaires , ProtÃ©inogramme , Protides - Ã©lectrophorÃ¨se
Technique de dosage	ElectrophorÃ¨se
Principales indications	Cette technique permet d'individualiser l'albumine, des microprotÃ©ines, la transferrine et les globulines. On peut dÃ©finir ainsi des tracÃ© de type glomÃ©rulaire (albumine, transferrine et globulines plus ou moins visibles), tubulaire (caractÃ©risÃ© par la prÃ©sence de beta-2 microglobuline en particulier) ou mixte, sÃ©lectif ou non sÃ©lectif. La prÃ©sence d'une fraction monoclonale est mentionnÃ©e. L'indice de sÃ©lectivitÃ© en cas d'atteinte glomÃ©rulaire, peut Ãªtre calculÃ© par la formule de Cameron : Indice de sÃ©lectivitÃ© = clairance IgG/clairance Transferrine L'indice de sÃ©lectivitÃ© en cas d'atteinte glomÃ©rulaire, peut Ãªtre calculÃ© par la formule de Cameron : Indice de sÃ©lectivitÃ© = clairance IgG/clairance Transferrine Le calcul de cet indice nÃ©cessite l'envoi simultanÃ© du prÃ©lÃ¨vement urinaire accompagnÃ© de 1 ml de sÃ©rum. Valeurs de rÃ©fÃ©rence - indice inf. Ã 0,10 = protÃ©inurie sÃ©lective - indice entre 0,10 et 0,25 = protÃ©inurie moyennement sÃ©lective - indice entre 0,25 et 0,40 = protÃ©inurie peu sÃ©lective - indice sup. Ã 0,40 = protÃ©inurie non sÃ©lective
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:15:24

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Epstein Barr Virus - EBV - sÃ©rologie VCA IgG - sÃ©rum

Nom examen	Epstein Barr Virus - EBV - sÃ©rologie VCA IgG - sÃ©rum
Synonymes	sÃ©rologie IgG , EBV , MNI , MononuclÃ©ose infectieuse , VCA - sÃ©rologie IgG
Technique de dosage	LIAISON ImmunoluminomÃ©trie (CLIA)
Principales indications	Le Virus d'Epstein Barr (EBV) fait partie des Herpesviridae. Il a un tropisme pour les lymphocytes B. Il infecte trÃ¨s largement la population, la transmission se faisant par voie salivaire. La primo-infection a lieu en gÃ©nÃ©ral dans l'enfance, elle est non spÃ©cifique ou asymptomatique La mononuclÃ©ose infectieuse est une forme tardive de primo-infection chez l'adolescent et le jeune adulte. Le virus persiste dans l'organisme Ã l'Ã©tat latent et peut se rÃ©activer de faÃ§on silencieuses. L'EBV est un virus oncogÃ¨ne. Chez le sujet immunodÃ©primÃ©, la perte du contrÃ´le immunitaire peut aboutir Ã des manifestations cliniques sÃ©vÃ¨res (polyradiculonÃ©vrite, mÃ©ningo-encÃ©phalite, hÃ©patite, leucoplasie orale chevelue). L'EBV est associÃ© chez l'homme Ã la survenue de processus nÃ©oplasiques : carcinome du nasopharynx (NPC), lymphome de Burkitt et chez l'immunodÃ©primÃ© (transplantÃ©, SIDA) lymphome immunoblastique Ã cellules B. L'isolement du virus est difficilement rÃ©alisable en pratique. La recherche molÃ©culaire (PCR) dans le sang, le LCR ou une biopsie hÃ©patique est indicative d'un processus viral Ã©volutif. La sÃ©rologie classique associe la recherche des IgG et des IgM anti-VCA et des IgG anti-EBNA. Les IgM sont prÃ©sentes les trois premiers mois. Les anti-EBNA apparaissent au bout de trois mois. Les IgG anti-EA peuvent avoir un intÃ©rÃªt dans les infections actives. Des anticorps IgA anti-VCA et anti-EA Ã titre Ã©levÃ©s sont retrouvÃ©s en cas de NPC.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)

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

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Epstein Barr Virus - EBV - sÃ©rologie VCA IgM - sÃ©rum

Nom examen	Epstein Barr Virus - EBV - sÃ©rologie VCA IgM - sÃ©rum
Synonymes	EBV , MNI , MononuclÃ©ose infectieuse , VCA - sÃ©rologie IgM
Technique de dosage	LIAISON ImmunoluminomÃ©trie (CLIA)
Principales indications	Le Virus d'Epstein Barr (EBV) fait partie des Herpesviridae. Il a un tropisme pour les lymphocytes B. Il infecte trÃ¨s largement la population, la transmission se faisant par voie salivaire. La primo-infection a lieu en gÃ©nÃ©ral dans l'enfance, elle est non spÃ©cifique ou asymptomatique La mononuclÃ©ose infectieuse est une forme tardive de primo-infection chez l'adolescent et le jeune adulte. Le virus persiste dans l'organisme Ã l'Ã©tat latent et peut se rÃ©activer de faÃ§on silencieuses. L'EBV est un virus oncogÃ¨ne. Chez le sujet immunodÃ©primÃ©, la perte du contrÃ´le immunitaire peut aboutir Ã des manifestations cliniques sÃ©vÃ¨res (polyradiculonÃ©vrite, mÃ©ningo-encÃ©phalite, hÃ©patite, leucoplasie orale chevelue). L'EBV est associÃ© chez l'homme Ã la survenue de processus nÃ©oplasiques : carcinome du nasopharynx (NPC), lymphome de Burkitt et chez l'immunodÃ©primÃ© (transplantÃ©, SIDA) lymphome immunoblastique Ã cellules B. L'isolement du virus est difficilement rÃ©alisable en pratique. La recherche molÃ©culaire (PCR) dans le sang, le LCR ou une biopsie hÃ©patique est indicative d'un processus viral Ã©volutif. La sÃ©rologie classique associe la recherche des IgG et des IgM anti-VCA et des IgG anti-EBNA. Les IgM sont prÃ©sentes les trois premiers mois. Les anti-EBNA apparaissent au bout de trois mois. Les IgG anti-EA peuvent avoir un intÃ©rÃªt dans les infections actives. Des anticorps IgA anti-VCA et anti-EA Ã titre Ã©levÃ©s sont retrouvÃ©s en cas de NPC.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif

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

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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 pathogÃ¨ne responsable de la mononuclÃ©ose infectieuse (MNI) et il est impliquÃ© dans le lymphome africain de Burkitt (LB), dans le carcinome indiffÃ©renciÃ© du naso-pharynx (CNP) et dans le syndrome lymphoprolifÃ©ratif liÃ© au chromosome X (XLP). Le virus EBV est un herpesvirus pathogÃ¨ne pour l'homme. Puisquâ€™il est omniprÃ©sent, 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 hÃ©lice dâ€™environ 172 kbases de longueur. L'EBV se transmet principalement par voie orale. Le virus effectue sa rÃ©plication dans les cellules Ã©pithÃ©liales de lâ€™oropharynx et les virions sont libÃ©rÃ©s dans la salive par les lymphocytes B infectÃ©s. Pendant l'enfance, la primo-infection par EBV est souvent asymptomatique. La mononuclÃ©ose infectieuse contractÃ©e pendant lâ€™adolescence ou lâ€™Ã¢ge adulte est en gÃ©nÃ©ral symptomatique. Suite Ã la primo-infection, le virus reste latent toute la vie. Le diagnostic d'une mononuclÃ©ose infectieuse est fondÃ© sur les symptÃ´mes cliniques (gÃ©nÃ©ralement mal de gorge, fiÃ¨vre, lymphadÃ©nopathie et malaise gÃ©nÃ©ral), associÃ©s Ã une lymphocytose et Ã la prÃ©sence d'anticorps hÃ©tÃ©rophiles circulants et/ou d'anticorps dirigÃ©s contre les protÃ©ines spÃ©cifiques de l'EBV. De nombreux agents de maladies infectieuses peuvent provoquer des symptÃ´mes semblables Ã ceux de la mononuclÃ©ose infectieuse, par exemple le cytomÃ©galovirus, Toxoplasma gondii, les virus de l'hÃ©patite, les virus de l'immunodÃ©ficience humaine (VIH) et d'autres. On emploie souvent le terme syndrome de mononuclÃ©ose tant que l'on n'a pas identifiÃ© l'agent spÃ©cifique. On confirme en gÃ©nÃ©ral le diagnostic de mononuclÃ©ose infectieuse aiguÃ« par EBV avec un test pour anticorps hÃ©tÃ©rophiles (agglutination d'hÃ©maties de cheval ou de chÃ¨vre par le sÃ©rum du patient). On peut toutefois rencontrer des difficultÃ©s Ã Ã©tablir un diagnostic quand le test pour anticorps hÃ©tÃ©rophiles est nÃ©gatif ou que la symptomatologie est atypique. Le dosage des anticorps hÃ©tÃ©rophiles sâ€™est avÃ©rÃ© nÃ©gatif chez 10 Ã 20% des adultes et chez un pourcentage encore plus Ã©levÃ© d'enfants atteints de mononuclÃ©ose infectieuse aiguÃ«. Chez ces patients, on peut confirmer le diagnostic de mononuclÃ©ose infectieuse en dÃ©tectant les anticorps dirigÃ©s contre les protÃ©ines spÃ©cifiques de l'EBV, comme l'antigÃ¨ne de la capside virale (viral capsid antigen, VCA) et l'antigÃ¨ne prÃ©coce diffus [early antigen-diffuse, EA(D)]. La prÃ©sence d'anticorps de classe IgM anti-VCA est importante pour Ã©tablir un diagnostic de mononuclÃ©ose infectieuse aiguÃ«. Il est toutefois conseillÃ© de vÃ©rifier le diagnostic Ã lâ€™aide des tests pour la dÃ©tection dâ€™autres anticorps â€“ tels que les IgG anti-EA(D) et la prÃ©dominance dâ€™IgG ou dâ€™IgM anti-EBNA-1 â€“ et en tenant compte dâ€™informations cliniques supplÃ©mentaires.

La prÃ©sence dâ€™IgM anti-VCA et de niveaux transitoires dâ€™IgG anti-EA(D) permet dâ€™Ã©tablir un diagnostic de mononuclÃ©ose infectieuse aiguÃ« dans des Ã©chantillons nÃ©gatifs vis-Ã -vis dâ€™anticorps hÃ©tÃ©rophiles.
Les tests sÃ©rologiques pour les infections par EBV permettent de dÃ©tecter des niveaux d'anticorps caractÃ©ristiques au cours du temps. Du point de vue sÃ©rologique, la primo-infection par EBV est dÃ©finie par lâ€™apparition prÃ©coce d'IgM anti-VCA circulantes, puis la diminution jusqu'Ã des niveaux non dÃ©tectables. Presque en mÃªme temps, on observe une augmentation des IgG anti-VCA. La grande majoritÃ© (> 80%) des patients symptomatiques atteints de mononuclÃ©ose infectieuse prÃ©sente des niveaux trÃ¨s Ã©levÃ©s d'IgG et d'IgM anti-VCA au premier test. Les IgM anti-VCA disparaissent habituellement de la circulation en deux ou trois mois aprÃ¨s le dÃ©but de la maladie, alors que les IgG persistent indÃ©finiment chez les individus normaux. La plupart des patients dÃ©veloppe des anticorps anti-EA(D) de maniÃ¨re transitoire, mais les IgG anti-antigÃ¨ne nuclÃ©aire du virus d'Epstein-Barr (Epstein-Barr nuclear antigen, EBNA-1) font leur apparition plusieurs semaines voire plusieurs mois aprÃ¨s le dÃ©but de la maladie et persistent pendant des annÃ©es, ou mÃªme pendant toute la vie. Chez les patients symptomatiques atteints de mononuclÃ©ose infectieuse, la dÃ©tection des IgG anti-EBNA-1, en parallÃ¨le avec celle des IgM et des IgG anti-VCA est utile pour distinguer le stade prÃ©coce de la convalescence de la phase aiguÃ« de la maladie.
Une augmentation des niveaux des IgG anti-EBNA-1 peut indiquer un passage de la mononuclÃ©ose infectieuse de convalescence prÃ©coce Ã avancÃ©e. Une augmentation des niveaux des IgG anti-VCA indique la phase aiguÃ« de l'infection, alors qu'une augmentation des niveaux d'IgM anti-VCA peut indiquer le passage de la phase d'incubation Ã la phase aiguÃ« de la maladie. De mÃªme, une diminution des niveaux d'IgM anti-VCA peut indiquer le passage de l'infection de la phase aiguÃ« Ã celle de rÃ©mission. Chez des sujets adultes sains, la prÃ©sence d'IgG anti-EBNA indique qu'ils ont Ã©tÃ© exposÃ©s Ã l'EBV ; celle des IgG anti-VCA indique qu'ils ont Ã©tÃ© exposÃ©s Ã 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 rÃ©action de l'hÃ´te au virus EBV et la symptomatologie, la surveillance de l'Ã©volution des niveaux d'anticorps anti-EBV peut Ãªtre utile au diagnostic d'infection par EBV. Les niveaux individuels dâ€™anticorps spÃ©cifiques ne sont pas forcÃ©ment des marqueurs du stade de la maladie, mais ils peuvent avoir une signification diagnostique quand on suit les profils sÃ©rologiques. Les profils des niveaux d'anticorps dirigÃ©s contre les divers antigÃ¨nes de lâ€™EBV montrent une Ã©volution caractÃ©ristique pour la primo-infection asymptomatique, pour l'infection

latente persistante et pour chacune des infections associÃ©es Ã l'EBV.

Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:24:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Estradiol - sÃ©rum

Nom examen	Estradiol - sÃ©rum
Synonymes	E2 , Oestradiol , 17 bÃªta estradiol
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'estradiol est le principal stÃ©roÃ¯de oestrogÃ©nique. Il est synthÃ©tisÃ© dans l'ovaire et le placenta Ã partir de la testostÃ©rone qui subit une aromatisation Chez la femme en pÃ©riode de vie gÃ©nitale, l'estradiol circulant provient essentiellement de l'ovaire (89 Ã 96%) alors qu'aprÃ¨s la mÃ©nopause il provient de la conversion pÃ©riphÃ©rique des androgÃ¨nes. Le dosage de l'estradiol est prÃ©conisÃ© dans l'exploration du cycle menstruel, l'exploration des amÃ©norrhÃ©es, le monitorage de l'ovulation et la prÃ©cocitÃ© sexuelle. Les taux sont effondrÃ©s dans les insuffisances ovariennes, au cours du syndrome de Stein-Leventhal et au cours des amÃ©norrhÃ©es d'origine hypothalamique. Les taux sont Ã©levÃ©s au cours de tumeurs de l'ovaire dites fÃ©minisantes.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	Ã©couvillon avec milieu de transport
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:48:01

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Facteurs rhumatoÃ¯des - sÃ©rum

Nom examen	Facteurs rhumatoÃ¯des - sÃ©rum
Synonymes	Facteurs rhumatoÃ¯des - IgM , FR
Technique de dosage	TurbidimÃ©trie
Principales indications	Marqueurs de la polyarthrite rhumatoÃ¯de. PrÃ©sents Ã©galement transitoirement au cours d'autres Ã©tats inflammatoires ou infectieux. Ils se recherchent par plusieurs techniques; l'ELISA est la technique la plus sensible. N.B. Les Facteurs rhumatoÃ¯des sont des IgM anti-IgG (exceptionnelement des IgA anti-IgG, voir FR IgA)
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:38:28

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Fer

Nom examen	Fer
Synonymes	SidÃ©rÃ©mie
Technique de dosage	SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	La majeure partie du fer prÃ©sent dans lâ€™organisme se trouve dans lâ€™hÃ©moglobine. Le dosage du fer sÃ©rique permet dâ€™Ã©tablir le diagnostic diffÃ©rentiel dâ€™anÃ©mie, dâ€™anÃ©mie avec carence en fer, de thalassÃ©mie, dâ€™une Ã©ventuelle anÃ©mie sidÃ©roblastique et dâ€™une intoxication par le fer. La sidÃ©rÃ©mie augmente dans les cas dâ€™hÃ©mosidÃ©rose, dâ€™anÃ©mie hÃ©molytique, de thalassÃ©mie, dâ€™anÃ©mie sidÃ©roblastique, dâ€™hÃ©patite, de nÃ©crose hÃ©patique aiguÃ«, dâ€™hÃ©mochromatose, dâ€™une sidÃ©rothÃ©rapie inadaptÃ©e et dâ€™une intoxication par le fer. En revanche, le taux de fer sÃ©rique diminue dans les cas dâ€™apport ferrique alimentaire insuffisant, de saignement chronique, de malabsorption du fer, de libÃ©ration insuffisante des rÃ©serves de fer (gÃ©nÃ©ralement observÃ©e lors dâ€™inflammations), dâ€™infection et de pathologies chroniques.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:50:28

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Fer - capacitÃ© totale de fixation

Nom examen	Fer - capacitÃ© totale de fixation
Synonymes	CapacitÃ© totale de fixation de la transferrine , CTF
Technique de dosage	NÃ©phÃ©lÃ©mÃ©trie ou TurbidimÃ©trie
Principales indications	Le fer est liÃ© Ã une bÃªta-1 globuline de transport : la transferrine ou sidÃ©rophiline. A l'Ã©tat normal, la transferrine ne fixe que le tiers du fer qu'il lui est possible de transporter. La diffÃ©rence entre la capacitÃ© totale de fixation et la sidÃ©rÃ©mie dÃ©finit la capacitÃ© latente de fixation ou de saturation. Coefficient de saturation = fer sÃ©rique / capacitÃ© totale x 100
Prix fixe	Oui
Delai rendu	
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:49:37

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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 sidÃ©rophiline) est la principale protÃ©ine de transport du fer dans le plasma. Cette B1-globuline peut fixer 2 atomes de fer par molÃ©cule. La synthÃ¨se hÃ©patique de la transferrine est en partie rÃ©gulÃ©e par l'Ã©tat des rÃ©serves en fer et est donc inversement proportionnelle Ã la quantitÃ© de fer sÃ©rique. Lorsque les rÃ©serves en fer sont basses, la synthÃ¨se de la transferrine augmente et la saturation de la transferrine en fer diminue tandis que lorsque les rÃ©serves en fer sont Ã©levÃ©es, la synthÃ¨se de la transferrine diminue et la saturation de la transferrine en fer augmente. La capacitÃ© totale de fixation du fer (CS) est l'Ã©valuation fonctionnelle de la concentration de la transferrine. Dosage indiquÃ© quand la prescription de la ferritine seule ne suffit pas Ã explorer le mÃ©tabolisme du fer (cas des syndrmes inflammatoires et de l'IRC)
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:50:06

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Ferritine

Nom examen	Ferritine
Synonymes	Ferritine
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	GlycoprotÃ©ine renfermant des atomes de fer sous forme ferrique. La ferritine est principalement intracellulaire oÃ¹ elle constitue une forme de rÃ©serve Ã©changeable. Son taux sÃ©rique est directement corrÃ©lÃ© avec les rÃ©serves 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 hÃ©patiques et dans certaines nÃ©oplasies.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 09:04:26

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

FibrinogÃ¨ne - Facteur I - activitÃ© - plasma

Nom examen	FibrinogÃ¨ne - Facteur I - activitÃ© - plasma
Synonymes	FibrinogÃ¨ne - fonctionnel
Technique de dosage	Dosage chronomÃ©trique
Principales indications	Le fibrinogÃ¨ne est une glycoprotÃ©ine synthÃ©tisÃ©e par le foie et les mÃ©gacaryocytes. Une augmentation du taux de fibrinogÃ¨ne peut s'observer au cours des rÃ©actions inflammatoires, du diabÃ¨te, de l'obÃ©sitÃ©, de la grossesse... Le taux de fibrinogÃ¨ne peut diminuer dans la coagulation intravasculaire dissÃ©minÃ©e. L'afribrinogÃ©nÃ©mie congÃ©nitale est exceptionnelle. Dans l'hypofibrinogÃ©nÃ©mie constitutionnelle, les manifestations hÃ©morragiques sont attÃ©nuÃ©es, parallÃ¨les Ã l'intensitÃ© du dÃ©ficit. Les dysfibrinogÃ©nÃ©mies hÃ©rÃ©ditaires sont caractÃ©risÃ©es par une discordance entre une concentration plasmatique du fibrinogÃ¨ne pondÃ©ral normale ou un peu diminuÃ©e, et une activitÃ© coagulante diminuÃ©e. Les dysfibrinogÃ¨nes peuvent s'accompagner de manifestations hÃ©morragiques ou plus habituellement de manifestations thrombotiques.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube citratÃ©
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	tube impÃ©rativement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-02-06 15:08:27

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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 Ã©voquÃ© chez un sujet qui Ã vÃ©cu en zone d'endÃ©mie (zone intertropicale), devant des signes de prurit cutanÃ© ou des signes cliniques propres Ã chaque filariose. Le prÃ©lÃ¨vement de sang s'effectue Ã 12 H (midi) pour la recherche de microfilaire Loa Loa ou Ã 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 destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	6h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	3 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2022-04-14 12:13:25

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

FSH - Hormone Folliculo Stimulante - sÃ©rum

Nom examen	FSH - Hormone Folliculo Stimulante - sÃ©rum
Synonymes	Folliculostimuline , Folliculotrophine , Gonadotrophines , Hormone Folliculo Stimulante , Prolans A
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularie (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Hormone antÃ©-hypophysaire glycoprotÃ©ique impliquÃ©e dans le contrÃ´le de la fertilitÃ©. Sa sÃ©crÃ©tion est sous la dÃ©pendance d'un facteur hypothalamique, la LH-RH et d'un facteur gonadique, l'inhibine. Dans les deux sexes, le dosage de la FSH est prÃ©conisÃ© dans l'exploration de la stÃ©rilitÃ©, l'hypogonadisme, le retard pubertaire, l'ambiguÃ¯tÃ© sexuelle, la prÃ©cocitÃ© sexuelle et en prÃ©sence de signes Ã©vocateurs d'une pathologie tumorale diencÃ©phalo-hypophysaire. Chez la femme, le dosage de la FSH est indiquÃ© dans l'exploration des amÃ©norrhÃ©es, 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 Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:06:35

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Gamma-Glutamyl TransfÃ©rase - GGT

Nom examen	Gamma-Glutamyl TransfÃ©rase - GGT
Synonymes	Gamma-Glutamyl TransfÃ©rase - GGT
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	La Î³-glutamyltransfÃ©rase joue un rÃ´le essentiel dans le mÃ©tabolisme du glutathion et dans la rÃ©sorption des acides aminÃ©s du filtrat glomÃ©rulaire, ainsi que dans lâ€™absorption des acides aminÃ©s de la lumiÃ¨re intestinale. La GGT est prÃ©sente principalement dans le foie, le pancrÃ©as, le rein et, en de moindres concentrations, dans la plupart des autres organes. La GGT sÃ©rique constitue un indicateur sensible des affections hÃ©patobiliaires notamment dans le diagnostic dâ€™un ictÃ¨re par obstruction, dâ€™une hÃ©patite alcoolique chronique, pour le suivi des personnes souffrant dâ€™alcoolisme chronique suivant un traitement ainsi que pour la dÃ©tection dâ€™une hÃ©patotoxicitÃ©. La GGT rÃ©pond davantage Ã lâ€™obstruction biliaire que lâ€™AST, lâ€™ALT ou lâ€™ALKP. La concentration GGT augmente Ã©galement dans les cas dâ€™hÃ©patome, de carcinome pancrÃ©atique et de carcinome avec mÃ©tastases hÃ©patiques
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:16:27

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

glucose - glucosurie - urines

Nom examen	glucose - glucosurie - urines
Synonymes	glycosurie
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	La recherche de la glycosurie, normalement nÃ©gative, est positive dans le diabÃ¨te sucrÃ© et dans le diabÃ¨te rÃ©nal.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile sans acide borique
Contenant	flacon urine 30 ml sans acide borique
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	6h
Température transport au laboratoire	+4Â°C
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-02-19 17:28:06

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

glucose - glycemie - plasma

Nom examen	glucose - glycemie - plasma
Synonymes	sucre - diabÃ¨te
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Le glucose est la principale source dâ€™Ã©nergie de la cellule. Le dosage de la glycÃ©mie Ã jeun et de lâ€™hyperglycÃ©mie provoquÃ©e sont utilisÃ©s pour Ã©tablir le diagnostic de diabÃ¨te sucrÃ© et de troubles du mÃ©tabolisme des hydrates de carbone. Les dosages de glucose permettent de surveiller les traitements des sujets diabÃ©tiques ou prÃ©sentant une dÃ©shydratation, un coma, une hypoglycÃ©mie, un insulinome, une acidose ou une acidocÃ©tose .
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube fluorÃ©
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:37:19

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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

Nom examen	Groupage sanguin ABO - RH1(D) - Sang total (groupe)
Synonymes	DÃ©termination du groupe sanguin
Technique de dosage	Filtration/billes
Principales indications	Non renseignÃ© sur catologue BIOMNIS
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2024-12-09 14:44:59

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Haptoglobine

Nom examen	Haptoglobine
Synonymes	Haptoglobine
Technique de dosage	MÃ©thode immuno-turbidimÃ©trique
Principales indications	L'haptoglobine est une protÃ©ine synthÃ©tisÃ©e par le foie qui se lie aux chaÃ®nes Î±-globine de l'hÃ©moglobine A, F, S ou C. L'haptoglobine ne fixe pas la mÃ©thÃ©moglobine, l'hÃ¨me, ni les formes d'hÃ©moglobine inhabituelles dans lesquelles la chaÃ®ne Î± manque. Les complexes haptoglobine-hÃ©moglobine sont rapidement Ã©liminÃ©s de la circulation par le biais du systÃ¨me rÃ©ticuloendotÃ©lial afin d'Ã©viter/de minimiser les pertes d'hÃ©moglobine et de rÃ©cupÃ©rer le fer.1 La dÃ©termination quantitative de l'haptoglobine est indiquÃ©e en cas d'anÃ©mie ou d'autres indicateurs d'une Ã©ventuelle hÃ©molyse, d'hypertension induite par la grossesse, de rÃ©actions transfusionnelles (analyse d'Ã©chantillons avant et aprÃ¨s transfusion), de dÃ©termination de la rÃ©ponse de phase aiguÃ« et d'Ã©valuation des modifications de la rÃ©gion Î±2 des protÃ©ines sÃ©riques par Ã©lectrophorÃ¨se.2 Une diminution des concentrations d'haptoglobine est le plus souvent associÃ©e Ã des pathologies impliquant une augmentation de l'hÃ©molyse intravasculaire ou du mÃ©tabolisme de l'hÃ©moglobine, comme en cas d'anÃ©mie hÃ©molytique, de rÃ©actions transfusionnelles hÃ©molytiques intravasculaires et de paludisme. En gÃ©nÃ©ral, l'hÃ©molyse extravasculaire n'affecte pas les concentrations d'haptoglobine. Les taux d'haptoglobine diminuent Ã©galement en cas d'anhaptoglobinÃ©mie (ahaptoglobinÃ©mie) congÃ©nitale ou de maladies hÃ©patiques graves affectant la synthÃ¨se protÃ©ique.1 Les valvules cardiaques mÃ©caniques ou la pratique d'une activitÃ© athlÃ©tique soutenue pouvant induire un traumatisme mÃ©canique rÃ©pÃ©titif des globules rouges sont susceptibles d'entraÃ®ner une diminution prolongÃ©e des concentrations d'haptoglobine.1,2 Une augmentation des taux d'haptoglobine est gÃ©nÃ©ralement associÃ©e Ã des rÃ©actions de phase aiguÃ« (infection tissulaire, intervention chirurgicale, traumatisme ou nÃ©crose).3 Un traitement par corticostÃ©roÃ¯des ou une obstruction biliaire provoquent Ã©galement une Ã©lÃ©vation de l'haptoglobine.2
Prix fixe	Oui
Delai rendu	3 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	

Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:22:15

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

hÃ©matocrite - hte - sang total

Nom examen	hÃ©matocrite - hte - sang total
Synonymes	
Technique de dosage	
Principales indications	idem NF
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

HÃ©moglobine glyquÃ©e - HbA1c - sang total

Nom examen	HÃ©moglobine glyquÃ©e - HbA1c - sang total
Synonymes	Fraction HbA1c de l'hÃ©moglobine , HÃ©moglobine glyquÃ©e
Technique de dosage	ElectrophorÃ¨se capillaire
Principales indications	Le suivi du diabÃ¨te Tous les 6 mois si lâ€™objectif est atteint et si le traitement nâ€™est pas modifiÃ© Tous les 3 mois autrement Ne pas utiliser le dosage de lâ€™HbA1c pour le diagnostic du diabÃ¨te (non recommandÃ© en France mÃªme si recommandÃ© par lâ€™ADA) Ne pas prescrire un suivi par HbA1c en cas de diabÃ¨te gestationnel (Ã diffÃ©rencier du diabÃ¨te prÃ©gestationnel, dÃ©jÃ connu avant la grossesse)
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-05-04 13:12:21

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

HÃ©patite A - Anticorps IgM - VHA , HAV - anticorps IgM , VHA - anticorps IgM- sÃ©rum

Nom examen	HÃ©patite A - Anticorps IgM - VHA , HAV - anticorps IgM , VHA - anticorps IgM- sÃ©rum
Synonymes	Anticorps IgM - VHA , HAV - anticorps IgM , VHA - anticorps IgM
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Infection virale Ã©pidÃ©mique Ã transmission oro-fÃ©cale, frÃ©quente dans les pays Ã faible niveau d'hygiÃ¨ne, due Ã un picornavirus non cultivable en routine. Le diagnostic est essentiellement sÃ©rologique. Il repose avant tout sur la mise en Ã©vidence des anticorps IgM prÃ©sents dÃ¨s la phase ictÃ©rique, et qui disparaissent dans les 8 Ã 12 semaines plus tard. Les anticorps IgG persistent et signent l'immunitÃ© acquise, soit aprÃ¨s une infection, soit aprÃ¨s vaccination.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:20:13

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

HÃ©patite A - recherche immunitÃ©- Anticorps totaux - VHA , HAV - anticorps totaux , VHA - sÃ©rum

Nom examen	HÃ©patite A - recherche immunitÃ©- Anticorps totaux - VHA , HAV - anticorps totaux , VHA - sÃ©rum
Synonymes	Anticorps totaux - VHA , HAV - anticorps totaux , VHA - anticorps totaux
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Infection virale Ã©pidÃ©mique Ã transmission oro-fÃ©cale, frÃ©quente dans les pays Ã faible niveau d'hygiÃ¨ne, due Ã un picornavirus non cultivable en routine. Le diagnostic est essentiellement sÃ©rologique. Il repose avant tout sur la mise en Ã©vidence des anticorps IgM prÃ©sents dÃ¨s la phase ictÃ©rique, et qui disparaissent dans les 8 Ã 12 semaines plus tard. Les anticorps IgG persistent et signent l'immunitÃ© acquise, soit aprÃ¨s une infection, soit aprÃ¨s vaccination.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:20:44

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

HÃ©patite B - anticorps anti-HBc totaux - sÃ©rum

Nom examen	HÃ©patite B - anticorps anti-HBc totaux - sÃ©rum
Synonymes	Anticorps totaux anti-HBc , HBc - anticorps totaux , HBV - anticorps totaux anti-HBc , VHB - anticorps totaux anti-HBc
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicuIaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'hÃ©patite B est une infection du parenchyme hÃ©patique, aigÃ¼e voire fulminante, mais pouvant aussi Ãªtre frustre ou inapparente et passer Ã la chronicitÃ© pour aboutir Ã une cirrhose ou un cancer du foie. TrÃ¨s rÃ©pandue dans le monde, elle est due Ã un virus Ã ADN enveloppÃ© (Hepadnaviridae), non cultivable. Le diagnostic et le suivi de l'hÃ©patite B combine des tests immunologiques, enzymatiques et molÃ©culaires complÃ©mentaires. Les tests immunologiques explorent plusieurs systÃ¨mes antigÃ©niques viraux et les anticorps qu'ils suscitent. Les tests molÃ©culaires (recherche et dosage de l'ADN viral) et Ã un moindre degrÃ©, enzymatiques (activitÃ© ADN polymÃ©rase virale) explorent plus finement le degrÃ© de rÃ©plication du VHB donc l'activitÃ© de l'infection. Les anticorps IgM anti-HBc, dirigÃ©s contre les composants du core viral, marquent spÃ©cifiquement l'hÃ©patite B aigÃ¼e. Ils persistent 3 Ã 7 mois ou davantage si l'on utilise la dÃ©tection ultrasensible. Ils peuvent Ãªtre le seul tÃ©moin d'une infection rÃ©cente quand l'antigÃ¨ne HBs a dÃ©jÃ disparu. Les anticorps IgG anti-HBc sont prÃ©sents Ã partir du 3-4Ã¨me mois, ils remplacent progressivement les IgM correspondantes, et persistent longtemps ; ils peuvent Ãªtre le seul marqueur d'une infection ancienne. Ils ne sont jamais retrouvÃ©s aprÃ¨s vaccination, sauf lorsque celle-ci a Ã©tÃ© effectuÃ©e chez un sujet ayant Ã©tÃ© antÃ©rieurement contaminÃ© par le VHB.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 11:56:27

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

HÃ©patite B - anticorps anti-HBs - titrage - sÃ©rum

Nom examen	HÃ©patite B - anticorps anti-HBs - titrage - sÃ©rum
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 micropariculaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'hÃ©patite B est une infection du parenchyme hÃ©patique aigÃ¼e voire fulminante, mais pouvant aussi Ãªtre frustre ou inapparente et passer Ã la chronicitÃ© pour aboutir Ã une cirrhose ou un cancer du foie. TrÃ¨s rÃ©pandue dans le monde, elle est due Ã un virus Ã ADN enveloppÃ© (Hepadnaviridae), non cultivable. Le diagnostic et le suivi de l'hÃ©patite B combine des tests sÃ©rologiques et molÃ©culaires complÃ©mentaires. Les tests immunologiques explorent plusieurs systÃ¨mes antigÃ©niques viraux et les anticorps qu'ils suscitent. Les tests molÃ©culaires (recherche et quantification de l'ADN viral) explorent plus finement le degrÃ© de rÃ©plication du VHB donc le stade de l'infection. L'apparition des anticorps anti-HBs est tardive, 6 Ã 12 mois aprÃ¨s le contact. Ils signent gÃ©nÃ©ralement la guÃ©rision. Ce sont des anticorps protecteurs. AprÃ¨s vaccination, seuls les anticorps anti-HBs apparaissent.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 11:56:54

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

HÃ©patite B - antigÃ¨ne HBs - qualitatif - sÃ©rum

Nom examen	HÃ©patite B - antigÃ¨ne HBs - qualitatif - sÃ©rum
Synonymes	AntigÃ¨ne Australia , AntigÃ¨ne HBs , HBs - antigÃ¨ns , HBV - antigÃ¨ne HBs , VHB - antigÃ¨ne HBs
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicuIaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'hÃ©patite B est une infection du parenchyme hÃ©patique aigÃ¼e voire fulminante, mais pouvant aussi Ãªtre frustre ou inapparente et passer Ã la chronicitÃ© pour aboutir Ã une cirrhose ou un cancer du foie. TrÃ¨s rÃ©pandue dans le monde, elle est due Ã un virus Ã ADN enveloppÃ© (Hepadnaviridae), non cultivable. Le diagnostic et le suivi de l'hÃ©patite B combine des tests sÃ©rologiques et molÃ©culaires complÃ©mentaires. Les tests immunologiques explorent plusieurs systÃ¨mes antigÃ©niques viraux et les anticorps qu'ils suscitent. Les tests molÃ©culaires (recherche et quantification de l'ADN viral) explorent plus finement le degrÃ© de rÃ©plication du VHB donc le stade de l'infection. LocalisÃ© Ã la surface du virion et abondamment exprimÃ©. Il est actuellement le seul composant du vaccin anti-hÃ©patite B. Sa dÃ©tection est possible dÃ¨s la phase d'incubation (4 Ã 6 semaines aprÃ¨s le contact), maximale au troisiÃ¨me mois, puis l'antigÃ©nÃ©mie dÃ©croÃ®t pour s'annuler entre le cinquiÃ¨me et le sixiÃ¨me mois. Cette cinÃ©tique moyenne est observÃ©e dans les formes cliniques ou asymptomatiques spontanÃ©ment rÃ©solutives. Sa persistance au-delÃ du sixiÃ¨me mois fait craindre un passage Ã la chronicitÃ© et incite Ã dÃ©clencher les tests molÃ©culaires
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif

Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 11:57:23

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

HÃ©patite C (HCV, VHC) - sÃ©rologie dÃ©pistage - sÃ©rum

Nom examen	HÃ©patite C (HCV, VHC) - sÃ©rologie dÃ©pistage - sÃ©rum
Synonymes	HCV - sÃ©rologie dÃ©pistage , Anticorps anti-hÃ©patite C - sÃ©rologie dÃ©pistage , VHC - sÃ©rologie dÃ©pistage
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularie (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Le VHC fait partie de la famille des Flaviviridae. Il est responsable d'une hÃ©patite Ã transmission parentÃ©rale. En France, on estime qu'au moins 600 000 personnes sont contaminÃ©es. L'infection aigÃ¼e est souvent silencieuse ou atypique, elle passe Ã la chronicitÃ© dans plus de 50 % des cas. Parmi ces derniers, 1 sur 5 va dÃ©velopper une cirrhose qui peut dÃ©gÃ©nÃ©rer en hÃ©pato-carcinome. L'infection Ã VHC reprÃ©sente un problÃ¨me mondial de santÃ© publique. Le diagnostic est d'abord sÃ©rologique. La positivitÃ© de la rÃ©action de dÃ©pistage doit Ãªtre confirmÃ©e sur un nouveau prÃ©lÃ¨vement par un test diffÃ©rent du premier (technique ELISA de provenance commerciale diffÃ©rente). Le test RIBA n'a que peu d'utilitÃ© pratique. Le suivi de l'activitÃ© virale est d'abord simplement rÃ©alisÃ© par le dosage des transaminases, complÃ©tÃ© si nÃ©cessaire, par la mise en Ã©vidence de l'ARN viral par PCR dans le sÃ©rum. Cette technique est la plus sensible actuellement. La nÃ©gativation de la recherche sous traitement permet de juger de l'efficacitÃ© de ce dernier. La quantification de la charge virale par PCR ou par la technique du b-DNA peut avoir une indication pour dÃ©cider de l'instauration du traitement, et si nÃ©cessaire pour le suivi de ce dernier. La dÃ©termination du gÃ©notype viral a un intÃ©rÃªt pour apprÃ©cier l'efficacitÃ© potentielle de la thÃ©rapie, et ajuster la nature et les doses des drogues administrÃ©es. Il est en effet reconnu que les chances de succÃ¨s sont moindres lorsqu'il s'agit d'un gÃ©notype 1b.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2024-08-21 15:56:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

HTLV 1/2 - sÃ©rologie dÃ©pistage - sÃ©rum

Nom examen	HTLV 1/2 - sÃ©rologie dÃ©pistage - sÃ©rum
Synonymes	HTLV 1 et 2 - anticorps anti-
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Les virus HTLV (Human T-Lymphotropic Virus) font partie de la famille des Retroviridae mais sont diffÃ©rents des virus VIH. Le virus HTLV 1est responsable d'une leucÃ©mie Ã cellules T et d'une affection neurologique tropicale, la paraparÃ©sie spastique. Le virus HTLV 2 serait mis en cause dans la leucÃ©mie Ã tricholeucocytes. La mise en Ã©vidence des gÃ©nomes viraux par PCR est possible. Le diagnostic repose essentiellement sur la sÃ©rologie de dÃ©pistage puis la confirmation par Western Blot.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2022-04-14 12:11:11

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

IgA - immunoglobulines A

Nom examen	IgA - immunoglobulines A
Synonymes	Immunoglobulines A
Technique de dosage	ALINITY turbidimÃ©trie

Principales indications	Environ 10 Ã 15 % des immunoglobulines sÃ©riques sont de type IgA. Les IgA sÃ©riques sont principalement monomÃ©riques ; 10 Ã 15 % sont dimÃ©riques. Les IgA sÃ©crÃ©toires qui se trouvent dans les larmes, la sueur, la salive, le lait maternel, le colostrum et les sÃ©crÃ©tions gastro-intestinales et bronchiques sont synthÃ©tisÃ©es principalement par les cellules plasmatiques dans les muqueuses gastro-intestinales et bronchiques et les conduits lactifÃ¨res. Les IgA sÃ©crÃ©toires se composent de deux monomÃ¨res reliÃ©s par une molÃ©cule sÃ©crÃ©toire. Cette composante sÃ©crÃ©toire protÃ¨ge le polymÃ¨re d'IgA contre la dÃ©gradation enzymatique protÃ©olytique. Les IgA peuvent activer le complÃ©ment par la voie alterne.1 Les IgA sÃ©crÃ©toires jouent un rÃ´le essentiel dans la protection des voies respiratoires, gÃ©nito-urinaires et gastro-intestinales contre les infections. Le rÃ´le spÃ©cifique des IgA sÃ©riques reste mal connu : il semble Ãªtre important dans la neutralisation virale.2 La dÃ©termination quantitative des IgA sÃ©riques est indiquÃ©e dans le cas d'infections rÃ©currentes, particuliÃ¨rement des voies respiratoires basses et des voies gastro-intestinales, de rÃ©action transfusionnelle anaphylactique, pour le diagnostic des ataxies tÃ©langiectasies, la diffÃ©rentiation des composants-M dans les myÃ©lomes et l'Ã©valuation de la progression des myÃ©lomes Ã IgA.2 Les IgA ne traversent pas le placenta et, par consÃ©quent, les concentrations en IgA sont trÃ¨s basses dans le sÃ©rum des nouveaux-nÃ©s.2 Les concentrations en IgA sÃ©riques n'atteignent pas leurs niveaux adultes avant l'Ã¢ge de 12 ans.3 Environ un Caucasien sur 700 est atteint d'un dÃ©ficit gÃ©nÃ©tique en IgA. Un quart de ces individus dÃ©veloppe des anticorps anti-IgA et risque de subir un choc anaphylactique sÃ©vÃ¨re en rÃ©action Ã une transfusion de plasma ou d'autres produits sanguins. Des dÃ©ficits hÃ©rÃ©ditaires en IgA se retrouvent Ã©galement dans l'ataxie tÃ©langiectasie et dans les troubles de l'immunodÃ©ficience combinÃ©e. La prÃ©valence de troubles rhumatismaux et de lymphomes chez les individus dÃ©pourvus d'IgA est supÃ©rieure Ã la moyenne. Le dÃ©ficit secondaire en IgA se retrouve dans les cas de myÃ©lome multiple non-IgA ou de macroglobulinÃ©mie et de syndrome nÃ©phrotique.2 Des concentrations Ã©levÃ©es en IgA sont aussi bien associÃ©es Ã une augmentation polyclonale (pas uniquement des IgA) que monoclonale. Une augmentation polyclonale peut Ãªtre constatÃ©e dans le cas de : maladie hÃ©patique chronique, infection chronique (notamment de l'appareil gastro-intestinal et des voies respiratoires), nÃ©oplasie des voies gastro-intestinales basses, maladie inflammatoire de l'intestin et de maladies auto-immunes tels que l'arthrite rhumatoÃ¯de. Une augmentation monoclonale peut Ãªtre

constatÃ©e dans le cas de myÃ©lomes multiples Ã IgA et, parfois, d'autres lymphomes.2

Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:24:01

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

IgE totales - sÃ©rum

Nom examen	IgE totales - sÃ©rum
Synonymes	PRIST , RIST
Technique de dosage	TurbidimÃ©trie
Principales indications	L'IgE est â€œl' anticorpsâ€œ produit par un allergÃ¨ne dans la rÃ©action d'hypersensibilitÃ© immÃ©diate. Lors de la phase de sensibilisation, les IgE produites se fixent sur des rÃ©cepteurs de haute affinitÃ© prÃ©sents sur les mastocytes tissulaires et les basophiles circulants. Lors d'un deuxiÃ¨me contact avec l'allergÃ¨ne, ces cellules sont activÃ©es et libÃ¨rent des mÃ©diateurs prÃ©formÃ©s et nÃ©oformÃ©s responsables des diffÃ©rentes manifestations cliniques de l'1. Des rÃ©cepteurs de plus faible affinitÃ© sont prÃ©sents sur d' autres cellules (lymphocytes, Ã©osinophiles, plaquettes) et contribuent Ã la gÃ©nÃ¨se des phÃ©nomÃ¨nes inflammatoires et Ã la dÃ©fense contre les infections parasitaires. Le dosage des IgE totales n'est pas un test de dÃ©pistage de l'1. 20% des patients allergiques ont un taux faible d'IgE totales. Dans les cas de clinique Ã©vocatrice, l'investigation est Ã poursuivre. 20% des patients non allergiques ont un taux Ã©levÃ© d'IgE totales en rapport avec d'autres pathologies comme : - infections parasitaires - infections virales - affections tumorales - certains dÃ©ficites immunitaires - syndrome hyper-IgE.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:40:49

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

IgG - immunoglobulines G

Nom examen	IgG - immunoglobulines G
Synonymes	Immunoglobulines G
Technique de dosage	ALINITY turbidimÃ©trie

Principales indications	Les IgG sont les principales immunoglobulines contenues dans le sang. Leur production augmente fortement durant la rÃ©ponse immunitaire secondaire. Les molÃ©cules d'IgG se lient Ã des rÃ©cepteurs spÃ©cifiques des cellules phagocytaires telles que les macrophages et les leucocytes polymorphonuclÃ©aires, accroissant ainsi la capacitÃ© des cellules phagocytaires Ã ingÃ©rer et dÃ©truire des micro-organismes infectieux recouverts d'anticorps IgG en rÃ©ponse Ã l'infection. Les molÃ©cules d'IgG peuvent aussi fixer et donc activer le premier Ã©lÃ©ment du systÃ¨me du complÃ©ment, lequel dÃ©clenche, dans ces cas, une agression biochimique qui tue les micro-organismes. Les molÃ©cules d'IgG sont les seuls anticorps transmissibles de la mÃ¨re au fÅ“tus. La capacitÃ© des IgG Ã traverser la barriÃ¨re placentaire constitue une dÃ©fense immunitaire de premier ordre contre les infections durant les premiÃ¨res semaines de la vie de l'enfant. Les IgG sont les immunoglobulines extravasculaires prÃ©dominantes dont la fonction est de neutraliser les toxines bactÃ©riennes 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 cancÃ©reuses afin de les sensibiliser pour la destruction par des cellules tueuses qui possÃ¨dent des sites rÃ©cepteurs spÃ©cifiques IgG.1 La dÃ©termination quantitative des IgG peut Ãªtre utilisÃ©e pour Ã©valuer l'immunitÃ© humorale, Ã©tablir le diagnostic d'un myÃ©lome Ã IgG et en suivre la thÃ©rapie, Ã©valuer l'Ã©tat de patients sujets aux infections, notamment celui des enfants et de patients atteints de lymphomes. Une diminution des concentrations en IgG Ã un niveau infÃ©rieur Ã 300 mg/dl (3,0 g/l) accroÃ®t la sensibilitÃ© aux infections causÃ©es par les bactÃ©ries encapsulÃ©es.2 Un dÃ©ficit en IgG peut Ãªtre d'origine gÃ©nÃ©tique ou acquis. Les Ã©tats associÃ©s Ã un dÃ©ficit acquis en IgG sont les brÃ»lures thermiques, le pemphigus, le syndrome nÃ©phrotique, les entÃ©ropathies avec perte protidique, les myÃ©lomes non-IgG ou la macroglobulinÃ©mie, la grossesse, le syndrome de Wiskott-Aldrich, la dystrophie myotonique, les anticorps anti-immunoglobulines, la thÃ©rapie immuno-suppressive et les gammopathies monoclonales Ã immunoglobulines non-IgG. Les concentrations en IgG dans les cas de SIDA et de complexe de syndromes associÃ©s au SIDA peuvent tout aussi bien Ãªtre reprÃ©sentatives d'une immunodÃ©ficience sÃ©vÃ¨re que d'une hyperimmunoglobulinÃ©mie, selon l'Ã©tat clinique et l'avancement de la maladie. Des concentrations en IgG Ã©levÃ©es peuvent Ãªtre polyclonales, oligoclonales ou monoclonales. Des concentrations en IgG polyclonales Ã©levÃ©es sont associÃ©es aux maladies auto-immunes (lupus Ã©rythÃ©mateux systÃ©mique, arthrite rhumatoÃ¯de, syndrome de Sjogren), Ã la sarcoÃ¯dose, aux maladies hÃ©patiques chroniques, Ã certaines maladies parasitaires, Ã des infections chroniques ou rÃ©currentes et Ã l'utilisation de dispositifs contraceptifs intra-utÃ©rins. Des concentrations en IgG oligoclonales Ã©levÃ©es sont

associÃ©es aux tumeurs malignes, aux infections (particuliÃ¨rement chez les personnes Ã¢gÃ©es), Ã certaines dysgammaglobulinÃ©mies et aux maladies auto-
immunes. Des concentrations en IgG monoclonales Ã©levÃ©es sont associÃ©es au myÃ©lome multiple (Ã IgG), aux lymphomes et Ã la leucÃ©mie.3

Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:23:47

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

IgM - immunoglobulines M

Nom examen	IgM - immunoglobulines M
Synonymes	Immunoglobulines M
Technique de dosage	NÃ©phÃ©lÃ©mÃ©trie ou TurbidimÃ©trie
Principales indications	Les IgM, qui apparaissent principalement sous forme pentamÃ©rique, sont la premiÃ¨re classe d'immunoglobulines produites au cours d'une rÃ©ponse immunitaire primaire et les complexes antigÃ¨nes-IgM fixent de faÃ§on active le complÃ©ment. Les dimensions molÃ©culaires Ã©levÃ©es du pentamÃ¨re permettent une liaison croisÃ©e directe ainsi que l'agglutination des particules d'antigÃ¨nes et des antigÃ¨nes cellulaires. Etant donnÃ© que les IgM interviennent dans la rÃ©ponse immunitaire primaire, la prÃ©sence d'IgM est un indicateur utile pour dÃ©terminer si une infection est aiguÃ« (prÃ©sence d'IgM) ou chronique (prÃ©sence prÃ©dominante de la classe d'IgG). Les IgM sont en outre la premiÃ¨re classe d'immunoglobulines synthÃ©tisÃ©e par le fÅ“tus ou le nouveau-nÃ©. Les anticorps IgM ne traversent pas le placenta.1 Une concentration Ã©levÃ©e en IgM polyclonales peut indiquer une infection virale telle qu'une hÃ©patite virale ou une mononuclÃ©ose infectieuse, ou Ãªtre une rÃ©ponse prÃ©coce Ã une infection bactÃ©rienne ou parasitaire. Les concentrations en IgM augmentent souvent en prÃ©sence d'une arthrite rhumatoÃ¯de, d'une affection hÃ©patocellulaire chronique et d'autres troubles chroniques. Une augmentation des concentrations en IgM peut aussi Ãªtre constatÃ©e dans les cas de dysgammaglobulinÃ©mie hyper-IgM, de sarcoÃ¯dose active, de maladie du collagÃ¨ne vasculaire et de syndrome nÃ©phrotique. Une concentration Ã©levÃ©e en IgM monoclonales se retrouve dans la macroglobulinÃ©mie de Waldenstrom, le lymphome malin, la rÃ©ticulose et la maladie hÃ©molytique des agglutinines froides. Des bandes monoclonales d'IgM de faible taille peuvent apparaÃ®tre dans diffÃ©rentes formes de nÃ©oplasmes, notamment des voies gastro-intestinales.2 En gÃ©nÃ©ral, une diminution des concentrations en IgM n'est pas due Ã un dÃ©ficit primaire en IgM. Les dÃ©ficits secondaires en IgM peuvent Ãªtre associÃ©s Ã un myÃ©lome multiple Ã IgA ou IgG, une entÃ©ropathie avec perte de protÃ©ines, des brÃ»lures ou une thÃ©rapie immuno-supressive.2 Un dÃ©ficit en IgM est associÃ© Ã des infections graves rÃ©currentes.1
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	

Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:24:24

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Immunofixation - sÃ©rum

Nom examen	Immunofixation - sÃ©rum
Synonymes	IFS , Protides sÃ©riques - Immunofixation
Technique de dosage	Immunofixation
Principales indications	L'immunofixation est une technique associant succesivement Ã©lectrophorÃ¨se des protÃ©ines sÃ©riques et immunoprÃ©cipitation. Elle permet la dÃ©termination de la nature du (ou des) composant(s) monoclonal(aux) en cause : IgG, IgA, IgM et le type de la chaÃ®ne lÃ©gÃ¨re associÃ©e Ã l'immunoglobuline monoclonale mise en Ã©vidence. A l'aide d'antisÃ©rums spÃ©cifiques, des protÃ©ines monoclonales particuliÃ¨res peuvent Ãªtre identifiÃ©es : chaÃ®nes lÃ©gÃ¨res libres monoclonales kappa et lambda, IgD et IgE. Un aspect oligoclonal des immunoglobulines ou une restriction d'hÃ©tÃ©rogÃ©nÃ©itÃ© peuvent Ãªtre Ã©galement dÃ©crits. Cet examen qualitatif ne permet pas de quantifier les immunoglobulines analysÃ©es.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:16:14

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:01:22

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

LDH - Lactate-dÃ©shydrogÃ©nase

Nom examen	LDH - Lactate-dÃ©shydrogÃ©nase
Synonymes	DÃ©shydrogÃ©nase lactique , LDH
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Enzyme retrouvÃ©e dans tous les tissus et prÃ©sente en grande quantitÃ© dans le foie et le muscle. On connaÃ®t cinq iso-enzymes de LDH1 (muscle cardiaque et cerveau) Ã LDH5 (foie, muscle, salive). Dans l''infarctus du myocarde, la LDH sÃ©rique s'Ã©lÃ¨ve 12 Ã 24 H aprÃ¨s le dÃ©but de l'infarctus, atteint son maximum au 2Ã¨me ou 3Ã¨me jour et se normalise vers le 10Ã¨me jour. Son dosage a donc un intÃ©rÃªt surtout rÃ©trospectif dans l'infarctus du myocarde. Le dosage de la LDH est Ã©galement utile au diagnostic d'embolie pulmonaire dans laquelle on observe une Ã©lÃ©vation de la LDH sans Ã©lÃ©vation de la CPK totale. Une Ã©lÃ©vation de la LDH peut s'observer, aprÃ¨s choc Ã©lectrique, tachycardie prolongÃ©e, mais aussi dans les anÃ©mies hÃ©molytiques, les cytolyses hÃ©patiques ou les cancers avec mÃ©tastases hÃ©patiques.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:26:35

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

LH - Hormone LutÃ©ostimulante - sÃ©rum

Nom examen	LH - Hormone LutÃ©ostimulante - sÃ©rum
Synonymes	Gonadotrophines - LH , Hormone LutÃ©inisante , Luteinizing Hormone , LutÃ©otropine
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularie (CMIA) ABBOTT
Principales indications	GlycoprotÃ©ine sÃ©crÃ©tÃ©e par l'ante-hypophyse. Sa sÃ©crÃ©tion est sous la dÃ©pendance d'un facteur hypothalamique, le LH-RH. Chez la femme, la LH agit conjointement avec la FSH pour stimuler la sÃ©crÃ©tion d'oestrogÃ¨nes : intÃ©rÃªt 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 sÃ©crÃ©tion de testostÃ©rone. IntÃ©rÃªt dans le cadre d'une insuffisance gonadique, dosage associÃ© Ã celui de la FSH.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	De prÃ©fÃ©rence en dÃ©but de matinÃ©e
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:47:06

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Lipase

Nom examen	Lipase
Synonymes	ActivitÃ© de la lipase , LipasÃ©mie
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Enzyme jouant un rÃ´le important dans la digestion des graisses. Elle hydrolyse les liaisons esters des triglycÃ©rides. SÃ©crÃ©tÃ©e principalement par le pancrÃ©as, on observe une forte augmentation en cas de pancrÃ©atite aigÃ¼e (parallÃ¨le Ã l'amylase mais plus durable) et une moindre augmentation dans les pancrÃ©atites chroniques, lithiases ou carcinomes pancrÃ©atiques, pÃ©ritonites, Ã©thylisme. Son activitÃ© est pratiquement nulle dans les urines des sujets sains Ã fonction glomÃ©rulaire normale
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:51:00

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Lithium - sÃ©rum

Nom examen	Lithium - sÃ©rum
Synonymes	Li , LithiÃ©mie , TÃ©ralithe
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Normothymique. MÃ©dicament de choix de la psychose maniaco-dÃ©pressive. La posologie doit Ãªtre individualisÃ©e pour chaque malade selon les concentrations sanguines et la rÃ©ponse clinique. Il y a passage dans les Ã©rythrocytes et la dÃ©termination du lithium Ã©rythrocytaire est nÃ©cessaire pour la prÃ©vention des effets toxiques, pour la mise en Ã©vidence d'une prise irrÃ©guliÃ¨re et dans la surveillance des intoxications volontaires ou non. La demi-vie est comprise entre 18 et 36 H et augmente chez les patients soumis Ã un traitement au long cours. L'Ã©tat d'Ã©quilibre est atteint en 5 Ã 10 jours. L'Ã©limination est rÃ©nale en compÃ©tition avec l'ion sodium : toute insuffisance rÃ©nale ou dÃ©ficit sodÃ© entraine son accumulation. Le prÃ©lÃ¨vement est Ã effectuer avant la premiÃ¨re prise de la journÃ©e. Cette surveillance sera rÃ©pÃ©ttÃ©e toutes les semaines en dÃ©but de traitement puis de faÃ§on plus espacÃ©e.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:43:25

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

MagnÃ©sium - plasma

Nom examen	MagnÃ©sium - plasma
Synonymes	MagnÃ©sÃ©mie , Mg
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Cation essentiellement intra-cellulaire surtout prÃ©sent dans l'os. La magnÃ©sÃ©mie est un reflet imparfait du stock de Mg, pouvant rester normale lors de dÃ©plÃ©tions importantes. Un excÃ¨s de Mg entraÃ®ne une dÃ©pression du systÃ¨me nerveux central et de l'excitabilitÃ© neuro-musculaire (insuffisance rÃ©nale ou thyroÃ¯dienne, intoxications mÃ©dicamenteuses). Une hypomagnÃ©sÃ©mie peut rÃ©sulter d'une carence d'apport, pertes digestives ou rÃ©nales, d'une diminution de rÃ©absorption tubulaire par certains mÃ©dicaments (aminosides, diurÃ©tiques...).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:25:14

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

MagnÃ©sium - urines

Nom examen	MagnÃ©sium - urines
Synonymes	MagnÃ©surie , Mg
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Cation essentiellement intra-cellulaire surtout prÃ©sent dans l'os. La magnÃ©sÃ©mie est un reflet imparfait du stock de Mg, pouvant rester normale lors de dÃ©plÃ©tions importantes. Un excÃ¨s de Mg entraÃ®ne une dÃ©pression du systÃ¨me nerveux central et de l'excitabilitÃ© neuro-musculaire (insuffisance rÃ©nale ou thyroÃ¯dienne, intoxications mÃ©dicamenteuses). Une hypomagnÃ©sÃ©mie peut rÃ©sulter d'une carence d'apport, pertes digestives ou rÃ©nales, d'une diminution de rÃ©absorption tubulaire par certains mÃ©dicaments (aminosides, diurÃ©tiques...).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:25:55

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

MÃ©thadone - dÃ©pistage - urines

Nom examen	MÃ©thadone - dÃ©pistage - urines
Synonymes	EDDP - mÃ©tabolite
Technique de dosage	Technique immunochromatographique
Principales indications	OpiacÃ© de synthÃ¨se utilisÃ© principalement comme traitement substitutif des pharmacodÃ©pendances majeures aux opiacÃ©s.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:00:01

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Microalbumine - urines

Nom examen	Microalbumine - urines
Synonymes	Paucialbumine
Technique de dosage	ALINITY turbidimÃ©trie
Principales indications	La microalbuminurie est une maladie caractÃ©risÃ©e par une augmentation de l'excrÃ©tion d'albumine dans l'urine, en l'absence de nÃ©phropathie dÃ©clarÃ©e. Elle peut Ãªtre utilisÃ©e pour la prÃ©diction d'une nÃ©phropathie diabÃ©tique.1,2 La nÃ©phropathie diabÃ©tique est la principale cause de dÃ©cÃ¨s chez les individus souffrant de diabÃ¨te insulino-dÃ©pendant. De plus, Ã©tant donnÃ© qu'elle est accompagnÃ©e de lÃ©sions rÃ©nales irrÃ©versibles et d'une protÃ©inurie persistante, elle constitue l'indication principale d'une hÃ©modialyse.3,4 Il est trÃ¨s important de dÃ©tecter les lÃ©sions glomÃ©rulaires le plus tÃ´t possible, tant qu'elles sont peu importantes et rÃ©versibles. La surveillance de la microalbumine dans l'urine est un Ã©lÃ©ment important du traitement des diabÃ¨tes sucrÃ©s de type I et II.3 Les mÃ©thodes de surveillance de la microalbuminurie comprennent la mesure de l'excrÃ©tion protÃ©ique dans l'urine de 24 heures, dans l'urine recueillie sur une pÃ©riode donnÃ©e ou dans l'urine de la nuit ainsi que la dÃ©termination du rapport albumine/crÃ©atinine dans un Ã©chantillon d'urine spontanÃ©e. Les urines de 24 heures et les urines recueillies sur une pÃ©riode donnÃ©e peuvent Ãªtre associÃ©es Ã des erreurs de prÃ©lÃ¨vement concernant les pÃ©riodes de prÃ©lÃ¨vement, des Ã©chantillons non recueillis et la vidange incomplÃ¨te de la vessie. La concentration en protÃ©ine d'un Ã©chantillon d'urine spontanÃ©e fournit une estimation du taux d'excrÃ©tion protÃ©ique mais peut Ãªtre influencÃ©e par l'hydratation du patient. Le rapport protÃ©ine ou albumine sur crÃ©atinine dans un Ã©chantillon d'urine spontanÃ©e corrige les variations liÃ©es Ã l'hydratation et Ã©vite les sources d'erreurs associÃ©es aux Ã©chantillons d'urine de 24 heures ou recueillie sur une pÃ©riode donnÃ©e.5
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h

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

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

numÃ©ration formule - NF - sang total

Nom examen	numÃ©ration formule - NF - sang total
Synonymes	numÃ©ration formule - NF - sang total - FN
Technique de dosage	CytomÃ©trie de flux
Principales indications	DÃ©pistage, diagnostic, surveillance d'affections hÃ©matologiques ou de consÃ©quences hÃ©matologiques d'affections non hÃ©matologiques ou de leur traitement.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml PossibilitÃ© de travailler en micromÃ©thode avec 300Âµl de sang total
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2019-06-20 15:07:39

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

OpiacÃ©s (morphine) - dÃ©pistage - urines

Nom examen	OpiacÃ©s (morphine) - dÃ©pistage - urines
Synonymes	CodÃ©Ã¯ne - dÃ©pistage , CodÃ©thyline - dÃ©pistage , HÃ©roÃ¯ne - dÃ©pistage , Morphine - dÃ©pistage , Pholcodine - dÃ©pistage
Technique de dosage	Enzymo-immunologie
Principales indications	DÃ©pistage : Mise en Ã©vidence de la prÃ©sence de composÃ©s ayant un noyau morphinane, caractÃ©ristique des opiacÃ©s ; la buprÃ©norphine de structure diffÃ©rente Ã©chappe Ã ce dÃ©pistage. Le dÃ©lai de dÃ©tection dans les urines aprÃ¨s une prise est de l'ordre de 2 jours. Tout dÃ©pistage urinaire positif devra Ãªtre confirmÃ© par GC/MS. Confirmation : Identification des diffÃ©rents mÃ©tabolites permettant de distinguer les opiacÃ©s licites (ex. codÃ©ine, pholcodine) des opiacÃ©s illicites (hÃ©roÃ¯ne) et permettant d'Ã©liminer d'Ã©ventuelles interfÃ©rences (nalorphine).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© 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'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:00:14

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

OsmolaritÃ© - OsmolalitÃ© calculÃ©e

Nom examen	OsmolaritÃ© - OsmolalitÃ© calculÃ©e
Synonymes	OsmolaritÃ©
Technique de dosage	
Principales indications	L'osmolalitÃ© plasmatique se dÃ©finit comme la concentration des substances osmotiques dans un kilogramme d'eau, exprimÃ©e en milli-osmole par kilogramme (mOsm â€¢ kg-1). Un litre de plasma ne contient qu'environ 0,93 L d'eau, parce que les protÃ©ines et les lipides occupent un volume non nÃ©gligeable. En pratique, les concentrations des solutÃ©s sont mesurÃ©es par litre de solution (molaire), plus que par kilogramme de solvant (molale). Les deux mesures sont si Ã©troitement liÃ©es qu'aucune correction n'est nÃ©cessaire. L'osmolaritÃ© efficace ou tonicitÃ© est dÃ©finie comme la somme des concentrations molaires des solutÃ©s osmotiquement efficaces (= (Na+ x 2) (mmol /l) + glycÃ©mie (mmol /l).). Lâ€™hyper-osmolalitÃ© est dÃ©finie par une Posm > 300 mosm/Kg. Elle est synonyme de dÃ©shydratation intracellulaire. AssociÃ©e Ã une hypernatrÃ©mie Lâ€™hypo-osmolalitÃ© est dÃ©finie par une Posm < 280 mosom/Kg. Elle est synonyme dâ€™hyperhydratation intracellulaire. AssociÃ©e Ã une hyponatrÃ©mie
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	tube fluorÃ©
Quantite mini	Pour les prÃ©lÃ¨vements extÃ©rieurs au laboratoire, prÃ©lever systÃ©matiquement un tube hÃ©parinÃ© et un tube fluorÃ©
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:00:44

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Paludisme - antigÃ¨ne HRP2 - sang total

Nom examen	Paludisme - antigÃ¨ne HRP2 - sang total
Synonymes	
Technique de dosage	Technique immunochromatographique
Principales indications	Protozoose due Ã des hÃ©matozoaires du genre Plasmodium, responsable d'accÃ¨s palustre dont la forme typique est caractÃ©risÃ©e par une fiÃ¨vre tierce bÃ©nigne (P. vivax, P. ovale) ou maligne (P. falciparum) ou de la fiÃ¨vre quarte (P. malariae). Le paludisme pernicieux est du Ã P. falciparum. La recherche d'hÃ©matozoaire est demandÃ©e devant un sujet fÃ©brile de retour de zone d'endÃ©mie palustre. La recherche et le diagnostic d'espÃ¨ce est basÃ© sur les caractÃ¨res morphologiques du plasmodium et des hÃ©maties parasitÃ©es.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	4h dans le cadre dâ€™un examen demandÃ© en urgence
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	500microlitres
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	3h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Paludisme - recherche et identification d'espÃ¨ce - sang total

Nom examen	Paludisme - recherche et identification d'espÃ¨ce - sang total
Synonymes	Malaria - recherche , Plasmodium falciparum - recherche
Technique de dosage	Examen microscopique
Principales indications	Protozoose due Ã des hÃ©matozoaires du genre Plasmodium, responsable d'accÃ¨s palustre dont la forme typique est caractÃ©risÃ©e par une fiÃ¨vre tierce bÃ©nigne (P. vivax, P. ovale) ou maligne (P. falciparum) ou de la fiÃ¨vre quarte (P. malariae). Le paludisme pernicieux est du Ã P. falciparum. La recherche d'hÃ©matozoaire est demandÃ©e devant un sujet fÃ©brile de retour de zone d'endÃ©mie palustre. La recherche et le diagnostic d'espÃ¨ce est basÃ© sur les caractÃ¨res morphologiques du plasmodium et des hÃ©maties parasitÃ©es.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	4h dans le cadre dâ€™un examen demandÃ© en urgence
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	- 500 Âµl minimum
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

pH urinaire

Nom examen	pH urinaire
Synonymes	urines
Technique de dosage	PHmÃ©trie
Principales indications	
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile sans acide borique
Contenant	
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

PhÃ©notype RH-KEL1 - Sang total

Nom examen	PhÃ©notype RH-KEL1 - Sang total
Synonymes	AntigÃ¨nes RhÃ©sus/Kell , PhÃ©notype (C, c, E, e, Kell) , RhÃ©sus/Kell
Technique de dosage	Filtration/billes
Principales indications	Cette analyse comprend l'Ã©tude des antigÃ¨nes RH2 (C), RH3 (E), RH4 (c), RH5 (e) et KEL 1 (K). Selon l'arrÃ©tÃ© du JO du 4 mai 2002, cette analyse est systÃ©matiquement rÃ©alisÃ©e en parallÃ¨le du groupe sanguin ABO-Rh.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2024-12-09 14:46:33

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Phosphatases alcalines - PAL

Nom examen	Phosphatases alcalines - PAL
Synonymes	Phosphatases alcalines - PAL
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	TrÃ¨s rÃ©pandue dans l'organisme : foie, os, intestin, placenta, reins, poumons, hÃ©maties. Les isoenzymes d'origine hÃ©patique ou osseuse reprÃ©sentent 80 % de l'activitÃ© phosphotasique circulante. Aussi, leur augmentation est-elle constatÃ©e dans le cadre de pathologies hÃ©patiques (cholestase intra ou extra-hÃ©patique) ou osseuses (rachitisme, maladie de Paget, ostÃ©omalacies, hyperparathyroÃ¯die, mÃ©tastases osseuses).
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:36:00

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Phosphore - P - serum

Nom examen	Phosphore - P - serum
Synonymes	PhosphatÃ©mie
Technique de dosage	SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Le dosage du phosphore sÃ©rique est indiquÃ© dans l'exploration des troubles du mÃ©tabolisme phospho-calcique. L'HypophosphorÃ©mie est observÃ©e principalement dans l'hyperparathyroÃ¯die, le rachitisme et l'ostÃ©omalacie. L'hyperphosphorÃ©mie se rencontre principalement au cous de l'insuffisance rÃ©nale, de l'hypoparathyroÃ¯die et s'observe Ã©galement dans l'hypervitaminose D, les tumeurs osseuses, les leucÃ©mies.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:15:05

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Phosphore - P - urines

Nom examen	Phosphore - P - urines
Synonymes	Phosphaturie
Technique de dosage	SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	L'excrÃ©tion du phosphore urinaire diminue physiologiquement au cours de la vie. Elle est augmentÃ©e en cas de rachitisme vitamine D rÃ©sistant, de syndrome de Toni-DebrÃ©-Fanconi, d'acidose tubulaire et en cas d'hÃ©mopathies.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	ramener les urines au laboratoire dans les 6h Ã tempÃ©rature ambiante ou 2 jours si conservÃ© entre 2 et 8Â°C
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	1ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:15:57

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

plaquettes - thrombocytes - sang total

Nom examen	plaquettes - thrombocytes - sang total
Synonymes	
Technique de dosage	CytomÃ©trie de flux/impÃ©dance
Principales indications	DÃ©pistage, diagnostic, surveillance d'affections hÃ©matologiques ou de consÃ©quences hÃ©matologiques d'affections non hÃ©matologiques ou de leur traitement
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml Dans les cas connus d'aggrÃ©gats plaquettaires ou de phÃ©nomÃ¨ne de satellitisme plaquettaire autour des poynuclÃ©aires, leucoaggluttination, il est possible d'effectuer le dÃ©compte des plaquettes sur tube citratÃ©.
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	4 j
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2022-04-14 12:12:45

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Potassium - K - plasma

Nom examen	Potassium - K - plasma
Synonymes	KaliÃ©mie
Technique de dosage	PotentiomÃ©trie directe
Principales indications	Le potassium est le principal cation du milieu intracellulaire. Le dosage du potassium sÃ©rique permet dâ€™une part de dÃ©tecter un dÃ©sÃ©quilibre Ã©lectrolytique, une arythmie cardiaque, une asthÃ©nie musculaire, une encÃ©phalopathie hÃ©patique et une insuffisance rÃ©nale, dâ€™autre part de surveiller les acidocÃ©toses liÃ©es au diabÃ¨te sucrÃ© ainsi que les traitements de remplacement liquidien par voie intraveineuse. Plus de 90% des sujets souffrant dâ€™hypertension avec hyperaldostÃ©ronisme prÃ©sentent une faible concentration du K + ; lâ€™hypokaliÃ©mie se retrouve Ã©galement dans les cas de vomissement, de diarrhÃ©e, dâ€™alcoolisme et de carence en acide folique. Lâ€™hyperkaliÃ©mie (concentration Ã©levÃ©e de K +) sâ€™observe dans les cas dâ€™injection rapide de K + , dans les cas dâ€™insuffisance rÃ©nale en phase terminale, dâ€™hÃ©molyse, de traumatisme, de maladie dâ€™Addison, dâ€™acidose mÃ©tabolique, de dÃ©nutrition aiguÃ«, de dÃ©shydratation et dans les cas dâ€™extrÃªmes urgences mÃ©dicales. Normalement, le K + est filtrÃ© passivement par le glomÃ©rule, mais tend Ã Ãªtre conservÃ© si la concentration sÃ©rique du K + est faible. Le taux de potassium urinaire peut Ãªtre Ã©levÃ© en cas de rÃ©gime alimentaire enrichi, dâ€™hyperaldostÃ©ronisme, dâ€™acidose tubulaire rÃ©nale et au dÃ©but dâ€™une alcalose .
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)

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

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Potassium - K - urines

Nom examen	Potassium - K - urines
Synonymes	kaliurie-kaliurÃ¨se
Technique de dosage	PotentiomÃ©trie directe
Principales indications	En pratique courante, la kaliurÃ¨se n'est mesurÃ©e que pour rechercher la cause d'une hypokaliÃ©mie. Elle permet de distinguer: - les hypokaliÃ©mies par pertes digestives (diarrhÃ©es, tumeurs villeuses, abus de laxatifs ...) ou la kaliurÃ¨se est effondrÃ©ex(moins de 10 mmol/24h) - les hypokaliÃ©mies par pertes urinaires (diurÃ©tiques, hyperaldostÃ©ronismes) ou la kaliurÃ¨se est normale ou augmentÃ©e - les hypokaliÃ©mies par transfert (paralysies pÃ©riodiques) ou la kaliurÃ¨se a tendance Ã diminuer.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:27:35

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

PrÃ©albumine - sÃ©rum

Nom examen	PrÃ©albumine - sÃ©rum
Synonymes	TransthyrÃ©tine , TTR
Technique de dosage	ALINITY turbidimÃ©trie
Principales indications	La prÃ©albumine ou transthyrÃ©tine est une protÃ©ine d'origine hÃ©patocytaire qui assure le transport des hormones thyroÃ¯diennes et participe au transport de la vitamine A avec la Retinol Binding Protein. Le taux de prÃ©albumine diminue dans les Ã©tats de dÃ©nutrition, l'insuffisance hÃ©patocellulaire, l'inflammation, l'hyperthyroÃ¯die, les hyperestrogÃ©nies et par fuite urinaire. Le taux de prÃ©albumine augmente dans l'insuffisance rÃ©nale glomÃ©rulaire, l'hypothyroÃ¯die ou sous l'effet des corticoÃ¯des, des androgÃ¨nes ou de la renutrition.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune prÃ©paration particuliÃ¨re
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:22:47

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Procalcitonine

Nom examen	Procalcitonine
Synonymes	Procalcitonine PCT
Technique de dosage	LIAISON ImmunoluminomÃ©trie (CLIA)
Principales indications	Diagnostic de sepsis, d'infections bactÃ©riennes sÃ©vÃ¨res; Ã©valuation de la sÃ©vÃ©ritÃ© de l'infection; surveillance Ã©volutive sous traitement. Infection bactÃ©rienne ou virale. Infection gÃ©nÃ©ralisÃ©e ou locale.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 08:59:33

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Profil protÃ©ique nutritionnel - sÃ©rum

Nom examen	Profil protÃ©ique nutritionnel - sÃ©rum
Synonymes	PINI, albumine, prÃ©albumine, CRP, orosomucoÃ¯de
Technique de dosage	NÃ©phÃ©lÃ©mÃ©trie ou TurbidimÃ©trie
Principales indications	
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:01:41

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ProgestÃ©rone - sÃ©rum

Nom examen	ProgestÃ©rone - sÃ©rum
Synonymes	Hormone lutÃ©ale , Hormone progestative , P
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Hormone stÃ©roÃ¯dienne. Sa synthÃ¨se a lieu Ã partir de la prÃ©gnÃ©nolone et du cholestÃ©rol dans le corps jaune pendant la phase post-ovulatoire du cycle puis, par le placenta jusqu'Ã l'accouchement. Sa sÃ©crÃ©tion est stimulÃ©e par la LH. Le catabolite majeur urinaire est le prÃ©gnandiol. Son dosage permet de mettre en Ã©vidence l'ovulation et d'apprÃ©cier le caractÃ¨re fonctionnel du corps jaune.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:48:43

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Prolactine - sÃ©rum

Nom examen	Prolactine - sÃ©rum
Synonymes	LTH , PRL
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Hormone polypeptidique sÃ©crÃ©tÃ©e par l'antÃ©-hypophyse selon un rythme circadien. Son rÃ´le principal est le dÃ©clenchement et le maintien de la lactation. Elle a aussi un rÃ´le dans la fertilitÃ© par action centrale et gonadique directe sur les ovaires ou sur les testicules. Augmentation dans les adÃ©nomes Ã prolactine, les hypothyroÃ¯des, le syndrome des ovaires polykystiques.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	- influence minime du stress mais prÃ©lÃ¨vement aprÃ¨s repos (10mn minimum) recommandÃ©. Position allongÃ©e non obligatoire (le simple repos assis en salle d'attente est suffisant). - jeÃ»ne et jour du cycle sans influence, prÃ©lÃ¨vement prÃ©fÃ©rable entre 8 et 10 heures (non obligatoire) - horaire: Ã©viter la fin de nuit - la pose d'un cathÃ©ter ne se justifie pas ni les prÃ©lÃ¨vements multiples
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:07:11

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ProtÃ©ines - dosage - sÃ©rum

Nom examen	ProtÃ©ines - dosage - sÃ©rum
Synonymes	ProtÃ©inÃ©mie , ProtidÃ©mie
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Les variations des protÃ©ines peuvent Ãªtre liÃ©es Ã des modifications dans l'Ã©tat d'hydratation du sujet : - Hyper-protidÃ©mie par hÃ©moconcentration en cas de dÃ©shydratation extra-cellulaire - HypoprotidÃ©mie par hÃ©modilution en cas d'hyper hydratation extra-cellulaire ou chez la femme enceinte.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2024-11-18 13:58:18

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ProtÃ©ines - dosage - urines - Albumine

Nom examen	ProtÃ©ines - dosage - urines - Albumine
Synonymes	ProtÃ©inÃ©mie , ProtidÃ©mie , albuminurie, protÃ©inurie
Technique de dosage	Chimie, nÃ©phÃ©lÃ©mÃ©trie, ELISA, coagulation, numÃ©ration plaquettaire
Principales indications	
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2024-11-18 14:02:39

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

PSA - AntigÃ¨ne spÃ©cifique prostatique total - sÃ©rum

Nom examen	PSA - AntigÃ¨ne spÃ©cifique prostatique total - sÃ©rum
Synonymes	AntigÃ¨ne spÃ©cifique prostatique total , PSAT
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicuiaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	GlycoprotÃ©ine d'origine exclusivement prostatique. Son rÃ´le physiologique est la liquÃ©faction du liquide sÃ©minal. Des taux supÃ©rieurs Ã la normale s'observent au cours des tumeurs de la prostate mais aussi dans des pathologies bÃ©nignes telles que la prostatite aiguÃ« et l'adÃ©nome.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:50:29

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

PSA libre - AntigÃ¨ne spÃ©cifique prostatique libre - sÃ©rum

Nom examen	PSA libre - AntigÃ¨ne spÃ©cifique prostatique libre - sÃ©rum
Synonymes	AntigÃ¨ne spÃ©cifique prostatique libre , PSAL
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicuiaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	GlycoprotÃ©ine spÃ©cifique de la prostate, prÃ©sente dans la circulation sous diffÃ©rentes formes : libre, complexÃ©, â€œencapsulÃ©â€œ, et totale. Le PSA libre est augmentÃ© dans l'Hypertrophie BÃ©nigne de la Prostate, et le PSA complexÃ© dans les formes cancÃ©reuses. Le rapport PSA libre/PSA total et sa vÃ©locitÃ© 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
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	pas de prÃ©cautions particuliÃ¨res
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:49:36

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

PTH - Parathormone intacte

Nom examen	PTH - Parathormone intacte
Synonymes	Hormone parathyroÃ¯dienne , Parathormone , PTH - intacte , PTH 1-84
Technique de dosage	LIAISON ImmunoluminomÃ©trie (CLIA)
Principales indications	La PTH ou Parathormone intacte (ou PTH 1-84 car chaÃ®ne de 84 acides aminÃ©s) est une hormone hypercalcÃ©miante sÃ©crÃ©tÃ©e par les parathyroÃ¯des. Augmentation dans les hyperparathyroÃ¯dies, l'insuffisance rÃ©nale. Diminution dans les hypoparathyroÃ¯dies primitives ou secondaires Ã une hypercalcÃ©mie (sarcoÃ¯dose, intoxication Ã la vitamine D, hyperthyroÃ¯die, mÃ©tastases osseuses).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:41:36

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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	

Principales indications	Pour la loase: Manifestation oculaires : sensation de corps Ã©tranger, larmoiement, injection conjonctivale Manifestation cutanÃ©es : Å“dÃ¨me prurigineux et plus ou moins douloureux (dit Â« de Calabar Â»), persistant quelques heures ou quelques jours au niveau dâ€™un membre (surtout au poignet ou Ã lâ€™avant-bras) ou du visage. Complications : rÃ©nales, cardiaques ou neurologiques sont rares. Pour la filariose lymphatique classique : lymphÅ“dÃ¨me ou hydrocÃ¨le conduisant, par accumulation, Ã des Ã©lÃ©phantiasis parfois monstrueux (1/3 des cas) Pour la maladie de Chagas: Phase aiguÃ« : pauci-ou asymptomatique - Signes pathognomonique inconstants : Å“dÃ¨me bipalpÃ©bral unilatÃ©ral de RomaÃ±a ou le chagome (nodule cutanÃ©) - AccompagnÃ©s ou non de signes gÃ©nÃ©raux, signes cardiaques (myocardite aiguÃ«) ou neurologiques (mÃ©ningo-encÃ©phalite, convulsion, cÃ©phalÃ©es, coma...) Phase chronique : - 60 % des cas asymptomatiques : une sÃ©rologie ou un ED positif, des explorations paracliniques nÃ©gatives (ECG, explorations digestives) - 40 % de complications chroniques - Cardiomyopathie chagasique chronique (entre 2 et 55 % des patients), Ã©voluant vers une insuffisance cardiaque progressive avec un pronostic vital de 3 Ã 5 ans - Atteintes digestives (5 Ã 15 % des cas) : mÃ©ga-organes digestifs (mÃ©gacÃ´lon, Å“sophage, estomac...) - Atteintes neurologiques (3 % des cas) : mÃ©ningo-encÃ©phalites subaiguÃ«s ou chroniques, atteintes pÃ©riphÃ©riques Pour la maladie du sommeil (THA): Phase I lymphatico-sanguine = - syndrome inflammatoire (fiÃ¨vre intermittente, cÃ©phalÃ©es, adÃ©nopathies, hÃ©patosplÃ©nomÃ©galie, Å“dÃ¨mes sous cutanÃ©s) - + syndrome cutanÃ© (prurit) - + syndrome cardiovasculaire (troubles du rythme) Phase II mÃ©ningo-encÃ©phalique = - syndrome neurologique (Hypersomnie et dÃ©rÃ¨glement du rythme nycthÃ©mÃ©ral, mouvements anormaux, Ã©pilepsieâ€¦) - + syndrome psychiatrique (dÃ©mence, dÃ©pression, anxiÃ©tÃ©) Les signes cliniques de THA ne sont pas forcÃ©ment prÃ©sents, ni concomitants ; certains sont difficiles Ã observer car frustes. Leur durÃ©e peut sâ€™Ã©taler de quelques jours Ã plusieurs annÃ©es, surtout pour la phase II, dite mÃ©ningo-encÃ©phalique.

Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Le sang est recueilli par ponction veineuse, sur tube EDTA (cf.IT CBP 1002 Â« prÃ©lÃ¨vement sanguin par ponction veineuse Â») et est idÃ©alement acheminÃ© dans les 6h Ã tempÃ©rature ambiante au plateau technique de microbiologie pour rÃ©alisation du frottis. Au-delÃ les parasites sâ€™altÃ¨rent, diminuent en nombre ou sâ€™immobilisent, les hÃ©maties se modifient, rendant le diagnostic plus difficile, en particulier pour les parasites intra-Ã©rythrocytaire (ANOPHEL 2017). Le prÃ©lÃ¨vement est Ã rÃ©aliser avant la prise dâ€™un traitement antiparasitaire. ïƒ¼ Recherche de Filariose lymphatique (W. bancrofti, B. malayi et timori) : optimum de prÃ©lÃ¨vement entre 22h et 4h ïƒ¼ Recherche de Loase : optimum de prÃ©lÃ¨vement entre 10h et 16h ïƒ¼ Les autres microfilaires (Mansonella spp) ne prÃ©sentent pas de pÃ©riodicitÃ© particuliÃ¨re, le prÃ©lÃ¨vement peut donc Ãªtre rÃ©alisÃ© Ã tout moment de la journÃ©e. ïƒ¼ Recherche de trypanosomes : prÃ©lÃ¨vement Ã rÃ©aliser sur 3 jours consÃ©cutifs pour amÃ©liorer la sensibilitÃ© de lâ€™examen direct (ANOPHEL 2017)
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	500Âµl
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	6h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2021-01-29 17:55:42

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

rÃ©ticulocytes - sang total

Nom examen	rÃ©ticulocytes - sang total
Synonymes	
Technique de dosage	CytomÃ©trie de flux
Principales indications	Permet de caractÃ©riser le niveau de rÃ©gÃ©nÃ©ration de la moelle osseuse pour la lignÃ©e des GR. Permet la classification des anÃ©mies en rÃ©gÃ©nÃ©ratives ou arÃ©gÃ©nÃ©ratives
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2018-11-15 15:29:54

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

RubÃ©ole - sÃ©rologie IgG - sÃ©rum

Nom examen	RubÃ©ole - sÃ©rologie IgG - sÃ©rum
Synonymes	
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularie (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Maladie Ã©ruptive de l'enfance accompagnÃ©e d'adÃ©nopathies, Ã©voluant sous forme sporadique ou par Ã©pidÃ©mies multiannuelles, sans caractÃ¨re de gravitÃ©. Lorsque la primoinfection survient pendant le premier trimestre de grossesse, elle aboutit frÃ©quemment Ã une contamination virale in utero qui entraÃ®ne soit la mort de l'embryon, soit des malformations du coeur, de l'oreille interne et de l'oeil. Lorsque la contamination survient aprÃ¨s le premier trimestre, la foetopathie se traduit par un retard du dÃ©veloppement, des anomalies hÃ©matologiques et osseuses, pouvant rÃ©gresser. L'enfant peut aussi naÃ®tre apparemment sain, les consÃ©quences de l'infection antenatale se manifestant plus tardivement par des troubles cardiaques, une surditÃ© ou, assez rarement, un retard psychomoteur. Le diagnostic antenatal de l'Ã©ventuelle contamination transplacentaire est rÃ©alisÃ© par la recherche molÃ©culaire de l'ARN viral (RT-PCR) dans le liquide amniotique, Ã©ventuellement complÃ©tÃ©e par la dÃ©tection d'IgM spÃ©cifiques par immunocapture dans le sang prÃ©levÃ© sous Ã©chographie au niveau de la veine ombilicale. Dans le cas gÃ©nÃ©ral, le diagnostic repose sur la dÃ©couverte d'une sÃ©roconversion avec prÃ©sence d'IgM spÃ©cifiques qui apparaissent 15 jours aprÃ¨s le contage et disparaissent en 3 Ã 8 semaines. La prÃ©sence de ces derniÃ¨res dans le sang du cordon indique l'existence d'une infection congÃ©nitale. Les anticorps IgG persistent et sont protecteurs.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif

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

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

RubÃ©ole - sÃ©rologie IgM - sÃ©rum

Nom examen	RubÃ©ole - sÃ©rologie IgM - sÃ©rum
Synonymes	
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence micropariculaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Maladie Ã©ruptive de l'enfance accompagnÃ©e d'adÃ©nopathies, Ã©voluant sous forme sporadique ou par Ã©pidÃ©mies multiannuelles, sans caractÃ¨re de gravitÃ©. Lorsque la primoinfection survient pendant le premier trimestre de grossesse, elle aboutit frÃ©quemment Ã une contamination virale in utero qui entraÃ®ne soit la mort de l'embryon, soit des malformations du coeur, de l'oreille interne et de l'oeil. Lorsque la contamination survient aprÃ¨s le premier trimestre, la foetopathie se traduit par un retard du dÃ©veloppement, des anomalies hÃ©matologiques et osseuses, pouvant rÃ©gresser. L'enfant peut aussi naÃ®tre apparemment sain, les consÃ©quences de l'infection antenatale se manifestant plus tardivement par des troubles cardiaques, une surditÃ© ou, assez rarement, un retard psychomoteur. Le diagnostic antenatal de l'Ã©ventuelle contamination transplacentaire est rÃ©alisÃ© par la recherche molÃ©culaire de l'ARN viral (RT-PCR) dans le liquide amniotique, Ã©ventuellement complÃ©tÃ©e par la dÃ©tection d'IgM spÃ©cifiques par immunocapture dans le sang prÃ©levÃ© sous Ã©chographie au niveau de la veine ombilicale. Dans le cas gÃ©nÃ©ral, le diagnostic repose sur la dÃ©couverte d'une sÃ©roconversion avec prÃ©sence d'IgM spÃ©cifiques qui apparaissent 15 jours aprÃ¨s le contage et disparaissent en 3 Ã 8 semaines. La prÃ©sence de ces derniÃ¨res dans le sang du cordon indique l'existence d'une infection congÃ©nitale. Les anticorps IgG persistent et sont protecteurs.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif

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

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

SANG - SELLES

Nom examen	SANG - SELLES
Synonymes	hemocult, sang occulte
Technique de dosage	Technique immunochromatographique
Principales indications	La prÃ©sence de sang dans les selles permet de dÃ©tecter des hÃ©morragies digestives, voir un cancer du colon. La technique utilisÃ©e emploie des anticorps anti-hÃ©moglobine humaine (absence d'interfÃ©rence alimentaire ou mÃ©dicamenteuse).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Lâ€™alcool, lâ€™aspirine ou dâ€™autres mÃ©dicaments irritants pour lâ€™appareil gastro-intestinal peuvent provoquer des saignements. Leur prise doit Ãªtre arrÃªtÃ©e au moins 48 heures avant le recueil des selles. Un brossage des dents trop intensif est dÃ©conseillÃ© (risque de saignement au niveau des gencives). Chez la femme : le recueil de lâ€™Ã©chantillon doit Ãªtre Ã©loignÃ© de plus de 3 jours des pÃ©riodes 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2018-11-09 14:19:16

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Sodium - Na

Nom examen	Sodium - Na
Synonymes	NatrÃ©mie, Sodium - Na
Technique de dosage	potentiomÃ©trie indirecte
Principales indications	Le sodium est le principal cation des liquides extracellulaires. Sa concentration dans lâ€™organisme est rÃ©gulÃ©e par les reins. Un faible taux de sodium peut Ãªtre dÃ» Ã une perte excessive dans lâ€™urine, une diarrhÃ©e, la maladie dâ€™Addison ou une tubulopathie. Une forte concentration peut Ãªtre observÃ©e dans les cas de dÃ©shydratation grave, dans certains types de lÃ©sions cÃ©rÃ©brales, dans le coma diabÃ©tique, ou encore lors dâ€™un apport excessif en sels de sodium .
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:25:31

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Sodium - Na - urines

Nom examen	Sodium - Na - urines
Synonymes	natriurie - natriurÃ¨se
Technique de dosage	PotentiomÃ©trie directe
Principales indications	La natriurÃ¨se correspond aux apports alimentaires en Na soit 100 Ã 200 mmol/ 24 h au cours d'un rÃ©gime normal, chez un sujet en situation mÃ©tabolique stable. Le rapport Na/K urinaire est > 1
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:26:27

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Syphilis (BW)- sÃ©rologie dÃ©pistage

Nom examen	Syphilis (BW)- sÃ©rologie dÃ©pistage
Synonymes	BW - dÃ©pistage , TPHA - qualitatif , trÃ©ponematose , trÃ©ponÃ¨me , RPR ou VDRL + TPHA ou FTA
Technique de dosage	Chimiluminescence
Principales indications	Due Ã Treponema pallidum, c'est une maladie sexuellement transmise de rÃ©partition mondiale dont on observe actuellement une certaine recrudescence. Classiquement, la maladie Ã©volue en plusieurs phases. La phase primaire est caractÃ©risÃ©e par la chancre. AprÃ¨s guÃ©rison spontanÃ©e de la lÃ©sion, la phase secondaire est surtout marquÃ©e par des signes cutanÃ©omuqueux. AprÃ¨s une phase de latence cliniquement muette qui dure plusieurs annÃ©es, la syphilis tertiaire est la consÃ©quence de l'atteinte viscÃ©rale avec des lÃ©sions cardiovasculaires, cutanÃ©es (gommes) ou neurologiques (â€œparalysie gÃ©nÃ©raleâ€œ, tabÃ¨s). La syphilis Ã©volutive de la femme enceinte provoque une mort foetale ou une infection congÃ©nitale. Treponema pallidum n'est pas cultivable. Le diagnostic Ã la phase primaire est fondÃ© sur la mise en Ã©vidence de la bactÃ©rie au niveau du chancre. La preuve de l'infection ne peut souvent Ãªtre apportÃ©e que par la sÃ©rologie. Elle combine des tests complÃ©mentaires, utilisant des antigÃ¨nes trÃ©ponÃ©miques (TPHA, FTA, ELISA) ou cardiolipidiques (VDRL/RPR). Un dÃ©pistage positif doit Ãªtre complÃ©tÃ© par un titrage des anticorps et par la recherche des IgM, qui ont un intÃ©rÃªt en cas de syphilis Ã©volutive. Le test de Nelson tend Ã devenir historique. L'Ã©volution sÃ©rologique chez les sujets sidÃ©ens peut Ãªtre anarchique et la recherche molÃ©culaire (PCR) peut Ãªtre proposÃ©e notamment Ã partir du LCR.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube sec AVEC GEL
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 11:54:57

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

T3 libre - Triiodothyronine libre

Nom examen	T3 libre - Triiodothyronine libre
Synonymes	FT3 , Triiodothyronine libre
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Fraction libre, biologiquement active de la tri-iodothyronine (T3) reprÃ©sentant 0,3 % de la T3 totale. Les variations des protÃ©ines porteuses n'influent pas sur sa concentration. Son dosage est indiquÃ© chez les sujets atteints d'hyperthyroÃ¯die, au cours de traitements par amiodarone, corticoÃ¯des.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:03:51

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

T4 libre - Thyroxine libre

Nom examen	T4 libre - Thyroxine libre
Synonymes	FT4 , TÃ©traiodothyronine libre , Thyroxine libre
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence micropariculaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Fraction libre, biologiquement active de la T4. Son taux est indÃ©pendant des variations de concentration ou d'affinitÃ© des protÃ©ines porteuses. La T4 libre augmente dans les hyperthyroÃ¯dies, les surcharges en thyroxine et les traitements Ã l'amiodarone. La T4 libre diminue en cas d'hypothyroÃ¯dies et de pathologies graves non thyroÃ¯diennes.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:01:31

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Taux de Prothrombine - INR - plasma

Nom examen	Taux de Prothrombine - INR - plasma
Synonymes	INR , Temps de Quick , TP
Technique de dosage	Dosage chronomÃ©trique
Principales indications	Surveillance traitement AVK. Bilan prÃ©opÃ©ratoire. Surveillance fonction hÃ©patique.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube citratÃ©
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	tube impÃ©rativement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-02-06 15:08:02

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Temps de cÃ©phaline activÃ© - TCA - plasma

Nom examen	Temps de cÃ©phaline activÃ© - 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©kallicrÃ©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©lite, silice).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube citratÃ©
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	tube impÃ©rativement rempli
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	6h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-02-06 15:07:27

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Test au SynacthÃ¨ne immÃ©diat (test de Thorn)

Nom examen	Test au SynacthÃ¨ne immÃ©diat (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'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-12-01 18:01:04

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

TestostÃ©rone - sÃ©rum

Nom examen	TestostÃ©rone - sÃ©rum
Synonymes	TestostÃ©rone liÃ©e , TestostÃ©rone totale
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	AndrogÃ¨ne majeur. Chez l'homme, elle provient des cellules de Leidig (95 %) ou est d'origine surrÃ©nalienne (5 %). Chez la femme, elle est synthÃ©tisÃ©e par les ovaires et la surrÃ©nale. La sÃ©crÃ©tion de testostÃ©rone est rÃ©gulÃ©e par la LH chez l'homme (rÃ©trocontrÃ´le nÃ©gatif). ContrÃ´le la diffÃ©renciation, la maturation des caractÃ¨res mÃ¢les secondaires et la spermatogÃ©nÃ¨se 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-androgÃ©nie (dystrophie ovarienne, tumeur ovarienne ou hirsutisme dit idiopathique). Chez le jeune garÃ§on, le dosage permet de confirmer une pubertÃ© prÃ©coce. Chez l'adolescent, il permet de prÃ©ciser le stade de la pubertÃ©.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:14:46

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Toxoplasmose - sÃ©rologie IgG/IgM - sÃ©rum

Nom examen	Toxoplasmose - sÃ©rologie IgG/IgM - sÃ©rum
Synonymes	Anticorps anti-Toxoplasma gondii - IgG/IgM
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicuiaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Infection en gÃ©nÃ©ral bÃ©nigne (syndrome mononuclÃ©osique) et souvent inapparente. Les toxoplasmes persistent dans l'organisme Ã l'Ã©tat enkystÃ©. La rÃ©ponse immunitaire est forte et il existe une immunitÃ© de surinfection. L'infection toxoplasmique est grave dans deux circonstances particuliÃ¨res : chez le sujet immunodÃ©primÃ© (SIDA) qui prÃ©sente une rÃ©activation de la maladie (localisation pulmonaire ou nerveuse) et lorsque la primoinfection survient chez la femme enceinte. Classiquement, l'infection de l'embryon est rare mais ses consÃ©quences sont graves (mort in utero ou sÃ©quelles importantes). L'infection du foetus est plus frÃ©quente mais moins bruyante (choriorÃ©tinite pouvant survenir tardivement). La mise en Ã©vidence du toxoplasme est possible par inoculation Ã la souris ou par culture cellulaire. La recherche molÃ©culaire (PCR) tend Ã devenir la mÃ©thode de choix Ã partir du liquide amniotique en cas de suspicion d'infection maternelle, du LBA ou du LCR chez l'immunodÃ©primÃ©. NÃ©anmoins, le diagnostic reste le plus souvent sÃ©rologique et combine plusieurs techniques complÃ©mentaires, dÃ©tectant les IgG et les IgM, dans le but de pouvoir dater l'infection. La recherche des IgA spÃ©cifiques a aussi Ã©tÃ© proposÃ©e, mais on peut lui prÃ©fÃ©rer l'Ã©tude de l'aviditÃ© des anticorps IgG dans la mesure oÃ¹, plus l'aviditÃ© des anticorps est forte, plus l'infection est ancienne. Le test de lyse (Sabin-Feldman) a un intÃ©rÃªt historique. Le suivi sÃ©rologique des femmes enceintes sÃ©ronÃ©gatives est lÃ©galement codifiÃ©. Tout nouveau-nÃ© susceptible d'avoir Ã©tÃ© infectÃ© in utero doit faire l'objet d'une surveillance sÃ©rologique rapprochÃ©e.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:03:53

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Transferrine

Nom examen	Transferrine
Synonymes	SidÃ©rophiline , TRF, CAPA, capacitÃ© totale de fication, coefficient de saturation
Technique de dosage	TurbidimÃ©trie
Principales indications	La transferrine ou sidÃ©rophiline est une glycoprotÃ©ine synthÃ©risÃ©e par le foie dont chaque molÃ©cule fixe deux atomes de fer. Le taux de transferrine diminue dans les Ã©tats inflammatoires, l'insuffisance hÃ©patocellulaire, lors de fuites protÃ©iques urinaires ou gastro-instestinales ou des surcharges en fer. Une augmentation de la transferrine s'observe lors de carences en fer, d'imprÃ©gnations estrogÃ©niques, de cancers hÃ©patiques primitifs ou secondaires ou encore lors de la prise de mÃ©dicaments (diurÃ©tiques).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:24:21

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

triglycÃ©rides - dosage - total

Nom examen	triglycÃ©rides - dosage - total
Synonymes	triglycÃ©rides
Technique de dosage	SpectrorÃ©flectomÃ©trie
Principales indications	Les triglycÃ©rides, esters dâ€™acides gras du glycÃ©rol, constituent la forme principale de graisse de lâ€™organisme. Leur principale fonction est de stocker et de fournir lâ€™Ã©nergie cellulaire. La concentration plasmatique des triglycÃ©rides correspond Ã chaque instant Ã un Ã©quilibre entre les vitesses dâ€™entrÃ©e et dâ€™Ã©limination. Les concentrations plasmatiques en triglycÃ©rides varient avec lâ€™Ã¢ge et le sexe. Des augmentations modÃ©rÃ©es surviennent au cours de la croissance et du dÃ©veloppement. Le dosage des triglycÃ©rides est utilisÃ© dans le diagnostic des hyperlipidÃ©mies. Une concentration Ã©levÃ©e peut Ãªtre associÃ©e Ã une hypothyroÃ¯die, un syndrome nÃ©phrotique, une glycogÃ©nose ou un diabÃ¨te sucrÃ©. Une forte hypertriglycÃ©ridÃ©mie est frÃ©quente dans les cas de pancrÃ©atite aiguÃ«
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Oui
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:20:21

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Troponine I

Nom examen	Troponine I
Synonymes	Troponine I ES
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	La troponine est un complexe protÃ©ique situÃ© sur l'appareil contractile myofibrillaire, rÃ©gulant la contraction musculaire. Il est composÃ© de 3 sous-unitÃ©s : - la troponine C (TnC) qui fixe le calcium nÃ©cessaire Ã la contraction musculaire ; - la troponine T (TnT) qui fixe le complexe au filament de la tropomyosine et prÃ©sente une isoforme spÃ©cifiquement cardiaque ; - la troponine I (TnI) qui inhibe la contraction en l'absence de calcium, c'est la sous-unitÃ© rÃ©gulatrice. Elle rÃ©gule l'activitÃ© ATPasique des complexes actine-myosine des fibres musculaires. Elle prÃ©sente trois isoformes : TnI_low (muscles striÃ©s Ã contraction lente), TnI_fast (muscles striÃ©s Ã contraction rapide), TnIc (cardiaque). La TnIc est la fraction dosÃ©e en routine. Son dosage prÃ©sente un intÃ©rÃªt dans : - le diagnostic prÃ©coce et rÃ©trospectif de l'infarctus du myocarde (excellente cardiospÃ©cificitÃ©, 100%) ; - la couverture de la fenÃªtre diagnostique des CPK-MB, CPK totale et LDH. Le diagnostic d'infarctus du myocarde sera confirmÃ© par l'Ã©volution des valeurs de TnIc, qui permettra d'exclure, en accord avec le tableau clinique, toutes les autres formes d'atteintes myocardiques (myocardite sÃ©vÃ¨re, contusions mÃ©caniques du myocarde...).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	4h dans le cadre dâ€™un examen demandÃ© en urgence
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	8h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif

Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:20:13

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Troponine â€“ sÃ©rum (MILLAU - ST AFFRIQUE - ESPALION)

Nom examen	Troponine â€“ sÃ©rum (MILLAU - ST AFFRIQUE - ESPALION)
Synonymes	
Technique de dosage	dÃ©tection rapide par immunofluorescence. Dosage effectuÃ© en parallÃ¨le par la technique ABBOTT du plateau technique LxBIO
Principales indications	La troponine est un complexe protÃ©ique situÃ© sur l'appareil contractile myofibrillaire, rÃ©gulant la contraction musculaire. Il est composÃ© de 3 sous-unitÃ©s : - la troponine C (TnC) qui fixe le calcium nÃ©cessaire Ã la contraction musculaire ; - la troponine T (TnT) qui fixe le complexe au filament de la tropomyosine et prÃ©sente une isoforme spÃ©cifiquement cardiaque ; - la troponine I (TnI) qui inhibe la contraction en l'absence de calcium, c'est la sous-unitÃ© rÃ©gulatrice. Elle rÃ©gule l'activitÃ© ATPasique des complexes actine-myosine des fibres musculaires. Elle prÃ©sente trois isoformes : TnI_low (muscles striÃ©s Ã contraction lente), TnI_fast (muscles striÃ©s Ã contraction rapide), TnIc (cardiaque). La TnIc est la fraction dosÃ©e en routine. Son dosage prÃ©sente un intÃ©rÃªt dans : - le diagnostic prÃ©coce et rÃ©trospectif de l'infarctus du myocarde (excellente cardiospÃ©cificitÃ©, 100%) ; - la couverture de la fenÃªtre diagnostique des CPK-MB, CPK totale et LDH. Le diagnostic d'infarctus du myocarde sera confirmÃ© par l'Ã©volution des valeurs de TnIc, qui permettra d'exclure, en accord avec le tableau clinique, toutes les autres formes d'atteintes myocardiques (myocardite sÃ©vÃ¨re, contusions mÃ©caniques du myocarde...).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	4h dans le cadre dâ€™un examen demandÃ© en urgence
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:20:34

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

TSH - Hormone ThyrÃ©o Stimulante - 3Ã¨me gÃ©nÃ©ration

Nom examen	TSH - Hormone ThyrÃ©o Stimulante - 3Ã¨me gÃ©nÃ©ration
Synonymes	Hormone ThyrÃ©o Stimulante - 3Ã¨me gÃ©nÃ©ration , Hormone thyrÃ©otrope - ultra-sensible 3Ã¨me gÃ©nÃ©ration , ThyrÃ©ostimuline - 3Ã¨me gÃ©nÃ©ration , ThyrÃ©otropine - ultra-sensible - 3Ã¨me gÃ©nÃ©ration
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicuiaire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	L'hormone thyrÃ©ostimulante ou thyrotropine est une glycoprotÃ©ine sÃ©crÃ©tÃ©e par les cellules thyrÃ©otropes de l'antÃ©hypophyse. Elle est composÃ©e de deux sous-unitÃ©s : - alpha, commune avec FSH, LH, hCG ; - beta : spÃ©cificitÃ© biologique et immunologique. Sa fonction principale est la rÃ©gulation de la synthÃ¨se et de la libÃ©ration des hormones thyroÃ¯diennes. Sa sÃ©crÃ©tion suit un rythme nycthÃ©mÃ©ral.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	1 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 15:45:19

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

urÃ©e - dosage

Nom examen	urÃ©e - dosage
Synonymes	azotÃ©mie - urÃ©e - dosage
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	La principale forme dâ€™Ã©limination de lâ€™azote est lâ€™urÃ©e, synthÃ©tisÃ©e dans le foie, libÃ©rÃ©e dans le sang et filtrÃ©e par les reins. Une concentration dâ€™azote urÃ©ique sÃ©rique Ã©levÃ©e sâ€™observe dans les cas de glomÃ©rulonÃ©phrite, de choc, dâ€™obstruction des voies urinaires, de pyÃ©lonÃ©phrite et dâ€™autres causes dâ€™insuffisances rÃ©nale aiguÃ« et chronique. Une insuffisance cardiaque congestive sÃ©vÃ¨re, une suralimentation, une acidocÃ©tose diabÃ©tique, une dÃ©shydratation et un saignement du tractus gastro-intestinal Ã©lÃ¨vent la concentration dâ€™azote urÃ©ique. Une basse concentration dâ€™azote urÃ©ique sâ€™observe frÃ©quemment au cours de la grossesse normale, lors dâ€™un rÃ©gime hypoprotidique, en cas dâ€™insuffisance hÃ©patique aiguÃ« et dâ€™administration de liquides par perfusion intraveineuse .
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate de Lithium avec sÃ©parateur gel
Contenant associé	tube sec avec sÃ©parateur (gel)
Contenants autres	
Quantite mini	
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:23:39

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

urÃ©e - dosage- urines

Nom examen	urÃ©e - dosage- urines
Synonymes	urÃ©e
Technique de dosage	Chimie - SpectrophotomÃ©trie
Principales indications	Le dÃ©bit urÃ©ique quotidien en rÃ©gime stable est Ã©gal aux apports alimentaires et au catabolisme endogÃ¨ne. il peut varier chez l'adulte suivant le poids et l'alimentation.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Urines
Matériel de prélèvement	Flacon stÃ©rile sans acide borique
Contenant	flacon urine de 24h
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	2 mL
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	24h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 13:24:13

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

VGM Volume Globulaire Moyen

Nom examen	VGM Volume Globulaire Moyen
Synonymes	MCV
Technique de dosage	CytomÃ©trie de flux
Principales indications	peut Ãªtre demandÃ© par la commission permis de conduire
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml PossibilitÃ© de travailler en micromÃ©thode avec 300Âµl de sang total
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h
Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2018-11-09 15:29:53

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

VIH1/2 - Virus ImmunodÃ©ficience Humaine - sÃ©rologie dÃ©pistage - sÃ©rum (HIV)

Nom examen	VIH1/2 - Virus ImmunodÃ©ficience Humaine - sÃ©rologie dÃ©pistage - sÃ©rum (HIV)
Synonymes	HIV 1/2 - sÃ©rologie de dÃ©pistage
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularie (CMIA) ABBOTT
Principales indications	entivirus (Retroviridae), responsables du SIDA. L'infection conduit Ã un dÃ©ficit immunitaire majeur liÃ© Ã la destruction progressive de la population des lymphocytes CD4+, favorisant les infections opportunistes et tumorales. On distingue deux types antigÃ©niques de virus, VIH1 et VIH2. Le VIH1 est le plus frÃ©quent. La majoritÃ© des souches appartiennent au groupe M, Ã l'intÃ©rieur duquel on distingue au moins 10 sous-types ou recombinants (A Ã J). Le VIH2 et le sous-type A du VIH1 se rencontrent surtout en Afrique. Quelques souches, classÃ©es dans le groupe O, sont distinctes Ã la fois de VIH1 et de VIH2. Elles peuvent poser des problÃ¨mes de diagnostic. Ce dernier utilise des techniques immunologiques et viro-molÃ©culaires. Le dÃ©pistage est obligatoirement rÃ©alisÃ© par au moins deux techniques diffÃ©rentes, effectuÃ©es Ã l'aide de rÃ©actifs sÃ©lectionnÃ©s et rÃ©guliÃ¨rement Ã©valuÃ©s par l'Agence du MÃ©dicament et qui doivent permettre le dÃ©pistage de l'infection Ã VIH1, VIH2 et VIH groupe O. Les anticorps apparaissent en moyenne 3 Ã 4 semaines aprÃ¨s le contage. En cas de dÃ©pistage positif, un test de confirmation par western blot ou immunoblot doit Ãªtre obligatoirement effectuÃ© : il peut Ãªtre effectuÃ© sur le prÃ©lÃ¨vement ayant servi au dÃ©pistage. Dans ce cas, un second prÃ©lÃ¨vement doit Ãªtre analysÃ© par les tests de dÃ©pistage en cas de Western Blot positif avant d'Ã©tablir le diagnostic de sÃ©ropositivitÃ©.
Prix fixe	Non
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)

Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2025-03-03 12:02:47

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Vitamine B12

Nom examen	Vitamine B12
Synonymes	Cobalamine
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Le dosage permet de faire le diagnostic des carences qui se traduisent par une anÃ©mie macrocytaire et des signes neuro-psychiatriques. La carence survient chez le vÃ©gÃ©tarien strict, au cours des pathologies digestives, au cours de l'alcoolisme chronique et chez les personnes Ã¢gÃ©es. Des taux Ã©levÃ©s de vitamine B12 sont retrouvÃ©s dans certaines pathologies hÃ©matologiques et hÃ©patiques et mÃªme parfois chez des sujets indemmes de toute pathologie (hypervitaminose idiopathique).
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le lendemain Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:16:21

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

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

Nom examen	Vitamine D - 25- hydroxy-vitamine D - D2 + D3
Synonymes	Calcidiol , CholÃ©calcifÃ©rol - vitamine D3 , ErgocalcifÃ©rol - vitamine D2 , Vitamine D3 25- hydroxy , 25 Hydroxy vitamine D3 , 25-OH-D , 25-OH-D3
Technique de dosage	ALINITY Chimiluminescence microparicularire (CMIA) ABBOTT
Principales indications	Le dosage permet de faire le diagnostic des Ã©tats de carence ou des intoxications rÃ©sultant d'un apport excessif de vitamine D. La carence entraÃ®ne le rachitisme chez l'enfant et l'ostÃ©omalacie chez l'adulte. Elle survient en cas de diminution des apports endogÃ¨nes (liÃ©s Ã l'ensoleillement) ou de la rÃ©duction des apports alimentaires. Le dosage de la 25(OH)D reflÃ¨te l'Ã©tat des rÃ©serves, des apports alimentaires et des apports liÃ©s Ã l'ensoleillement. La 1.25(OH)2D3 est le mÃ©tabolite de la vitamine 25(OH)D3 ; son dosage permet d'explorer les altÃ©rations du mÃ©tabolisme de la vitamine D.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube hÃ©parinate 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	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas de prÃ©lÃ¨vement le samedi et veille de jours fÃ©riÃ©s
Date de mise à jour de la fiche	2023-11-30 16:01:02

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Vitesse de sÃ©dimentation - VS - sang total

Nom examen	Vitesse de sÃ©dimentation - VS - sang total
Synonymes	
Technique de dosage	PhotomÃ©trie capillaire 1H
Principales indications	PPR et maladie de Horton : VS comme critÃ¨re diagnostique et paramÃ¨tre biologique du suivi Ã©volutif. En cas de suspicion de maladie de Horton, une VS normale diminue Ã moins de 1% la probabilitÃ© de cette affection. Toutefois, en cas de suspicion clinique forte, on ne surestimera pas lâ€™importance dâ€™une VS normale (un Horton est prÃ©sent malgrÃ© une VS normale dans environ 1,5% des cas et une PPR existe dans 5,6% des cas dans cette mÃªme situation). PR et autres maladies rhumatismales: La VS sert souvent Ã Ã©valuer le degrÃ© dâ€™activitÃ© de la maladie (mais la VS ne peut tout de mÃªme pas Ãªtre assimilÃ©e Ã lâ€™activitÃ© proprement dite et quand elle est normale cela nâ€™exclut en aucun cas une telle activitÃ© inflammatoire). LÃ encore, lâ€™examen clinique est plus parlant. Maladie de Hodgkin : suivi de lâ€™Ã©volution Enfin, la VS peut avoir sa place en cas de symptÃ´mes dâ€™origine indÃ©terminÃ©e, dâ€™altÃ©ration de lâ€™Ã©tat gÃ©nÃ©ral ou de suspicion dâ€™affection inflammatoire, infectieuse ou de processus malin, lorsque les investigations complÃ©mentaires nâ€™ont pas donnÃ© de rÃ©sultats tangibles.
Prix fixe	Oui
Delai rendu	Le soir Ã 17h (si prÃ©lÃ¨vement prÃ©levÃ© ou rÃ©ceptionnÃ© le matin au laboratoire)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	
Jeun	Non
Type prelevement	Sang
Matériel de prélèvement	Boite destinÃ©e au prÃ©lÃ¨vement sanguin
Contenant	tube EDTA
Contenant associé	
Contenants autres	
Quantite mini	1 ml
Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire	12h

Température transport au laboratoire	TempÃ©rature ambiante (18 Ã 25Â°C)
Jour de prélèvement souhaitable	pas d'impÃ©ratif
Date de mise à jour de la fiche	2020-02-06 10:23:07