

Newsletter du manuel de prélèvement



Version Internet

**FEVRIER 2022**

Laboratoire du CHU de Rennes

Dans le cadre des mises à jour du manuel de prélèvement du site internet du CHU de Rennes, cette Newsletter trimestrielle vous informe des modifications principales des données qu'il contient.

Retrouvez le manuel de prélèvement sur le Web : http://manuelprelevement.chu-rennes.fr/sections/manuel_prelevement/

Accéder à l'Espace Qualité cliquez là 

et consulter les archives des Newsletters cliquez là 

[Nous contacter/Se désinscrire :](#)

Si vous souhaitez nous contacter ou vous désinscrire de la Newsletter du manuel de prélèvement, cliquez [ici](#) : 

14 AVRIL 2022

ÉDITION TRIMESTRIELLE

Sommaire *(Cliquez sur les liens du sommaire pour accéder directement aux rubriques concernées)*

Services de Microbiologie

- a. Modalités d'utilisation des écouvillons :

2. Laboratoire de Virologie :

- a. Changement de technique diagnostique pour la détection des virus entériques dans les selles

3. Laboratoire d'urgence – Hôpital Sud

- a. Réinternalisation du dosage des acides biliaires

4. Service d'Immunologie, Thérapie Cellulaire et Hématopoïèse

- a. Arrêt de la technique FARRZYME
- b. Arrêt de la recherche des Ac anti-MOG et anti-AQP4 sur LCR
- c. Internalisation des Ac de la myasthénie gravidique : anti-MUSK et anti-récepteur de l'acétylcholine sur sérum
- d. Mise à disposition du dosage pondéral des Ac anti-récepteur TSH(TRAK)

5. Service de Pharmacologie

- a. Ganciclovir (Cymevan® ou Rovalcyte®) : cinétique
- b. Fluoroquinolones (ciprofloxacine, ofloxacine, moxifloxacine) : cinétique

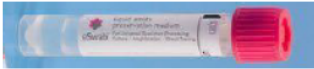




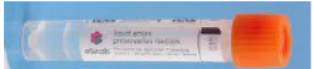



















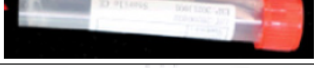




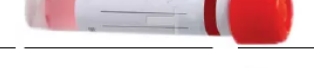










6. Service de Biochimie-Toxicologie (UF Hormonologie)

- a. Changement de technique pour le dosage de 4 hormones stéroïdiennes depuis le 24/11/21
- b. 4 Nouveaux dosages en LC-MS/MS à partir du 01/01/2022
- c. Changement de technique pour le dosage d'ACTH depuis le 24/12/2021
- d. Erythropoïétine (EPO)
- e. Modification du mode de recueil des urines pour dosage des catécholamines, méthanéphrines, HVA, VMA, sérotonine, 5HIAA urinaires depuis janvier 2022

7. Service de Biochimie-Toxicologie (UF Vitamines Métaux Fer Hémoglobines)

1. Services de Microbiologie

a) Modalités d'utilisation des écouvillons :

Référence	Bactériologie	Parasitologie-Mycologie	COVID / PRV respiratoires	Virologie hors COVID
Eswab® rose (Copan) 	 P.génitaux, BLSE, P.cutanés ...			
Eswab® orange (Copan) 	 Œil, urètre, sécrétions naso pharyngées			
Transwab® violet (Elitech) 				
Citoswab® (Citotest) 				
Virocult® (MWe) 				
Suntrine® (Taizhou) 				
Citotest® 				
Ecouvillon double (Copan) 	 Hygiène uniquement (BHRE)			
Ecouvillon Stuart (Copan) 	/	/	/	/

Besoin d'aide pour choisir avant le prélèvement ? Appelez le **86010** (réception de microbiologie)

	Newsletter du manuel de prélèvement (internet, préleveurs et prescripteurs extérieurs au CHU)	Codification : LBM NEWS 00002
		Version : 18
Emetteur : STRUCTURES TRANSVERSALES BIOLOGIE	Date d'application : 14/04/2022	

Contact Laboratoire :
techniciens préanalytiques
📠 poste 86010

2. Laboratoire de Virologie :

a. Changement de technique diagnostique pour la détection des virus entériques dans les selles

Le diagnostic virologique des selles évolue !

A compter de mi-mars le laboratoire de virologie va faire évoluer sa technique de dépistage des virus entériques dans les selles. Ce dépistage consistera en une approche moléculaire multiplexe permettant ainsi de détecter un panel complet de virus entériques (**Rotavirus, Adénovirus, Norovirus, Astrovirus et Sapovirus**). Cette analyse sera réalisée 2 à 3 fois par semaine selon la saisonnalité de circulation de ces agents infectieux. Le **rendu des résultats** sera par conséquent **plus rapide** qu'aujourd'hui avec une **meilleure sensibilité de détection** notamment pour le rotavirus et l'adénovirus. Un **nouvel agent** sera également **recherché** : le **sapovirus** (virus pouvant être responsable de gastro-entérites aiguës notamment chez l'immunodéprimé).

Le test rapide Rotavirus/Adénovirus par immunochromatographie, moins sensible que la PCR, sera maintenu en plus de l'approche moléculaire pour les enfants de moins de 6 ans pour un rendu rapide dans la journée.

Coordonnées des biologistes responsables :

Dr Juliette BESOMBES

📠 poste : 86 638

✉️ juliette.besombes@chu-rennes.fr

Dr Gisèle LAGATHU

📠 poste : 89 886

✉️ gisele.lagathu@chu-rennes.fr

3. Laboratoire d'urgence – Hôpital Sud

a. Réinternalisation du dosage des acides biliaires

Le dosage des acides biliaires totaux est depuis le 18/10/2021 réinternalisé au CHU. Il est réalisé 24H24, 7J/7 au laboratoire d'urgence de l'hôpital Sud sur plasma hépariné (tube vert clair).

Coordonnées du biologiste responsable :

Dr Maxime PAWLOWSKI


📠 poste : 89158

✉️ maxime.pawlowski@chu-rennes.fr

4. Service d'Immunologie, Thérapie Cellulaire et Hématopoïèse

a. Arrêt de la technique FARRZYME

La production du réactif pour le dosage quantitatif des anticorps anti-ADN double brin de haute affinité (technique ELISA FARRZYME/Werfen) n'est plus assurée par le fournisseur. Nous sommes contraints de remplacer ce dosage quantitatif par une technique qualitative en immunofluorescence indirecte sur *Crithidia Lucilliae* (Werfen) permettant de mettre en

	Newsletter du manuel de prélèvement (internet, préleveurs et prescripteurs extérieurs au CHU)	Codification : LBM NEWS 00002
		Version : 18
Emetteur : STRUCTURES TRANSVERSALES BIOLOGIE	Date d'application : 14/04/2022	

évidence les anticorps anti-ADN double brin de haute affinité spécifiques des connectivites lupiques (Spécificité \approx 90%).

En pratique :

- En cas de dépistage d'anticorps anti-ADN positif ou douteux par la technique ELISA PHADIA/Thermofisher, notre laboratoire réalisera cette nouvelle technique pour confirmer la spécificité de ces anticorps vis-à-vis de l'ADN double brin.
- Le suivi quantitatif des anticorps anti-ADN sera effectué uniquement par la technique ELISA PHADIA/Thermofisher dont la corrélation avec la technique ELISA FARRZYME/Werfen est de 0,90 (étude effectuée sur les dosages de 2021).

b. Arrêt de la recherche des Ac anti-MOG et anti-AQP4 sur LCR

Nous n'assurons plus la recherche des anticorps anti-AQP4 et anti-MOG sur LCR. En effet, il est préférable de rechercher ces anticorps dans le sérum, car leur sécrétion intrathécale est inconstante.

c. Internalisation des Ac de la myasthénie gravidique : anti-MUSK et anti-récepteur de l'acétylcholine sur sérum

Dans le courant du 1^{er} trimestre 2022, notre laboratoire ré-internalisera la recherche des auto-anticorps de la myasthénie : anti-RACH (Récepteur de l'Acétylcholine) et anti-MUSK (Kinase spécifique du muscle).

La recherche simultanée des IgG anti-RACH et anti-MUSK sera effectuée en immunofluorescence indirecte sur cellules transfectées dont la sensibilité est rapportée comme identique voir supérieure à celle des techniques utilisant la radio immunologie. Le résultat sera rendu de manière semi-quantitative sous forme de titre de dilution. Cette ré-internalisation devrait raccourcir les délais de mise à disposition des résultats.

Coordonnées du biologiste responsable :

Dr Erwan DUMONTET

📧 poste : 88321

✉ erwan.dumontet@chu-rennes.fr


d. Mise à disposition du dosage pondéral des Ac anti-récepteur TSH(TRAK)

A partir du 1 février 2022, notre laboratoire propose 2 méthodes de dosage des Ac anti-récepteur de la TSH (TRAK). La méthode pondérale vient s'ajouter à la méthode fonctionnelle actuellement en place.

Lors de vos prescriptions de recherche d'Ac anti-récepteurs de la TSH, il faut désormais préciser si vous souhaitez la recherche pondérale ou la recherche fonctionnelle :

- Anticorps stimulants le récepteur de la TSH (TSAb) : inchangé
- Anticorps bloquant le récepteur de la TSH (TBAb) : inchangé
- Dosage pondéral des Ac anti-récepteurs de la TSH (TRAK) : **nouveauté**

La méthode retenue est l'une des 2 méthodes principalement utilisées (Roche/chimiluminescence ou Phadia Thermofisher/Immunoenzymatique). Il s'agit de la

	Newsletter du manuel de prélèvement (internet, préleveurs et prescripteurs extérieurs au CHU)	Codification : LBM NEWS 00002
		Version : 18
Emetteur : STRUCTURES TRANSVERSALES BIOLOGIE	Date d'application : 14/04/2022	

méthode immunoenzymatique par compétition de Phadia/Thermofisher qui utilise un R-TSH humain recombinant. Cette méthode a répondu correctement à tous les échantillons du programme de contrôles externes de qualité d'auto-immunité que nous utilisons sur l'année écoulée. L'étude de comparaison effectuée avec notre méthode fonctionnelle a démontré une excellente concordance des résultats.

Coordonnées du biologiste responsable :

Dr Delphine MONNIER

☎ poste : 89695

✉ delphine.monnier@chu-rennes.fr

5. Service de Pharmacologie

a. Ganciclovir (Cymevan® ou Rovalcyte®) : cinétique

Le suivi thérapeutique pharmacologique du ganciclovir en pédiatrie nécessite une surveillance de l'exposition par estimation de l'aire sous la courbe des concentrations (AUC), plus pertinente qu'une simple concentration résiduelle qui est souvent indétectable. Cela peut être également le cas dans d'autres situations cliniques complexes, chez l'adulte de réanimation par exemple. 📞 **Appeler le laboratoire avant toute demande (02-99-28-42-80).**

Pour se faire, plusieurs prélèvements sont nécessaires (+compléter la fiche de renseignements cliniques dédiée, cf manuel de prélèvement) :

Traitement par Cymevan® : un prélèvement à T0 (avant injection) puis à T1h, T2h et T3h après le début de la perfusion sont recommandés.

Traitement par Rovalcyte® : un prélèvement à T0 (avant la prise) puis à T1h, T2h et T6h après la prise sont recommandés.

L'AUC est ensuite estimée par méthode bayésienne à partir d'un modèle de pharmacocinétique de population.

Délai de rendu : en moyenne 5 jours, après réception du prélèvement.

Coordonnées des biologistes responsables:

✉ camille.tron@chu-rennes.fr


✉ marie-clemence.verdier@chu-rennes.fr

b. Fluoroquinolones (ciprofloxacin, ofloxacin, moxifloxacin) : cinétique

La surveillance de l'exposition aux fluoroquinolones par estimation de l'aire sous la courbe des concentrations (AUC) est souvent plus informative qu'une simple concentration résiduelle. En effet, c'est ce paramètre qui a été relié à l'efficacité clinique et microbiologique de ces antibiotiques. 📞 **Appeler le laboratoire avant toute demande (02-99-28-42-80).**

Pour se faire, plusieurs prélèvements sont nécessaires :

Traitement par voie injectable : un prélèvement à T0 (avant injection) puis en fin de perfusion et T3h après le début de la perfusion sont recommandés.

	Newsletter du manuel de prélèvement (internet, préleveurs et prescripteurs extérieurs au CHU)	Codification : LBM NEWS 00002
		Version : 18
Emetteur : STRUCTURES TRANSVERSALES BIOLOGIE	Date d'application : 14/04/2022	

Traitement par voie orale : un prélèvement à T0 (avant la prise) puis à T1h, et T3h après la prise sont recommandés.

Délai de rendu : en moyenne 5 jours, après réception du prélèvement.

Coordonnées des biologistes responsables:

✉ marie-clemence.verdier@chu-rennes.fr

✉ florian.lemaitre@chu-rennes.fr

6. Service de Biochimie-Toxicologie (UF Hormonologie)

a. Changement de technique pour le dosage de 4 hormones stéroïdiennes depuis le 24/11/21

17 OH-progesterone, Delta4-androstènedione Testostérone et Sulfate de DHA

Le dosage en LC-MS/MS (chromatographie liquide couplée à la spectrométrie de masse en tandem) remplace le dosage en RIA (radio immunoassay),

1 tube sec unique (ou aliquote unique) peut être utilisé pour les 4 molécules.

Les valeurs de référence sont modifiées ainsi que les unités de rendu de résultat.

b. 4 Nouveaux dosages en LC-MS/MS à partir du 01/01/2022

4 nouvelles hormones peuvent être dosées en LC-MS/MS au CHU de Rennes :

11 Desoxycortisol 21 desoxycortisol, 11 desoxycorticostérone, corticostérone

Préanalytique : tube sec à gel commun aux autres hormones stéroïdiennes dosées en LC-MS/MS (cf ci-dessus) ; si envoi d'un aliquote congelé : **1 aliquote unique pour les 8 hormones** stéroïdiennes dosées en LC-MS/MS

c. Changement de technique pour le dosage d'ACTH depuis le 24/12/2021

Le dosage automatisé sur automate Liaison XL, chimiluminescence, société Diasorin remplace le dosage manuel en RIA, société Cisbio.

Les conditions préanalytiques sont inchangées.

Les valeurs de référence sont modifiées.

d. Erythropoïétine (EPO)

Transport réfrigéré et non plus à température ambiante permettant une meilleure stabilité (cf.répertoire des analyses)

e. Modification du mode de recueil des urines pour dosage des catécholamines, métanéphrines, HVA, VMA, sérotonine, 5HIAA urinaires depuis janvier 2022

Les urines des 24h sont recueillies sur **bidon ambré** de 3L, **le prélèvement sur HCL n'est plus nécessaire** (cf. répertoire des analyses)

Coordonnées des biologistes responsables :

Dr Isabelle ABEILLE


✉ : poste 85428

✉ Isabelle.ABEILLE@chu-rennes.fr

Dr Marie-Anne MAUBERT

✉ poste : poste 88378

✉ Marie-anne.MAUBERT@chu-rennes.fr

	Newsletter du manuel de prélèvement (internet, préleveurs et prescripteurs extérieurs au CHU)	Codification : LBM NEWS 00002
		Version : 18
Emetteur : STRUCTURES TRANSVERSALES BIOLOGIE	Date d'application : 14/04/2022	

7. Service de Biochimie-Toxicologie (UF Vitamines Métaux Fer Hémoglobines)

Modification des conditions de transport des urines pour le dosage des **porphyrines (précurseurs ALA et PBG, porphyrines)** : l'échantillon d'urine (première miction du matin), sans conservateur ni acide, peut être acheminé à **température ambiante**. (**Conservation ≤ 2 jours à température ambiante ou ≤ 5 jours réfrigéré ou ≤ 30 jours congelé**), **toujours à l'abri de la lumière** (sous alu).

Le dosage des précurseurs des porphyrines (acide delta aminolévulinique – ALA et du porphobilinogène – PBG) est prescrit pour le diagnostic et le suivi des crises aiguës de porphyries hépatiques.

Le dosage des porphyrines urinaire (uro et coproporphyrines) est prescrit pour le diagnostic et le suivi des porphyries à manifestation cutanées.

Coordonnées du biologiste responsable :

Dr Martine ROPERT

📠 : poste 85661

✉ martine.ropert@chu-rennes.fr