

Laboratoire d'analyses médicales

**Dr. Abyr Belkhechine**

*Médecin biologiste  
Universités de Paris  
Biologie de la reproduction  
Lithiase urinaire*



# GUIDE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Version 01 – JUILLET 2023

**Laboratoire certifié ISO 9001 VERSION 2015**

Centre Médical Kamoun, Avenue de l'ère Nouvelle, Ennasr 2

Tél : 70 039 439 / 53 16 33 16

Fax : 70 830 220

Email : [Lab.belkhechine@gmail.com](mailto:Lab.belkhechine@gmail.com)

<https://lab-belkhechine.com/>

## SOMMAIRE

---

<b>1/ EQUIPE</b> .....	<b>3</b>
<b>2/ ABREVIATIONS</b> .....	<b>4</b>
<b>3/ DELAIS</b> .....	<b>4</b>
<b>4/ LISTE DES ANALYSES (Non exhaustive) .....</b>	<b>5</b>
<b>5/ ANNEXES</b> .....	<b>14</b>
5.1/Annexe 1 : Recueil des urines de 24 h.....	23
5.2/Annexe 2 : Fiche de renseignements cliniques pour l’analyse morpho-constitutionnelle et spectrophotométrique des lithiases urinaires.....	24
5.3/Annexe 3 : Recueil de sperme pour spermogramme et/ou spermoculture.....	25
5.4/Annexe 4 : Fiche de renseignements Trisomie 21.....	26
5.5/Annexe 5 : Préconisations test post coïtal.....	27
5.6/Annexe 6 : Liste des allergènes CLA 30 pneumallergènes.....	28
5.7/Annexe 7 : Liste des allergènes CLA 30 trophallergènes.....	29
5.8/Annexe 8 : Liste des allergènes CLA 30 mixte.....	30
5.9/Annexe 9 : Liste des allergènes EUROLNE respiratoire.....	31
5.10/ Annexe 10 : Liste des allergènes Mediwiss pneumallergènes.....	32
5.11/Annexe 11 : Liste des allergènes Mediwiss trophallergènes.....	33

### **Notre équipe est composée de :**

- Médecin biologiste.
- Responsable management qualité (RMQ).
- Responsable ressources humaines (RH).
- Techniciennes d'accueil.
- Techniciennes spécialisées en biochimie et en immunologie.
- Techniciennes spécialisées en microbiologie, mycologie et parasitologie.
- Techniciennes spécialisées en hématologie.
- Techniciennes spécialisées en PCR.
- Technicienne spécialisée en biologie de la reproduction.
- Technicienne spécialisée en analyse morpho constitutionnelle et spectrophotométrique des calculs urinaires.
- Coursier.

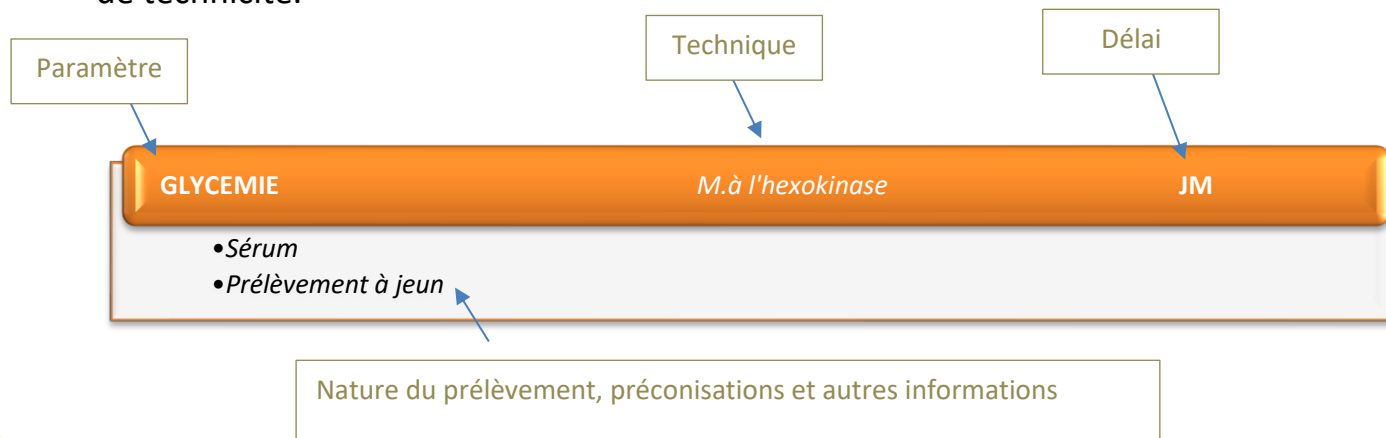
## ABREVIATIONS

- **CLIA**: Chimiluminescence
- **ECLIA**: Electro-Chimiluminescence
- **EIA**: Enzymatic Immuno-Assay
- **ELFA**: Enzyme Linked Fluorescent Assay
- **ELISA**: Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
- **IC**: Immunochromatographie
- **IT**: Immunoturbidimétrie
- **PCR** : Polymerase Chain Reaction
- **MC et SPIR** : Morpho constitutionnelle et Spectrophotométrie infrarouge
- **JM** : le jour même

## Délais

- **En urgence** : 1 à 2 heures.
- **Le jour même** : dans moins de 4 heures suivant le prélèvement pour les analyses automatisées, et plus pour les analyses nécessitant plus de technicité.
- **1 jour** : le lendemain du prélèvement (24 h)

Certaines analyses nécessitent une incubation ou un contrôle supplémentaire (sur le même prélèvement ou sur un autre prélèvement) ce qui pourrait rallonger le temps de technicité.



▶ <b>ACE</b> ( <i>antigène carcinoembryonnaire</i> )	ELFA/ECLIA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
▶ <b>ACIDE URIQUE</b>	Colorimétrie enzymatique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin - urines</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
▶ <b>ACTH</b> ( <i>hormone adénocorticotrope</i> )	ECLIA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin à réaliser entre 8 h et 10 h</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
▶ <b>AFP</b> ( <i>alpha foeto protéine</i> )	ECLIA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
▶ <b>ALAT</b> ( <i>Alanine aminotransférase</i> )	Cinétique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
▶ <b>ALBUMINE</b>	Colorimétrie	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin - Urines (<i>microalbuminurie</i>) - LCR (<i>albuminorrhachie</i>)</li> </ul>		
▶ <b>AMH</b> ( <i>Hormone antimullérienne</i> )	ELFA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin à n'importe quel jour du cycle.</li> </ul>		
▶ <b>AMYLASE</b>	Colorimétrie enzymatique	En urgence
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Certains médicaments peuvent entrainer une hyperamylasémie : Acide valproïque, morphiniques, agonistes cholinergiques, diurétiques thiazidiques, aspirine, corticostéroïdes, contraceptifs oraux, indométacine...</li> </ul>		
▶ <b>ANCA</b> ( <i>pANCA + C ANCA, anti-cytoplasme des polynucléaires</i> )	ELISA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Anti-MPO et anti-PR3</li> </ul>		
▶ <b>ANTI B2 GLYCOPROTEINES</b>	ELISA	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Préciser la prise de certains médicaments (<i>bêta-bloquants, phénytoïne, procainamide, quinidine, quinine...</i>) ou la présence d'une maladie infectieuses (<i>syphilis, tuberculose, paludisme, infections virales, maladie de lyme...</i>) susceptibles d'être associés à la présence d'anticorps antiphospholipides.</li> </ul>		
▶ <b>ANTI DNA NATIF Ig G</b>	ELISA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
▶ <b>ANTIFONGIGRAMME</b>	CMI sur souche d'une levure	1 J
▶ <b>ANTI GLIADINE</b> ( <i>Ig G, Ig A</i> )	ELISA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
▶ <b>ANTI LIVER</b> ( <i>anti Rnp, sm, Scl, muscle lisse, mitochondries, LKM1</i> )	Immunodot	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		

<b>ANTI MITOCHONDRIES</b>	ELISA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>ANTI NUCLEAIRES</b>	ELISA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Si positif, faire recherche d'anticorps anti ENA et ADN natif</li> <li>•Si douteux, à contrôler sur un nouveau prélèvement dans deux semaines ou sur le même prélèvement par immunofluorescence (délai plus long 2 J)</li> </ul>		
<b>ANTI PHOSPHOLIPIDES (Ig G + Ig M)</b>	ELISA	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Si positif, à confirmer au moins 12 semaines plus tard</li> </ul>		
<b>ANTI RTSH (anti-Rrécepteurs de la TSH)</b>	ECLIA	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
<b>ANTI THYROGLOBULINE (ATG)</b>	ELFA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Certains médicaments peuvent être à l'origine de la présence d'anticorps anti-TG : amiodarone, carbonate de lithium, interleukine 2, interféron alpha.</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
<b>ANTI THYROPEROXYDASE (ATPO)</b>	ELFA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Certains médicaments peuvent être à l'origine de la présence d'anticorps anti-TG : amiodarone, carbonate de lithium, interleukine 2, interféron alpha.</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
<b>ANTI TRANSGLUTAMINASES Ig A</b>	ELISA/immunodot	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Résultats valides si le patient n'a pas de déficit en Ig A et si le patient suit un régime normal</li> <li>•En cas de doute associer la recherche des anti-tran glutaminases Ig G ou dosage des Ig A (pour détecter un éventuel déficit en Ig A).</li> </ul>		
<b>ANTI TRANSGLUTAMINASES Ig G</b>	ELISA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•A réaliser en association à la recherche des anti-transglutaminases Ig A</li> </ul>		
<b>ASAT (Aspartate aminotransférase)</b>	Cinétique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>ASLO ANTISTREPTOLYSINE</b>	IT	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		

**BETA 2 MICROGLOBULINE**

ELFA

1 J

- Prélèvement sanguin
- Certains médicaments néphrotoxiques augmentent la concentration sérique : aminosides, vancomycine, ciclosporine, amphotéricine B, cisplatine.

**BILIRUBINE DIRECTE**

Méthode diazo

JM

- Prélèvement sanguin

**BILIRUBINE TOTALE**

Colorimétrie

JM

- Prélèvement sanguin

**BREATH TEST**

MC et Spectrométrie infrarouge

JM

- Air expiré
- Sujet au repos, à jeun depuis au moins 6 heures (sans boire, ni manger, ni fumer)
  - Arrêt de tout traitement antibiotique au minimum 4 semaines avant le test
  - Arrêt des inhibiteurs de la pompe à protons au minimum 2 semaines avant le test
  - Arrêt des antiacides et pansements gastro-intestinaux 24 heures avant le test
- Cet examen peut être effectué chez les femmes enceintes, allaitantes et les enfants en bas âge (non radioactif)

**BRUCELLOSE : ROSE BENGALÉ**

Agglutination

JM

*(épreuve à l'antigène tamponnée EAT)*

- Prélèvement sanguin
- Met en évidence les anticorps de type Ig G
- Diagnostic de brucellose aigüe, suraigüe et chronique

**BRUCELLOSE (WRIGHT )**

Agglutination en tube

1 J

- Prélèvement sanguin
- Met en évidence les anticorps de type Ig M essentiellement
- Diagnostic de brucellose aigüe

**CA-125**

ELFA

JM

- Prélèvement sanguin

**CA-15 3**

ELFA

JM

- Prélèvement sanguin

**CA-19 9**

ELFA

JM

- Prélèvement sanguin

**CALCIUM**

Colorimétrie

JM

- Prélèvement sanguin - urines (de préférence sur urines de 24h)
- Un résultat pathologique nécessite de faire la calcémie corrigée selon l'albumine sérique.

**CALPROTECTINE FECALE**

ELISA

1 J

- Recueil de selles
- Durant les 8 jours précédents, éviter les examens radiologiques avec opacification, les préparations pour coloscopie.
- Durant le recueil des selles, éviter les laxatifs, les pansements intestinaux, les ralentisseurs du transit.
- Chez les moins de 4 ans, la concentration est physiologiquement plus élevée.

**CARDIOLIPINES (anticorps Ig G + Ig M)**

ELISA

JM

- Prélèvement sanguin
- Préciser la prise de certains médicaments (bêta-bloquants, phénytoïne, procainamide, quinidine, quinine...) ou la présence d'une maladie infectieuses (syphilis, tuberculose, paludisme, infections virales, maladie de lyme...) susceptibles d'être associés à la présence d'anticorps antiphospholipides.

**CCP (anticorps anti-peptides cycliques citrullinés)**

ELISA

JM

- Prélèvement sanguin

**CHIMIE DES URINES**

Bandelette urinaire

En urgence

- Sur échantillon urinaire
- Analyse semi-quantitative de sang, bilirubine, urobilinogène, cétones, glucose, protéines, leucocytes
- Détermination du pH et de la densité urinaire

**CHLAMYDIA TRACHOMATIS (Recherche)**

PCR en temps réel

1 J

- Prélèvement endocervical, premier jet urinaire, sperme, urétral

**CHLAMYDIA TRACHOMATIS (Sérologie)**

ELISA

JM

- Prélèvement sanguin

**CHLAMYDIA + GONOCOQUE**

PCR multiplex

JM

- Prélèvement endocervical, urétral, sperme, 1er jet urinaire

**CHLAMYDIA / MYCOPLASMES**

PCR en temps réel

2 J

- Prélèvement endocervical, urétral, sperme



<b>CHOLESTEROL-HDL</b>	<i>M. colorimétrique enzymatique</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin à jeun</li> <li>• Il est possible de réaliser le prélèvement sans jeun préalable (particulièrement pour les patients diabétiques pour éviter l'hypoglycémie et chez les enfants).</li> </ul>		
<b>CHOLESTEROL-LDL</b>	<i>M. colorimétrique enzymatique</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin à jeun</li> <li>• Il est possible de réaliser le prélèvement sans jeun préalable (particulièrement chez les patients diabétiques pour éviter l'hypoglycémie et chez les enfants). Toutefois, le médecin peut le contrôler à jeun s'il le juge nécessaire.</li> </ul>		
<b>CHOLESTEROL TOTAL</b>	<i>M. enzymatique colorimétrique</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin à jeun</li> <li>• Il est possible de réaliser le prélèvement sans jeun préalable (particulièrement chez les patients diabétiques pour éviter l'hypoglycémie et chez les enfants). Toutefois, le médecin peut le contrôler à jeun s'il le juge nécessaire.</li> </ul>		
<b>CMV (sérologie)</b> <i>(Ig G + IgM)</i>	<i>ELISA</i>	<b>1 J</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>COPROCULTURE</b>	<i>Bactériologie</i>	<b>&gt; = 3 J</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recueil de selles</li> <li>• Recueillir les selles dans un flacon fourni par le laboratoire, avant toute antibiothérapie, noter la date et l'heure, acheminer le jour même.</li> </ul>		
<b>COQUELUCHE</b>	<i>PCR en temps réel</i>	<b>3 J</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement nasopharyngé</li> </ul>		
<b>CORTISOL LIBRE URINAIRE</b>	<i>ELFA</i>	<b>3 J</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recueil des urines de 24 h</li> <li>• <a href="#">Annexe 1 : Recueil des urines de 24 h (page 25)</a></li> </ul>		
<b>CORTISOL SERIQUE</b>	<i>ELFA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin à 8h du matin, ou à 16h de l'après midi</li> </ul>		
<b>COVID 19 (Recherche)</b>	<i>PCR en temps réel</i>	<b>En urgence</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement nasopharyngé</li> </ul>		
<b>COVID 19 (sérologie)</b> <i>(Ig G + Ig M)</i>	<i>ELFA/ECLIA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>CPK (CREATININE PHOSPHO KINASE)</b>	<i>M. cinétique</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin</li> <li>• Éviter les efforts intenses durant les trois jours précédents</li> </ul>		

<b>CREATININE</b>	M.Jaffé	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin - urines sur échantillon - urines de 24h</li> </ul>		
<b>CREATININE (clairance)</b>	Dosages + calcul	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin +/- urines de 24 h selon la formule</li> <li>•MDRD, Cockcroft-Gault ou UV/P selon prescription</li> </ul>		
<b>CRISTAUX URINAIRES</b>	Microscopie avec polarisation	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recueil urines</li> <li>•De préférence sur les urines du matin</li> </ul>		
<b>CRP usPROTEINE C REACTIVE ultrasensible</b>	IT	En urgence
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Marqueur d'inflammation et/ou d'infection</li> <li>•Recommandé chez les sujets coronariens à risque cardiovasculaire intermédiaire</li> <li>•Le traitement hormonal substitutif de la ménopause augmente la CRP (*2)</li> <li>•Diminution de la CRP par les statines et certains fibrates (lipanthyl)</li> </ul>		
<b>CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS (Recherche)</b>	Coloration à l'encre de chine	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•LCR</li> </ul>		
<b>CAPACITE TOTALE DE FIXATION</b>	Méthode à la Ferrozine	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>D-DIMERES</b>	ELFA	En urgence
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>DEMODEX (recherche)</b>	Ex microscopique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement de cils avec le bulbe</li> </ul>		
<b>EBV (sérologie)</b> (VCA Ig G + VCA Ig M)	ELISA	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>ECBU</b> (Examen cyto bactériologique des urines)	Examen bactériologie + chimie des urines	>= 1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Urines</li> <li>•recueillir les premières urines du matin, sinon il est conseillé de ne pas avoir uriné dans les 3 heures précédant le recueil.</li> </ul>		
<b>ELECTROPHORESE DE L'HEMOGLOBINE</b>	Electrophorèse capillaire	2 j
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Après correction d'une éventuelle carence martiale</li> </ul>		

**ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES**

Electrophorèse capillaire

1 J

- Prélèvement sanguin

**ENA (recherche des antigènes solubles)**

Immunodot

1 J

- Prélèvement sanguin
- RNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52 recombinant, SS-B, Scl-70, PM-Scl100, Jo-1, Centromère B, PCNA, dsDNA, Nucléosomes, Histones, Protéine ribosomale, AMA-M2, DFS70

**EXAMEN BACTERIOLOGIQUE**

Recherche de BMR

&gt;= 3 J

- Prélèvement nasal, auriculaire, anal..
- Renseignements à fournir si prélèvement effectué par le médecin: Site de prélèvement, Prise d'antibiotiques?, Arrêt d'antibiotiques? si oui: depuis quand ?

**EXAMEN BACTERIOLOGIQUE DE PUS**

Examen bactériologie + culture sp

&gt;= 3 J

- Pus
- Renseignements à fournir si prélèvement effectué par le médecin: Site de prélèvement, Diabète?, Prise d'antibiotiques?, Arrêt d'antibiotiques? si oui: depuis quand

**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES CRACHATS**

Examen bactériologie + culture sp

3 J

- Crachats
- Le prélèvement doit être effectué avant tout traitement antibiotique (sauf demande explicite du prescripteur)
- Le matin au réveil, après rinçage de la bouche à l'eau, lors d'un effort de toux, recueillir des crachats directement dans le flacon stérile fourni par le laboratoire (bien se racler la bouche, ne pas cracher la salive)

**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE LBA**

Examen bactériologie + culture sp

2 J

- Liquide bronchoalvéolaire (prélèvement effectué par un médecin)

**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE LCR**

Examen bactériologie + culture sp

2 J

- Liquide céphalorachidien (prélèvement effectué par un médecin)

**EXAMEN MYCOLOGIQUE**

Microscopie

Ex direct: JM, Culture: 3 sem

- Avant toute toilette, avant traitement spécifique ou après une fenêtre thérapeutique de 15 jours si antifongique local et de 2-3 mois si antifongique systémique ou une solution filmogène (sauf demande explicite du prescripteur)

**EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES**

Microscopie après concentration

1 J

- Un régime pauvre en fibres végétales est conseillé pendant les 3 jours précédents
- Arrêter certains médicaments pouvant gêner la lecture tels le charbon, huile de paraffine, baryte et laxatifs
- Recueillir les selles dans un flacon fourni par le laboratoire, avant toute antibiothérapie, noter la date et l'heure, acheminer le jour meme

<b>FACTEUR RHUMATOÏDE</b>	<i>IT</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Détection Ig A+Ig G + Ig M</li> </ul>		
<b>FACTEUR RHUMATOÏDE (IATEX +WAALER ROSE)</b>	<i>Agglutination - Hémagglutination passive</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>FER SÉRIQUE</b>	<i>M. à la ferrozine</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•De préférence à jeun</li> <li>•Certains médicaments augmentent la sidérémie (progestérone, fer)</li> </ul>		
<b>FERRITINE</b>	<i>ECLIA/ELFA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Les traitements par sels de fer augmentent la ferritinémie.</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
<b>FIBRINEMIE</b>	<i>Coagulométrie</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>FOLATES (vitamine B 9)</b>	<i>ECLIA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement de préférence à jeun</li> <li>•Médicaments qui peuvent diminuer la concentration de folates : triméthoprime, pyriméthamine, méthotrexate, nitrofurantoïne, isoniazide, barbituriques, phénytoïne, cholestyramine, salazasulfapyridine</li> <li>•Diminution physiologique au cours de la grossesse</li> </ul>		
<b>FROTTIS SANGUIN</b>	<i>Microscopie</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>FSH</b>	<i>ECLIA/ELFA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Le jour du prélèvement dépend de l'indication.</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
<b>FREE THYROXINE 3 (FT3)</b>	<i>ECLIA/ELFA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours avant</li> </ul>		
<b>FREE THYROXINE 3 (FT4)</b>	<i>ECLIA/ELFA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Certains traitements peuvent augmenter la FT4: héparines (faire le prélèvement 10h après la dernière injection), amiodarone, aspirine, AINS, traitement à l'iode radioactif</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		

**GH (Hormone de croissance)**

ECLIA

1 J

- Prélèvement sanguin à jeun
- Prélèvement le matin au repos, en dehors d'épisodes infectieux
- Doser de préférence la glycémie et l'IGF1 sur le même prélèvement
- Stimulation de la sécrétion si jeûne prolongé, prise de L-Dopa, clonidine, glucagon, insuline, propanolol
- Freination de la sécrétion par l'hyperglycémie et l'obésité
- Augmentation par pegvisomant

**GGT (gamma glutamyl transferase)**

Test colorimétrique enzymatique

JM

- Prélèvement sanguin

**GLYCEMIE**

M. à l'hexokinase

JM

- Prélèvement à tout moment de la journée

**GLYCEMIE A JEUN**

M. à l'hexokinase

JM

- Prélèvement après 8-10 h de jeûne

**GLYCEMIE POST PRANDIALE**

M. à l'hexokinase

JM

- Prélèvement 2 heures après ingestion de repas

**GRIPPE A, H1N1, B**

IC

JM

- Prélèvement nasopharyngé

**GS (GROUPE SANGUIN)**

T.globulaire + plasmatique + cartes gel

JM

- Prélèvement sanguin
- Double détermination du GS par deux techniciennes différentes en double aveugle.
- Pour la carte groupe, il est nécessaire de faire deux prélèvements distincts.

**HCG (beta) QUANTITATIVE**

ECLIA / ELFA

JM

- Prélèvement sanguin
- En cas d'injection de hCG dans le cadre de PMA, elle reste détectable jusqu'à une semaine après l'injection.

**HCG QUALITATIVE**

IC

JM

- Prélèvement sanguin - urines

HELICOBACTER PYLORI ( <i>dans les selles</i> )	PCR	3 J
•Recueil de selles		
HELICOBACTER PYLORI ( <i>dans les selles</i> )	Recherche d'antigènes par IC	JM
•Recueil de selles		
HELICOBACTER PYLORI ( <i>Sérologie</i> )	ELISA	JM
•Prélèvement sanguin •Sensibilité faible pour les moins de six ans ( <i>faux négatifs</i> )		
HEMOCULTURES	Bactériologie + culture sp	5 J
•Sang total sur flacon d'hémocultures •prélèvement à réaliser de préférence au cours des pics fébriles		
HEMOGLOBINE GLYQUEE	IT	JM
•Prélèvement sanguin		
HEPATITE A Ig M	ELFA/ECLIA	1 J
•Prélèvement sanguin		
HEPATITE B anti Hbc totaux	ELFA / ECLIA	JM
•Prélèvement sanguin		
HEPATITE B anticorps anti Hbe	ELFA / ECLIA	JM
•Prélèvement sanguin		
HEPATITE B antigène hbe	ELFA	JM
•Prélèvement sanguin		
HEPATITE B Antigène Hbs	ECLIA/ELFA	JM
•Prélèvement sanguin		
HEPATITE B anti-HBC IgM	ELFA/ECLIA	7 J
•Prélèvement sanguin		
HEPATITE B anticorps anti Hbs	ELFA/ECLIA	JM
•Prélèvement sanguin		

▶ HEPATITE B (Charge virale)	PCR en temps réel	1 J
•Prélèvement sanguin		
▶ HEPATITE C (Charge virale)	PCR en temps réel	1 J
•Prélèvement sanguin		
▶ HEPATITE C (Génotypage)	Pcr en temps réel	5 J
•Prélèvement sanguin		
▶ HEPATITE C (Sérologie)	ECLIA/ELFA	JM
•Prélèvement sanguin		
▶ HERPES SIMPLEX VIRUS 1 + 2 (Recherche)	PCR en temps réel	3 J
•Prélèvement génital		
▶ HERPES SIMPLEX VIRUS 1 + 2 (Sérologie)	ECLIA	3 J
•Prélèvement sanguin		
▶ HGPO (HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE (50,75,100))	M. à l'hexokinase	1J
•Prélèvement à jeun, puis après ingestion de glucose		
▶ HLA B 27	PCR en temps réel	3 J
•Prélèvement sanguin •Maladie de behçet		
▶ HLM hématies leucocytes minute (Compte d'Addis)	Examen microscopique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•<b>3 heures avant l'heure de lever habituelle</b> : vider la totalité de la vessie dans les toilettes, boire un grand verre d'eau, puis se recoucher et rester allongé au repos pendant 3 heures</li> <li>•<b>3 heures après</b> : Recueil de la <b>totalité des urines émises en 3 heures</b> (grand bidon à récupérer au laboratoire) et Acheminement au laboratoire dans un délai &lt; 2h à température ambiante</li> </ul>		
▶ HPV à haut risque (16, 18, 45, 31, 33, 35, 39, 51, 52, 56, 58, 59, 66 et 68)	PCR en temps réel	1 J
•Prélèvement endocervical		
▶ IDR A LA TUBERCULINE		2-3 J selon la tuberculine
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Lecture de la réaction cutanée après injection intradermique de tuberculine</li> <li>•Le patient doit se procurer la tuberculine de la pharmacie</li> </ul>		
▶ IG (A,M,G)	Turbidimétrie	1 J
•Prélèvement sanguin		
▶ IG E totaux	ECLIA	1 J
•Prélèvement sanguin		
▶ IMMUNOELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES		2 J
•Prélèvement sanguin		
▶ INDICE DE HOMA	Dosage et calcul	1 J
•Dosage glycémie à jeun + insulinémie à jeun		

<b>INSULINEMIE</b>	ECLIA	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin à jeun</li> <li>• La glycémie doit être dosée simultanément</li> </ul>		
<b>IONOGRAMME SANGUIN</b>	Potentiométrie indirecte	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin</li> <li>• Dosage du Sodium, potassium, chlorures, réserve alcaline et protides</li> <li>• En cas d'hyponatrémie avec dosage concomitant de la glycémie, la natrémie corrigée sera calculée</li> </ul>		
<b>IONOGRAMME URINAIRE</b>	Potentiométrie indirecte	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recueil d'un échantillon urinaire, de préférence urines de 24 h.</li> <li>• Dosage natriurèse, kaliurèse, chlorurie</li> <li>• Il est recommandé de doser la créatininurie pour évaluer la qualité du prélèvement des urines de 24 h.</li> <li>• <b>Annexe 1: Recueil des urines de 24h (page 23)</b></li> </ul>		
<b>LDH: LACTATE DESHYDROGENASE</b>	Test UV/cinétique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin</li> <li>• Eviter une activité physique intense (possibilité d'augmentation jusqu'à 45%)</li> <li>• Certains médicaments ou substances augmentent la LDH : alcool, aspirine, fibrates, anesthésiques, procaïnamide, anti-épileptiques</li> <li>• Diminution de la LDH avec l'acide ascorbique</li> </ul>		
<b>LEISHMANIOSE</b>	Examen microscopique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grattage des lésions suspectes.</li> </ul>		
<b>LH (Hormone lutéinisante)</b>	ECLIA/ELFA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin</li> <li>• Le jour du prélèvement dépend de l'indication.</li> <li>• Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
<b>LIPASEMIE</b>	T. colorimétrique enzymatique	En urgence
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement sanguin</li> <li>• Certains traitements peuvent augmenter la lipasémie : opiacés, cholinergiques</li> </ul>		
<b>LITHIASE URINAIRE</b>	Analyse MP et SPIR	10 -15 j
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcul urinaire</li> <li>• <b>Annexe 2: Fiche de renseignements à remplir (page 24)</b></li> </ul>		
<b>MAGNESIUM</b>	Méthode colorimétrique au CPZ III	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sérum-urines</li> <li>• Médicaments pouvant diminuer la magnésémie : laxatifs, diurétiques de l'anse au long cours, ciclosporine, tacrolimus, cisplatine, aminosides</li> <li>• Médicaments pouvant augmenter la magnésémie : suppléments magnésiques, lithium au long cours, diurétiques agissant sur la réabsorption tubulaire du magnésium</li> <li>• Augmentation au cours de la grossesse, diminution chez les fumeurs</li> </ul>		
<b>MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS</b>	Ex. microscopique	Ex. Direct en 1 J, culture 6 sem
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvements respiratoires, urines du matin, Ponction, biopsie, pus</li> <li>• Coloration au Ziehl neelson + culture Lowenstein</li> </ul>		



<b>MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS</b> <i>(Recherche de la résistance à la rifampicine +/- à l'isoniazide)</i>	<i>PCR en temps réel</i>	<b>1 J</b>
•Prélèvements respiratoires, Ponctions, biopsies, urines..		
<b>MYCOPLASMES (sérologie)</b>	<i>Inhibition métabolique</i>	<b>2 J</b>
•Prélèvement sanguin		
<b>MYCOPLASMES UROGENITAUX (recherche)</b>	<i>Culture</i>	<b>2 J</b>
•Prélèvement endocervical, urétral, premier jet urinaire, sperme		
<b>NFS NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)</b>	<i>Cytométrie en flux</i>	<b>En urgence</b>
•Prélèvement sanguin		
<b>OESTRADIOL</b>	<i>ELFA/ECLIA</i>	<b>En urgence</b>
•Prélèvement sanguin		
<b>PALUDISME (sérologie)</b>	<i>IC</i>	<b>JM</b>
•Prélèvement sanguin		
<b>PALUDISME (goutte épaisse + frottis mince)</b>	<i>Examen microscopique</i>	<b>JM</b>
•Sang capillaire au bout du doigt		
<b>PEPTIDE C</b>	<i>ECLIA</i>	<b>1 J</b>
•Prélèvement à jeun •Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours		
<b>PHENOTYPAGE SANGUIN</b>	<i>Carte gel</i>	<b>1 J</b>
•Prélèvement sanguin •Préciser si notion de transfusion		
<b>PHOSPHATASES ALCALINES</b>	<i>Test colorimétrique</i>	<b>JM</b>
•Prélèvement sanguin		
<b>PHOSPHORE</b>	<i>M. en point final</i>	<b>JM</b>
•Prélèvement sanguin, échantillon urinaire, urines de 24 h		

**PONCTION ARTICULAIRE**

3 J

*(examen bactériologique + biochimique+rech. de cristaux+cultures spécifiques )*

- *Liquide articulaire*

**PONCTION LOMBAIRE**

2 J

*(examen bactériologique + biochimique + cultures spécifiques)*

- *Liquide céphalorachidien*

**PONCTION PERITONEALE**

2 J

*(examen bactériologique + biochimique + cultures spécifiques)*

- *Liquide d'ascite*

**PONCTION PLEURALE**

2 J

*(examen bactériologique + biochimique + cultures spécifiques)*

- *Liquide pleural*

**PRELEVEMENT CERVICOVAGINAL***Examen bactériologique+culture sp*

2 - 3 J

- *Prélèvement vaginal + endocervical*
- *Absence de traitement antibiotique depuis 5 jours minimum (si recherche chlamydiae, absence de traitement depuis plus de 15 jours).*
- *Abstinence sexuelle depuis 24 heures.*
- *Ne pas avoir fait de toilette intime (ni avec le savon ni avec un produit antiseptique) depuis la veille.*
- *Eviter la période des règles.*

**PRELEVEMENT DE GORGE***Examen bactériologique+culture sp*

1 - 2 J

- *Recherche de streptococcus A beta hémolytique*

**PRELEVEMENT NASAL***Examen bactériologique+culture sp*

2 J

- *Examen bactériologique +/- recherche d'éosinophiles selon prescription*

**PRELEVEMENT URETRAL***Examen bactériologique + cultures sp*

2 J

- *Prélever un éventuel écoulement, s'il n'y en a pas, introduire un écouvillon fin sur 1 à 2 cm.*
- *En cas de recherche de mycoplasma et chlamydiae, recueillir le premier jet urinaire (il est préférable que le patient n'a pas uriné depuis 2 heures)*

**PRELEVEMENT VULVAIRE***Examen bactériologique + culture sp*

2 - 3 J

- *Ecouvillonnage des lésions inflammatoires*

<b>PROBNP ( NT - Pro-Brain Natriuretic Peptide)</b>	ELFA	En urgence
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours avant</li> </ul>		
<b>PROCALCITONINE</b>	ECLIA/ELFA	En urgence
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Marqueur différentiel entre inflammation et infection, de la sévérité de l'infection bactérienne et de l'efficacité thérapeutique</li> </ul>		
<b>PROGESTERONE</b>	ELFA/ECLIA	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
<b>PROLACTINE</b>	ELFA/ECLIA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Prélèvement après repos de 20 mn dans la salle d'attente</li> <li>•Il n'est pas nécessaire de tenir compte de la période du cycle ni de l'horaire ou des repas (recommandations par un consensus d'experts de la société française d'endocrinologie)</li> <li>•Médicaments qui peuvent augmenter la prolactinémie : neuroleptiques, antidépresseurs tricycliques, antiémétiques, réserpine, méthyldopa, morphine, méthadone, oestrogènes, cimétidine</li> </ul>		
<b>PROTIDES TOTAUX</b>	Test colorimétrique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>PSA TOTALE</b>	ELFA/ECLIA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
<b>PSA LIBRE</b>	ELFA/ECLIA	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Nécessité dosage de la PSA TOTALE</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours avant</li> </ul>		
<b>PTH PARATHORMONE</b>	ECLIA	JM/en urgence
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin, liquide de ponction</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours avant le prélèvement</li> </ul>		
<b>QUANTIFERON</b>	ELISA	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Kit de prélèvement spécifique, repos de 15 mn avant le prélèvement pour chauffer les tubes à 37° avant l'utilisation</li> </ul>		
<b>RAI (RECHERCHE DES AGGLUTININES IRREGULIERES)</b>	Carte gel	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Plasma sérum</li> <li>•Renseignements à fournir: grossesse? si oui: terme, antécédents de transfusion? si oui: date dernière transfusion, Injection d'anti-D?, si oui: date injection</li> <li>•tout résultat douteux ou positif sera systématiquement envoyé au centre national de transfusion sanguine pour identification et titrage (prévoir dans ce cas un délai moyen de 3 jours)</li> </ul>		

<b>RETICULOCYTES</b>	Comptage	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin avec NFS</li> </ul>		
<b>RUBEOLE (Sérodiagnostic)</b> (Ig G +/- Ig M)	ELFA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>SALMONELLOSES (FELIX et WIDAL)</b>	Agglutination	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Fièvres thyphoïdes et parathyphoïdes (S.Typhi, paratyphi A, B, C)</li> </ul>		
<b>SANG DANS LES SELLES (Recherche)</b>	IC	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Faire le recueil à distance:</li> <li>•d'un saignement d'hémorroïdes, urinaires, de constipations ou de la période menstruelle (d'au moins 3 jours)</li> <li>•d'une prise d'alcool, d'aspirine, corticostéroïdes, AINS, indométacine et phénylbutazone réserpine (d'au moins 7 jours)</li> <li>•Le test ne nécessite pas de régime alimentaire spécifique</li> </ul>		
<b>SARCOPTÉ SCABEI (Recherche)</b>	Ex microscopique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Grattage cutané et/ou scotch test cutané</li> </ul>		
<b>SCOTCH TEST ANAL</b> (Test de Graham - recherche d'œufs d'oxyures)	Ex microscopique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Ne pas donner de suppositoires</li> <li>•Faire la toilette anale la veille du prélèvement</li> <li>•Le prélèvement sera effectué le matin avant la toilette anale du patient et avant défécation (application de scotch pendant quelques secondes sur la marge anale pour récupérer les oeufs des vers)</li> </ul>		
<b>SCOTCH TEST CUTANÉ</b> (Recherche de Malassezia furfur)	Ex microscopique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire le prélèvement en dehors de tout traitement antifongique ou arrêt thérapeutique depuis au moins 15J</li> </ul>		
<b>SPERMATOZOÏDES DANS LES URINES (Recherche)</b>	Ex microscopique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Délai d'abstinence de 2 à 8 J</li> <li>•De préférence alcaliniser les urines la veille au soir (prendre du bicarbonate de soude)</li> <li>•Venir vessie pleine</li> <li>•Recueillir l'éjaculat dans un flacon stérile, attendre 5 - 10 minutes et recueillir les urines dans le deuxième flacon</li> </ul>		
<b>SPERMOCULTURE</b>	Ex. bactériologique + cultures spécifiques	2-3 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•<b>Annexe 3 : Préconisations et instructions de recueil su sperme (page 25)</b></li> </ul>		
<b>SPERMOGRAMME / SPERMOCYTOGRAMME</b>	Lecture microscopique logiciel SCA	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•<b>Annexe 3: préconisations et instructions de recueil de sperme (page 25)</b></li> </ul>		
<b>Syphilis (sérologie: TPHA + VDRL )</b>	Hémagglutination/agglutination	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		

<b>TEST DE COOMBS DIRECT / INDIRECT</b>	Carte gel	JM
•Prélèvement sanguin		
<b>TCK TEMPS CEPHALINE KAOLIN ( TCK )</b>	Coagulométrie	JM
•Prélèvement sanguin		
<b>TEST DE FALCIFORMATION</b>	Test d'EMMEL	1 J
•Prélèvement sanguin		
<b>TESTOSTERONE TOTALE</b>	ECLIA	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Prélèvement de préférence le matin avant 10 h</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
<b>TESTOSTERONE LIBRE</b>	ECLIA	3 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Prélèvement de préférence le matin avant 10 h</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours</li> </ul>		
<b>THYROCALCITONINE</b>	ECLIA	1 J
•Prélèvement sanguin		
<b>THYROGLOBULINE</b>	ECLIA	1 J
•Prélèvement sanguin		
<b>TMS TEST DE SELECTION ET DE SURVIE DES SPERMATOZOIDES (TMS)</b> (Gradient de concentration 45% et 90 %)		1 J
• <b>ANNEXE 3: Préconisations et instructions de prélèvement du sperme (page 25)</b>		
<b>TOXOPLASMOSE (Sérodiagnostic)</b> (Ig G + Ig M)	ELFA	JM
•Prélèvement sanguin		
<b>TOXOPLASMOSE (Indice d'avidité)</b>	ELFA	1 J
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Il faut que les Ig G anti toxoplasmiques soient supérieurs à 15 UI/ml</li> </ul>		
<b>TP TEMPS DE PROTHROMBINE ( TP )</b>	Coagulométrie	JM
•Prélèvement sanguin		
<b>TPC TEST POST COITAL (TEST DE HUNHER)</b>	Ex microscopique	1 J
• <b>Annexe 5: Préconisations et instructions du test post coital (page 27)</b>		
<b>TRIGLYCERIDES</b>	Test colorimétrique enzymatique	JM
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement à jeun</li> <li>•Il est possible de réaliser le prélèvement sans jeun préalable (particulièrement chez les patients diabétiques pour éviter l'hypoglycémie et chez les enfants).Toutefois, le médecin peut contrôler à jeun s'il le juge nécessaire.</li> </ul>		

<b>TRISOMIE</b> <i>(1er trimestre, 2ème trimestre)</i>	<i>Logiciel sswlab Roche</i>	<b>2 J</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•<b>Annexe 4: Fiche de renseignements Trisomie (page 26)</b></li> </ul>		
<b>TROPONINE ultrasensible</b>	<i>ELFA/ECLIA</i>	<b>En urgence</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>TS TEMPS DE SAIGNEMENT</b>	<i>IVY 3 points</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•3 Piqûres à l'avant bras par vaccinostyle</li> </ul>		
<b>TSH ultrasensible</b>	<i>ECLIA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Prélever de préférence le matin (variations nycthémérales jusqu'à 30%)</li> <li>•Pic physiologique à la naissance avec retour aux valeurs de l'adulte après environ 5 jours</li> <li>•Possible baisse de la TSH lors du premier trimestre de la grossesse (effet TSH-like de l'hCG)</li> </ul>		
<b>UREE</b>	<i>Test cinétique à l'uréase</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin, échantillon urinaire, urines de 24 h.</li> <li>•<b>Annexe 1: Recueil des urines de 24 h (page 23)</b></li> </ul>		
<b>VIH (charge virale)</b>	<i>PCR en temps réel</i>	<b>1 J</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>VIH 1 + 2 sérologie (AC + Ag P24)</b>	<i>ECLIA/ELFA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>VITAMINE B12</b>	<i>ECLIA</i>	<b>1 J</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> <li>•Possible interférence si prise de compléments contenant de la biotine, nécessité arrêt 8 jours avant</li> <li>•Il n'est pas impératif d'être à jeun</li> <li>•Augmentation des concentrations par les polyvitamines contenant de la vitamine B12</li> <li>•Diminution possible par les inhibiteurs des pompes à protons</li> </ul>		
<b>VITAMINE B9 (Folates)</b>	<i>ECLIA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement de préférence à jeun</li> <li>•Médicaments qui peuvent diminuer la concentration de folates : triméthoprime, pyriméthamine, méthotrexate, nitrofurantoïne, isoniazide, barbituriques, phénytoïne, cholestyramine, salazasulfapyridine</li> <li>•Diminution physiologique au cours de la grossesse</li> </ul>		
<b>VITAMINE D</b>	<i>ELFA/ECLIA</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		
<b>VS VITESSE DE SEDIMENTATION (VS) à 1 heure</b>	<i>Sédimentation</i>	<b>JM</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prélèvement sanguin</li> </ul>		

## ALLERGOLOGIE

Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat

Ig E TOTAUX

ECLIA

JM

- Prélèvement sanguin

CLA PNEUMALLERGENES

CLIA

1 J

- Prélèvement sanguin
- **Annexe 6: Liste des allergènes testés (page 28)**

CLA TROPHALLERGENES

CLIA

1 J

- Prélèvement sanguin
- **Annexe 7: liste des allergènes testés (page 29)**

CLA MIXTE

CLIA

1 J

- Prélèvement sanguin
- **Annexe 8: liste des allergènes testés (page 30)**

EUROLINE PNEUMALLERGENES

IMMUNODOT

1 J

- Prélèvement sanguin
- **Annexe 9: liste des allergènes testés (page 31)**

MEDIWISS PNEUMALLERGENE

EIA

1 J

- Prélèvement sanguin
- **Annexe 10: liste des allergènes testés (page 32)**

MEDIWISS TROPHALLERGENE

EIA

1 J

- Prélèvement sanguin
- **Annexe 11: liste des allergènes testés (page 33)**

## ANNEXE 1

Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat

 <p>LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES Dr BELEKHCHINE ABIR</p>	<b>RECUEIL DES URINES DE 24H</b>	INS-PREANA-011
		Version : 02
		Date : 28/06/2023

### Intérêt :

Ce recueil permet le dosage de paramètres de biochimie urinaire, qui sont produits par votre organisme de façon irrégulière au cours de la journée.

→ D'où l'importance de recueillir la totalité des urines au cours des 24 heures !!!

### Matériel de recueil :

Un bidon de recueil vous sera remis au laboratoire, si le bidon ne suffit pas, merci de passer au laboratoire pour en chercher un deuxième ou, à défaut, il est possible d'utiliser une bouteille d'eau de source vide.

### Déroulement :

**1 : Choisir un jour ou une heure, par exemple Dimanche à 8h**

→ Je jette mes urines dans les toilettes.

**2 : à partir de ce moment, je récupère TOUTES mes urines dans le bidon pendant 24h !!**

**3 : Le lendemain (Lundi selon l'exemple) à 8 h, j'urine **obligatoirement une dernière fois !!****


**4 : Je porte rapidement le bidon au laboratoire (max 2 heures après la fin)**

**Pendant toute la durée du recueil, gardez le bidon dans un endroit frais, par exemple au bas du réfrigérateur.**



## ANNEXE 2

Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat

 <p>LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES Dr BELEKHCHINE ABIR</p>	<b>Analyse morpho-constitutionnelle Et en spectrophotométrie infrarouge des lithiases urinaires</b>	Réf : FOR-PREANA-001
	<b>Renseignements cliniques</b>	Version : 02
		Date : 21-06-23

Nom et prénom ..... Date de naissance ...../...../.....

Sexe : F – M      Nationalité .....Médecin traitant : .....

### A remplir par le médecin :

**Localisation :** \*Rein     Calice     Pyélon     Uretère     Vessie     Urètre   
\*côté Droit     côté gauche     Bilatérale   
\*Nombre de lithiases : .....

**Mode d'élimination :** Spontané     LEC     Urétéroscopie     Litho in situ     NLPC     Chirurgie

**Date d'élimination :** .../ ..... /.....      **Forme d'élimination :** Calcul entier     Fragments

Unités Hounsfield à l'uroscanner : .....UH

### Antécédents personnels :

Diabète – HTA – Hyperthyroïdie - Obésité (*poids=.....Kg pour une taille de ..... cm*)

Infections urinaires : oui  non  (*germes .....*)

Comorbidités digestives (*iléostomie, colectomie, résection iléale, pancréatite, mucoviscidose*)

Age à la première manifestation : .....ans

Activité lithiasique : 1<sup>ère</sup> manifestation ? Récidive ? (*Nombre de récurrences : .....en .....ans*)

### Antécédents familiaux :

Pathologies urologiques : .....

Lithiase : .....    Consanguinité : oui  non  (*degré.....*)

### Habitudes alimentaires :

Apport hydrique : .....L/j

Apport Calcique (lait, fromage...) par jour (+ à ++++) : .....

Apport en protéines animales (+ à ++++) : .....

Consommation de sel (+ à ++++) : .....

Consommation d'oxalates (vitamine C, chocolat...) (+ à ++++) : .....

### A remplir par l'agent d'accueil du laboratoire :

Nom du technicien : .....

Date de la réception : .....Nature réceptacle (préciser si médicament) : .....


Nom du laboratoire transmetteur : .....

Etat du calcul : entier, fragments, présence de sang, baigne dans un liquide

Etiquette code à  
barre à barre

## ANNEXE 3

Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat

	<b>Recueil de sperme</b> <b>Spermogramme/ Spermoculture</b>	Réf : INS-ANA-046
		Version : 00
		Date : 06-10-2017
		Page : 1/1

### Conditions de prélèvement :

Il est important que la durée de l'abstinence sexuelle soit entre 2 et 8 jours (sauf accord su médecin).

### Matériel de recueil :

- un grand flacon stérile +/- un petit flacon stérile selon + spermoculture ou pas.
- dakin, compresses

### Déroulement :

**1** : Bien se laver les mains puis la verge au savon.

**2** : Désinfecter la verge par la compresse imbibée au dakin

\* si spermogramme seul : uriner la totalité aux toilettes.

\*\* Si spermoculture associée, uriner les premières gouttes dans le petit flacon stérile ; et le reste aux toilettes.

**3** : Procéder à la masturbation et recueillir **tout** le volume éjaculé dans le flacon dédié.

**4** : faire appel au technicien en appuyant sur la sonnette,


En cas de prélèvement effectué à domicile, acheminer le recueil dans les plus brefs délais (maximum 20 minutes) en le gardant à 37 ° (mettre le flacon sous l'aisselle par exemple).

**IMPORTANT** : Le technicien vous aidera à remplir soigneusement la fiche de renseignements (avant ou après le recueil)

Toutes les informations recueillies sont soumises au secret professionnel.


## Annexe 4

Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat

	<b>FICHE DE RENSEIGNEMENTS TRIPLE TEST</b>	Réf : FOR-PREANA-011
		Version : 01
		Date : 21/06/2023

### ESTIMATION DU RISQUE DE TRISOMIE 21 FŒTALE : LOGICIEL SSWLAB ROCHE®

Technicienne du prélèvement : .....	
Cocher le profil :	
<input type="radio"/> <b>Dépistage combiné au 1<sup>er</sup> T</b> Entre 11 et 13.6 SA (PAPP-A + $\beta$ HCG libre + CN).	
<input type="radio"/> <b>Dépistage séquentiel intégré au 2<sup>ème</sup> T.</b> Entre 14 et 17.6 SA (HCG + AFP + CN).	
<input type="radio"/> <b>Marqueurs sériques maternels au 2<sup>ème</sup> T.</b> Entre 14 et 17.6 SA (HCG + AFP).	
<b>Renseignements :</b>	
Nom / Prénom : .....	Coller étiquette
Date du prélèvement : ...../...../.....	
Date de naissance : ...../...../.....	
DDR : ...../...../.....      soit .....SA et.....J	
DDG : ...../...../.....	
Date de l'échographie : ...../...../.....      soit.....SA et.....J	
CN : .....mm	
LCC : .....mm	
Nombre de fœtus :.....	
Si Grossesse gémellaire ET terme $\geq$ 14.3 SA :	
Monochoriale <input type="checkbox"/> ,	Bichoriale <input type="checkbox"/> ,      CN (J2) :.....      LCC (J2) : .....
<b>Autres renseignements :</b>	
Poids de la patiente le jour du prélèvement : .....Kg	
Tabagique :      oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> (si arrêt, mettre 'non' si >15 J)	
Diabétique :      oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
ATCD Trisomie 21 :      oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

	<h2>TPC</h2> <h3>Test post coïtal</h3>	Réf : INS-PREANA-013
		Version : 01
		Date : 28-06-2023

### Merci de prendre rendez vous avant le prélèvement :

Afin de fixer les dates du rapport sexuel programmé, du prélèvement et de la réalisation du test.

### Objectifs du test post coïtal :

Déterminer le nombre, la mobilité et la survie des spermatozoïdes présents dans le mucus cervical, un certain nombre d'heures après un rapport sexuel en période pré-ovulatoire.

### Conditions à respecter :

#### 1. Quand ?

Le TPC doit être réalisé en **période pré-ovulatoire** (2 à 3 jours avant la montée thermique).

→ **A la date recommandée par votre médecin**, sinon :

- **Sur cycle régulier (28 jours)** : le 12ème ou 13ème jour du cycle.
- **Sur cycle irrégulier** : 14 jours avant la date prévue des prochaines règles.

#### 2. Comment ? (OMS 2010)

1/ S'abstenir de rapports sexuels, et l'homme de masturbation, dans les **2 jours précédant le test**.

2/ Avoir un rapport avec pénétration vaginale dans les 9 à 14 heures avant le test et rester en position couché pendant 15-30 minutes après le rapport (veiller à avoir été aux toilettes au préalable si nécessaire)

3/ Ne pas employer de lubrifiant vaginal, ni de préservatif lors de ce rapport et ne pas faire de toilette vaginale profonde ou un bain chaud après le rapport.

## ANNEXE 6 : CLA PNEUMALLERGENE

Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat

### CLA OPTIGEN 30 Pneumallergène

Liste des allergènes testés			Unités	Classe
P	contrôle positif			
N	contrôle négatif		19	
1	<b>Pollens d'herbacées</b>	Plantain	w9	
2		Armoise	w6	
3		Pariétaire	w21	
4		Chénopode	w10	
5		Ambroisie	w1	
6	<b>Pollens d'arbre</b>	Olivier	t9	
7		Chêne	t7	
8		Hêtre	t5	
9		Bouleau	t3	
10		Frêne	t25	
11		Cyprès	t23	
12		Aulne	t2	
13		Platane	t11	
14	<b>Moisissures</b>	Alternaria	m6	
15		Candida	m5	
16		Aspergillus	m3	
17	<b>Latex</b>	Latex	k82	
18	<b>Insectes</b>	Blattes	i6/i206	
19	<b>Pollens de graminées</b>	Paturin	g8	
20		Phléole	g6	
21		Dactyle	g3	
22		Chiendent	g2	
23		Blé	g15	
24		Seigle	g12	
25	<b>Phanères d'animaux</b>	Chien	e5	
26		Cheval	e3	
27		Chat	e1	
28	<b>Acariens</b>	B. Tropicalis	d201	
29		D, farinae	d2	
30		D, pteronysinus	d1	

Concentration en IgE spécifiques	Unités Lumens
Classe 4 Très forte	> 242
3 Forte	143 à 242
2 Modérée	66 à 142
1 Faible	27 à 65
0 Absence	0-26

## ANNEXE 7 : CLA TROPHALLERGENE

Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat

### CLA OPTIGEN 30 Trophallergène

#### Liste des allergènes testés

Unités

Classe

**P** contrôle positif  
**N** contrôle négatif

1	Avocat	f96
2	Banane	f92
3	Riz	f9
4	Moutarde	f89
5	Céleri	f85
6	Kiwi	f84
7	Poulet	f83
8	Maïs	f8
9	Caséine	f78
10	Jaune d'œuf	f75
11	Ail	f47
12	Thon	f40
13	Blé	f4
14	Pomme de terre	f35
15	Agrumes	f33
16	Morue	f3
17	Bœuf	f27
18	Porc	f26
19	Tomate	f25
20	Crevette	f24
21	Palourde	f207
22	Amande	f20
23	Lait	f2
24	Noisette	f17
25	Levure	f155
26	Soja	f14
27	Arachide	f13
28	Pois	f12
29	Sésame	f10
30	Blanc d'œuf	f1

Concentration en IgE spécifiques	Unités Lumens
Classe 4 Très forte	> 242
3 Forte	143-242
2 Modérée	66-142
1 Faible	26-65
0 Absence	<25

CLA OPTIGEN 30 est un produit commercialisé par Theradiag

## ANNEXE 8 : CLA MIXTE

*Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat*

Enregistrement  
luminométrique

### Liste des allergènes testés

Unités                      Classe

P **contrôle positif**

N **contrôle négatif**

1	<b>Pneumallergènes</b>	Plantain	w9
2		Armoise	w6
3		Pariétaire	w21
4		Ambroisie	w1
5		Olivier	t9
6		Chêne	t7
7		Bouleau	t3
8		Platane	t11
9		Alternaria	m6
10		Aspergillus	m3
11		Latex	k82
12		Blattes	i6/i206
13		Phléole	g6
14		Dactyle	g3
15		Blé	g15
16	<b>Aliments</b>	Avocat	f96
17		Céleri	f85
18		Blé	f4
19		Morue	f3
20		Porc	f26
21		Crevette	f24
22		Lait	f2
23		Soja	f14
24		Arachide	f13
25		Pois	f12
26		Blanc d'œuf	f1
27	<b>Phanères d'animaux</b>	Chien	e5
28		Chat	e1
29	<b>Acarie</b>	D, farinae	d2
30		D, pteronyssinus	d1

	Concentration en IgE spécifiques	Unités Lumens
Classe 4	Très forte	> 242
3	Forte	143 à 242
2	Modérée	66 à 142
1	Faible	27 à 65
0	Absence	0-26

CLA OPTIGEN 30 est un produit commercialisé par Theradiag

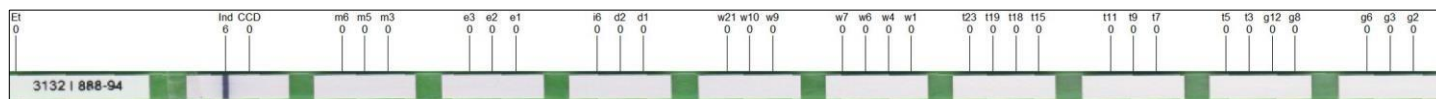
## ANNEXE 9 : EUROLINE PNEUMALLERGENE

*Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat*

**ID Patient:**

**Test:**

EUROLINE Allergie Respiratoire  
Maghreb



Antigène	Concentration	Classe	0	1	2	3	4	5	6
Chiendent (g2)	< 0,35 kU/l	0							
Dactyle (g3)	< 0,35 kU/l	0							
Phléole des prés (g6)	< 0,35 kU/l	0							
Pâturin (g8)	< 0,35 kU/l	0							
Seigle (g12)	< 0,35 kU/l	0							
Bouleau (t3)	< 0,35 kU/l	0							
Hêtre (t5)	< 0,35 kU/l	0							
Chêne (t7)	< 0,35 kU/l	0							
Olivier (t9)	< 0,35 kU/l	0							
Platane (t11)	< 0,35 kU/l	0							
Frêne blanc (t15)	< 0,35 kU/l	0							
Eucalyptus (t18)	< 0,35 kU/l	0							
Mimosa (t19)	< 0,35 kU/l	0							
Cyprès (t23)	< 0,35 kU/l	0							
Ambrosie (w1)	< 0,35 kU/l	0							
Camomille sauvage (w4)	< 0,35 kU/l	0							
Armoise commune (w6)	< 0,35 kU/l	0							
Marguerite (w7)	< 0,35 kU/l	0							
Plantain Anglais (w9)	< 0,35 kU/l	0							
Chénopode (w10)	< 0,35 kU/l	0							
Pariétaire (judaica) (w21)	< 0,35 kU/l	0							
Dermatophagoides pter. (d1)	< 0,35 kU/l	0							
Dermatophagoides farinae (d2)	< 0,35 kU/l	0							
Blatte germanique (i6)	< 0,35 kU/l	0							
Chat (e1)	< 0,35 kU/l	0							
Chien (e2)	< 0,35 kU/l	0							
Cheval (e3)	< 0,35 kU/l	0							
Aspergillus fumigatus (m3)	< 0,35 kU/l	0							
Candida albicans (m5)	< 0,35 kU/l	0							
Alternaria alternata (m6)	< 0,35 kU/l	0							
Marqueur CCD (CCD)	< 0,35 kU/l	0							
Indicator Band (Ind)	>= 100 kU/l	6							
Étiquette (Et)	< 0,35 kU/l								
Concentration (kU/L)	Classe	Explication							
0 ≤ slgE < 0,35	0	Aucun anticorps spécifique détecté.							
0,35 ≤ slgE < 0,7	1	Très faible quantité d'anticorps détectée, présence d'une sensibilisation souvent sans symptômes cliniques.							
0,7 ≤ slgE < 3,5	2	Faible quantité d'anticorps détectée, existence d'une sensibilisation, souvent les symptômes cliniques sont présents dans la partie haute de la classe.							
3,5 ≤ slgE < 17,5	3	Détection sûre d'anticorps, symptômes cliniques souvent présents.							
17,5 ≤ slgE < 50	4	Fort taux d'anticorps. Presque toujours avec des symptômes cliniques.							
50 ≤ slgE < 100	5	Titre d'anticorps très élevé.							
slgE ≥ 100	6	Titre d'anticorps très élevé.							



## ANNEXE 10 : MEDIWISS PNEUMALLERGENES

*Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat*

### Rapport (Patient)

Prénom (Patient): I

Nom de famille (Patient).

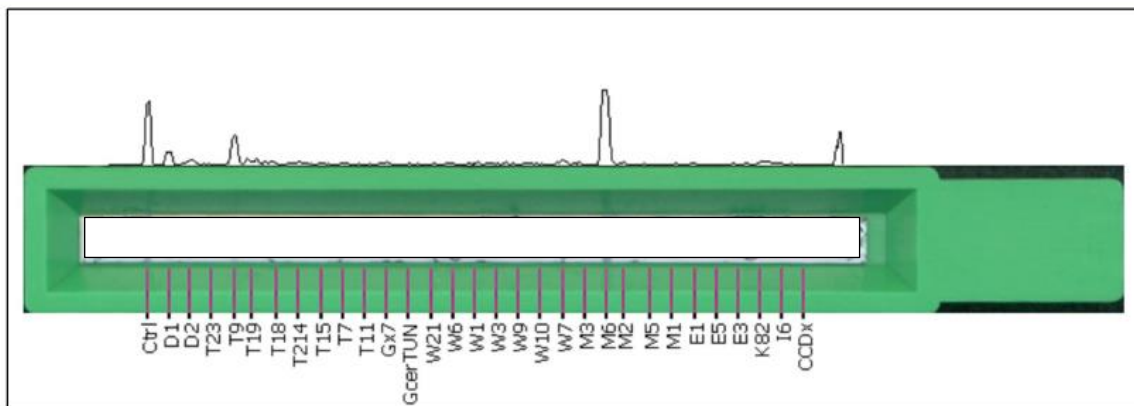
Date de naissance (Patient):

Spécifique: IgE

Identification du Patient:

ID de l'échantillon:

Résultat: Test: Panel 30 Resp MAG Révision: 003



Allergène	IU/ml	Class	Allergène	IU/ml	Class
Contrôle [Ctrl]	22.8	4.1	Franseria acanthicarpa [W3]	0.43	1.2
Derm. pteronyssinus [D1]	3.4	2.9	Plantain [W9]	0.27	0.7
Derm. farinae [D2]	1.1	2.1	Chenopode [W10]	0.06	0.1
Cypres [T23]	0.00	0.0	Marguerite [W7]	1.0	2.1
Olivier [T9]	9.2	3.4	Aspergillus fumigatus [M3]	0.04	0.1
Mimosa [T19]	1.9	2.4	Alternaria alternata [M6]	83.1	5.6
Eucalyptus [T18]	0.58	1.6	Cladosporium herbarum [M2]	0.32	0.9
Dattier [T214]	0.86	2.0	Candida albicans [M5]	0.00	0.0
Frêne [T15]	0.11	0.3	Penicillium notatum [M1]	0.00	0.0
Chêne [T7]	0.08	0.2	Chat [E1]	0.00	0.0
Platane [T11]	0.00	0.0	Chien [E5]	0.00	0.0
Graminées fourragères [Gx7]	0.41	1.1	Cheval [E3]	0.00	0.0
Graminées céréalières [GcerTUN]	0.00	0.0	Latex [K82]	0.74	2.0
Pariétaire [W21]	0.00	0.0	Blatte [I6]	0.29	0.8
Armoise [W6]	0.04	0.1	Mélange de CCD [CCDx]	0.00	0.0
Ambroise [W1]	0.22	0.6			

## ANNEXE 11 : MEDIWISS TROPHALLERGENE

*Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter notre secrétariat*

### Rapport (Patient)

Prénom (Patient):

Nom de famille (Patient):

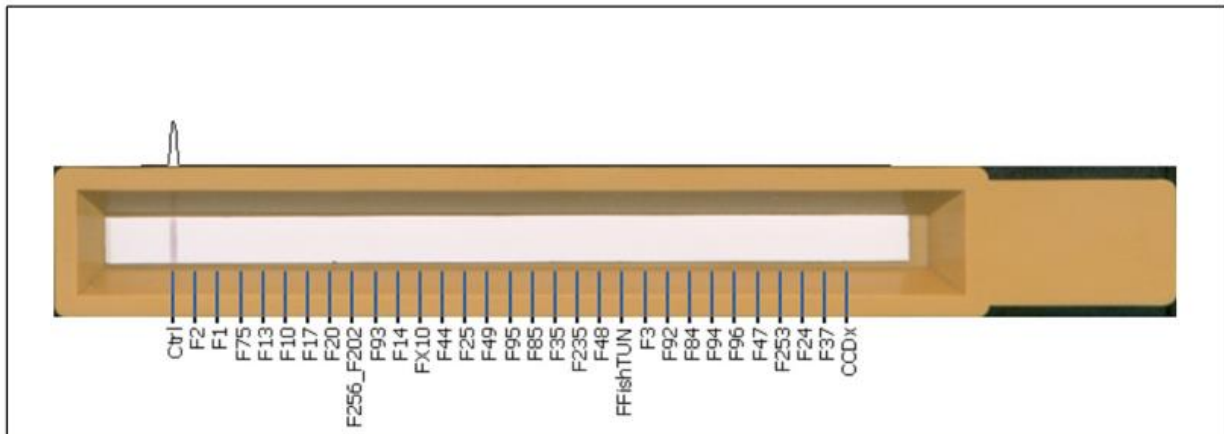
Date de naissance (Patient):

Spécifique: IgE

Identification du Patient :

ID de l'échantillon:

Résultat: Test: Panel 30 Food MAG Révision: 003



Allergène	IU/ml	Class	Allergène	IU/ml	Class
Contrôle [Ctrl]	13.3	3.7	Céleri [F85]	0.00	0.0
Lait de vache [F2]	0.00	0.0	Pommes de terre [F35]	0.00	0.0
Blanc d'oeuf [F1]	0.00	0.0	Lentille [F235]	0.00	0.0
Jaune d'oeuf [F75]	0.00	0.0	Oignon [F48]	0.00	0.0
Arachide [F13]	0.00	0.0	Thon, Sardine, Maquereau [FFishTUN]	0.00	0.0
Sésame [F10]	0.00	0.0	Morue (Cabillaud) [F3]	0.00	0.0
Noisette [F17]	0.00	0.0	Banane [F92]	0.00	0.0
Amande [F20]	0.00	0.0	Kiwi [F84]	0.00	0.0
Noix/ Noix de cajou [F256_F202]	0.00	0.0	Poire [F94]	0.00	0.0
Cacao [F93]	0.00	0.0	Avocat [F96]	0.00	0.0
Soja [F14]	0.00	0.0	Ail [F47]	0.00	0.0
Mélange d'agrumes [FX10]	0.00	0.0	Pignon [F253]	0.00	0.0
Fraise [F44]	0.00	0.0	Crevette [F24]	0.00	0.0
Tomate [F25]	0.00	0.0	Moule [F37]	0.00	0.0
Pomme [F49]	0.00	0.0	Mélange de CCD [CCDx]	0.00	0.0
Pêche [F95]	0.00	0.0			

