



CHAPITRE : 4.3. EXIGENCES RELATIVES AUX PATIENTS

REFERENCE: PRE DI 01

DOCUMENT INFORMATIF

TITRE : **CATALOGUES DES EXAMENS**

VERSION : 01

CATALOGUE DES EXAMENS



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES (LCAM)

1, Bd Abderrahmane Serghini, Immeuble ELHORE-Mohammedia

Tél : 05 23 31 20 31- Fax : 05 23 31 01 46

E-mail lc2amohammedia@gmail.com

Auteur : BENEMOR Hiba 08-07-2024	Vérificateur : Dr. EL HAJAJI Mohamed 09-07-2024	Validation : NAANANI Abdelkarim 11-07-2024	Approbation : Dr. EL HAJAJI Mohamed 12-07-2024	Application : 15-07-2024	Edité le : 15-07-2024	Page 1 sur 221
---	---	--	--	------------------------------------	---------------------------------	-----------------------

SOMMAIRE

Acide folique sérique.....	8
Antigène carcino-embryonnaire	9
Acétone recherche	10
Anticorps anti-HBs.....	11
Anticorps anti-thyroglobuline.....	12
Adénovirus Recherche.....	13
Alpha fœtoprotéine	14
Albumine	15
Anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles	16
Anticorps anti-streptolysine	17
Acide urique.....	18
Acide urique urinaire de 24 heures.....	19
Antigène CA 15.3.....	20
Antigène CA 125.....	21
Antigène CA 19-9	22
Anticorps anti-cardiolipines IgG.....	23
Anticorps anti-DNA natif	24
Anticorps anti-antigènes solubles	25
Anticorps-HBc IgM-Hépatite B.....	26
Anticorps Anti-Herpès simplex virus 1/2 IgM.....	27
Anticorps Anti-Herpès simplex virus 1/2 IgG.....	28
Anticorps anti-LKM	29
Anticorps anti-mitochondries Type M2.....	30
Anticorps anti-membrane basale glomérulaire	31
Anticorps anti-muscle lisse.....	32
Anticorps anti-nucléaires	33
Anticorps anti-peptides citrullines cyclisés.....	34
Antigène Spécifique prostatique total-.....	35
Antigène spécifique prostatique libre.....	36
Anticorps anti-RNP 70	37
Anticorps anti-SSA	38
Anticorps anti-SSA52	39
Anticorps anti-SSA60	40

Anticorps anti-SSB	41
Anticorps anti-thyroperoxydase	42
Anticorps anti-transglutaminase IGA	43
Anticorps anti-transglutaminase IgG	44
Bactériologie vaginal	45
Bactériologie de prélèvement vulvaire	46
Bactériologie de prélèvement urétral.....	47
Bactériologie de prélèvement de gorge	48
Bactériologie de prélèvement de l'œil	50
Bactériologie de prélèvement auriculaire.....	51
Bactériologie de prélèvement de suppuration.....	52
Bactériologie de Ponction Mammaire.....	53
Bactériologie de liquide d'ascite	54
Bactériologie de liquide pleural.....	55
Bilirubine Totale	56
Bilirubine Directe.....	57
Brain Natriuretic Peptide.....	58
Calcium	59
Calcium urinaire sur échantillon	60
Calcul urinaire	61
Calprotectine fécale.....	62
Cholestérol total	63
Cholestérol HDL.....	64
Chlore	65
Clairance à la créatinine	66
Coombs direct	67
Coefficient de saturation de la transferrine.....	68
Coproculture	69
Cortisol	70
Créatinine Kinase	71
Créatinine urinaire sur échantillon.....	72
Créatinine.....	73
Cristallurie	74
Culture de B. K.....	75
Compte d'ADDIS.....	76
Compte d'Addis	76

Cytologie de liquide d'ascite.....	77
Cytologie de liquide pleural	78
Chimie de liquide pleural	79
Cytobactériologie de liquide articulaire.....	80
Cytobactériologie de liquide céphalorachidien-LCR	81
Cytologie urinaire	82
D-Dimères.....	83
Estradiol	84
Examen cytotabériologique des urines	85
Examen mycologique (recherche, culture, identification).....	86
Examen direct cytotabériologique du crachat	87
Facteur rhumatoïde	88
Fer sérique.....	89
Ferritine	90
Fibrinogène-Facteur I.....	91
Glycosurie-Recherche	93
Glycosurie de 24h.....	94
Glutamate-oxaloacétate-transaminase	95
Glutamate-pyruvate-transaminase.....	96
Glycémie	97
Glycémie post prandiale	98
Groupage sanguin ABO.....	99
Hémoglobine glyquée	100
Hépatite B - Charge virale - PCR	101
Hépatite C - Détection - quantification de l'ARN	102
HCG Quantitatif.....	103
Hormone antimüllérienne	104
Hormone Folliculo Stimulante.....	105
Hormone Lutéostimulante	106
Hémoculture	107
Hyperglycémie provoquée par voie orale	108
Hydatidose.....	109
IgE Totales.....	110
Immunoglobulines A.....	111
Immunoglobulines G	112
Immunoglobulines M.....	113

INR.....	114
Insémination intra-utérine.....	115
Lactate-déshydrogénase.....	116
LDL-Cholestérol.....	117
Lipase.....	118
Magnésium LCR.....	119
Magnésium sérique.....	120
Magnésium urinaire de 24 heures.....	121
Microalbuminurie de 12 heures.....	122
Microalbuminurie de 24 heures.....	123
Microalbuminurie échantillon.....	124
Numération formule sanguine.....	125
Numération formule sanguine après effort.....	126
Parasitologie des selles.....	127
Parathormone intacte.....	128
Panel infectieux - Gastro-intestinal - PCR.....	129
Phosphatases alcalines.....	130
Phosphore.....	131
Phosphore urinaire de 24 heures.....	132
Phosphore urinaire sur échantillon.....	133
Potassium.....	134
Potassium urinaire de 24 heures.....	135
Potassium urinaire sur échantillon.....	136
Protéine C réactive.....	137
Pro-Brain Natriuretic Peptide.....	138
Procalcitonine.....	139
Progestérone.....	140
Prolactine.....	141
Protéine urinaire de 24 heures.....	142
Protéinurie sur échantillon urinaire.....	144
Rapport PSA Libre /Total.....	145
Recherche/identification- Agglutinines irrégulières.....	146
Recherche d'Adénovirus dans les selles.....	147
Recherche de BK.....	148
Recherche de BK par PCR.....	149
Recherche des œufs de Schistosoma.....	150

Recherche Helicobacter pylori dans les selles	151
Recherche de chlamydiae.....	152
Recherche de chlamydiae par PCR	153
Recherche de Leishmanioses	155
Recherche de Mycoplasmes vaginal.....	156
Recherche de Mycoplasmes urétral	157
Recherche de Mycoplasmes urinaire	158
Recherche de Mycoplasmes sperme	159
Recherche de Paludisme	160
Recherche de Phtiriase	161
Recherche du Sang dans les selles quantitatives	162
Recherche Rotavirus dans les selles	163
Recherche Sarcoptes scabiei.....	164
Recherche de Mycobacterium leprae.....	165
Recherche des spermatozoïdes dans les urines.....	166
Réserve alcaline	167
Réticulocytes	168
Salmonella Paratyphi A	169
Salmonella Paratyphi B	170
Salmonella Paratyphi C.....	171
Salmonella Thyphi	172
SARS-CoV-2-Sérologie IgM quantitative	173
SARS-CoV-2-Sérologie IgG quantitative	174
SARS-CoV-2 par RT-PCR	175
SARS-CoV-2 par RT-PCR-Rapide	176
Sérologie Chlamydia trachomatis-IgG.....	177
Sérologie Helicobacter pylori - IgG	178
Sérologie Cytomégalovirus-IgG	179
Sérologie Cytomégalovirus-IgM	180
Sérologie des Mycoplasmes.....	181
Sérologie Hépatite B	182
Sérologie Hépatite C.....	183
Sérologie Rubéole-IgG	184
Sérologie Rubéole-IgM	185
Sérologie Toxoplasmose-IgG	186
Sérologie Toxoplasmose-IgM.....	187

Sodium	188
Sodium urinaire de 24 heures.....	189
Sodium urinaire sur échantillon	190
Scotch test – Recherche d’œufs d’oxyures	191
Scotch test – Recherche pityriasis versicolor.....	192
Spermogramme	193
Spermoculture.....	194
Spermocytogramme	195
Test de O’Sullivan.....	196
Tri-iodothyronine libre	197
Tétra-iodothyronine libre.....	198
Temps de céphaline activé	199
Test de Migration-Survie des Spermatozoïdes.....	200
Test de fragmentation de l’ADN spermatique	201
Testostérone.....	202
Toxicologie urinaire	203
Taux de Prothrombine	204
Test d’Hünner.....	205
Triglycérides	206
Troponine I-Haute sensibilité	207
Temps de saignement-Méthode IVY	208
Temps de saignement-Méthode de Duke.....	209
Test respiratoire à l’urée.....	210
TSH.....	211
Thyroglobuline.....	212
Typage virale de Papillomavirus - PCR	213
Urée	214
Urée urinaire de 24 heures	215
Urée urinaire sur échantillon	216
Virus Immunodéficiences Humaines V1/V2 Dépistage	217
Virus d’influenza par PCR	218
Vitamine D-25-hydroxy	219
Vitamine B12.....	220
Vitesse de sédimentation	221



Nom d'examen	Acide folique sérique
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Vitamine B9• Folates• Acide ptéroyl-monoglutamique• Acide ptéroylglutamique
Intérêt clinique	<p>La pathologie liée à l'acide folique est une pathologie carencielle, à l'origine d'une anémie macrocytaire. Elle résulte de plusieurs mécanismes : diminution d'apports, diminution de l'absorption, augmentation des besoins, augmentation des pertes et traitement médicamenteux. Le dosage des folates sériques représente un instantané du statut vitaminique tandis que celui des folates érythrocytaires est un reflet des réserves tissulaires de l'organisme.</p>
Code au LCAM	Vit9
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	A jeun
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Antigène carcino-embryonnaire

Nom d'examen	Antigène carcino-embryonnaire
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Antigène carcino-embryonnaire• ACE• CEA
Intérêt clinique	Protéine onco-fœtale retrouvé dans le foie, les intestins et le pancréas. A la naissance, le taux d'ACE s'effondre. Il est augmenté dans les cancers digestifs mais également au cours de pathologies bénignes (polypes, hépatites, cirrhose, pancréatites, maladie de Crohn) et chez les fumeurs.
Code au LCAM	ACE
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Acétone recherche
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Acétone
Intérêt clinique	<p>Des taux de cétones urinaires très élevés peuvent survenir dans un diabète mal maîtrisé alors que se développe une « acidocétose » pouvant mener à un coma. Des taux de cétones faiblement à modérément élevés peuvent être retrouvés chez les patients sous jeûne prolongé ou encore suivant des diètes qui restreignent sévèrement la quantité de glucides permise. On retrouve également des résultats positifs pendant les nausées qui marquent la grossesse.</p>
Code au LCAM	ACET
Méthode d'analyse	Recherche Bandelette
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	2 heures



Nom d'examen	Anticorps anti-HBs
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• VHB - anticorps totaux anti-HBs• Anticorps totaux anti-HBs• HBs - anticorps totaux• HBV - anticorps totaux anti-HBs
Intérêt clinique	<p>L'hépatite B est une infection du parenchyme hépatique aigüe voire fulminante, mais pouvant aussi être frustrée ou inapparente et passer à la chronicité pour aboutir à une cirrhose ou un cancer du foie. Très répandue dans le monde, elle est due à un virus à ADN enveloppé (Hepadnaviridae), non cultivable.</p> <p>Le diagnostic et le suivi de l'hépatite B combine des tests sérologiques et moléculaires complémentaires. Les tests immunologiques explorent plusieurs systèmes antigéniques viraux et les anticorps qu'ils suscitent. Les tests moléculaires (recherche et quantification de l'ADN viral) explorent plus finement le degré de réplication du VHB donc le stade de l'infection.</p>
Code au LCAM	ACHBS
Méthode d'analyse	Immuno-enzymatique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Anticorps anti-thyroglobuline

Nom d'examen	Anticorps anti- thyroglobuline
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps anti-thyroïdiens• Anticorps anti-TG• Thyroglobuline - anticorps anti-
Intérêt clinique	Il s'agit d'un ensemble de molécules hétérogènes, de spécificité et d'affinités différentes, dirigés contre la thyroglobuline. Retrouvés chez des sujets atteints de pathologies thyroïdiennes : thyroïdite de Hashimoto, maladie de Basedow, cancer thyroïdien, mais aussi chez des sujets normaux, à un taux faible.
Code au LCAM	ACTG
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Adénovirus Recherche
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Virus pneumotropes - adénovirus• APC virus
Intérêt clinique	Habituellement responsables d'affections bénignes du tractus respiratoire supérieur, d'un syndrome coqueluchoïde et de gastro-entérite (sérotypes 40-41) chez l'enfant, de conjonctivite et kératoconjonctivite épidermique (sérotypes 8-19) chez l'enfant et l'adulte. Ils peuvent aussi, mais rarement, provoquer une pneumopathie grave (sérotipe 7), une méningo-encéphalite, une cystite hémorragique ou une anémie hémolytique réactionnelle.
Code au LCAM	ADENO
Méthode d'analyse	Immunochromatographie
Type de prélèvement	Selles
Type d'échantillon	Selles
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	2 heures



Alpha fœtoprotéine

Nom d'examen	Alpha fœtoprotéine
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• A- fœtoprotéine• Alpha fœtoprotéine
Intérêt clinique	<p>Glycoprotéine synthétisée par le foie fœtal et le sac vitellin, passant la barrière placentaire, disparaissant chez l'enfant et chez la mère dans les semaines qui suivent la naissance.</p> <p>Diagnostic et surveillance des hépatocarcinomes et des cancers testiculaires.</p>
Code au LCAM	AFP
Méthode d'analyse	ELFA
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Albumine

Nom d'examen Albumine

Synonymes • Albumine

Intérêt clinique

L'albumine est une protéine de synthèse hépatique dont la demi-vie est de 15 à 20 jours ; elle joue le rôle de protéine de transport et assure le maintien de la pression oncotique. Une diminution de l'albumine peut s'observer dans les états de dénutrition, dans l'insuffisance hépatique, l'inflammation, lors des fuites protéiques glomérulaires ou digestives. Une augmentation de l'albumine s'observe par hémococoncentration.

Les mesures de la concentration en albumine sont cruciales pour la compréhension et l'interprétation des taux de calcium et de magnésium car ces ions sont liés à l'albumine ; une baisse du taux d'albumine est ainsi directement responsable aussi d'une perte de concentration de ces ions.

Code au LCAM ALB

Méthode d'analyse Colorimétrique par photométrie

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Plasma hépariné / Sérum

Conditions Jeûne : facultatif

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles

Nom d'examen	Anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps anti-PR3• MPO - anticorps anti-• ANCA• Anticorps anti-MPO• Anticorps anti- Protéinase 3• Anticorps anti- PR3• Anticorps anti- Cytoplasme des polynucléaires neutrophiles -• Anticorps anti-Protéinase 3• Anticorps anti-myéloperoxydase• Maladie de WEGENER
Intérêt clinique	Marqueurs utiles au diagnostic des vascularites. La recherche sur polynucléaires fixés à l'éthanol et au formol, permet de décrire 3 aspects : cytoplasmique, périnucléaire, et X-ANCA. Le typage des deux spécificités principales (myéloperoxydase et protéinase 3). Les anticorps anti-nucléaires peuvent interférer au cours du dépistage en donnant un aspect périnucléaire.
Code au LCAM	ANCA
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Jeûne : facultatif
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Anticorps anti-streptolysine

Nom d'examen	Anticorps anti-streptolysine
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps antistreptolysine O• Anticorps anti-enzyme streptococcique - ASLO• Sérologie streptococcique• ASLO
Intérêt clinique	<p>Exo-enzyme sécrétée par les streptocoques du groupe A d'origine essentiellement rhinopharyngée et par quelques souches de streptocoques des groupes C et G. La détection d'anticorps à titre élevé, ou mieux, celle d'une séroconversion, conforte le diagnostic de complication post-streptococcique. Le taux des ASLO monte plus rapidement et décroît plus précocement que celui des anticorps anti-streptodornase. De fausses réactions positives peuvent être observées sur les sérums hyperlipémiques et en cas d'affection hépatique.</p>
Code au LCAM	ASLO
Méthode d'analyse	Immunoturbidimétrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Jeûne : facultatif
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Acide urique

Nom d'examen	Acide urique
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Urates• Uricémie
Intérêt clinique	<p>L'acide urique est le produit final du métabolisme des purines. L'hyper uricémie s'observe dans les cas d'insuffisance rénale, d'azotémie extra-rénale, de goutte, d'intoxication par le plomb, de destruction cellulaire excessive (suite à une chimiothérapie par exemple), d'anémie hémolytique, d'insuffisance cardiaque congestive ainsi qu'après un infarctus du myocarde.</p> <p>La concentration d'acide urique augmente également dans certains troubles endocriniens, en cas d'acidose, de toxémie gravidique, de goutte héréditaire ou de glycogénose de type I.</p> <p>Une faible concentration d'acide urique peut être observée après un traitement par certains médicaments (comme l'aspirine à faible dose), un faible apport alimentaire en purines, ainsi qu'en cas de tubulopathie ou de xanthinurie.</p>
Code au LCAM	AU
Méthode d'analyse	Coloration enzymatique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	A jeun et au repos
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Acide urique urinaire de 24 heures

Nom d'examen Acide urique urinaire de 24 heures

Synonymes

- Uraturie
- Uricurie
- Urates urinaire

Intérêt clinique

L'acide urique est le produit final du métabolisme des purines.

L'hyperuricémie s'observe dans les cas d'insuffisance rénale, d'azotémie extra-rénale, de goutte, d'intoxication par le plomb, de destruction cellulaire excessive (suite à une chimiothérapie par exemple), d'anémie hémolytique, D'insuffisance cardiaque congestive ainsi qu'après un infarctus du myocarde. La concentration d'acide urique augmente également dans certains troubles endocriniens, en cas d'acidose, de toxémie gravidique, de goutte héréditaire ou de glycogénose de type I. Une faible concentration d'acide urique peut s'observer après un traitement par certains médicaments (aspirine à faible dose par exemple), un faible apport alimentaire en purines, et encore en cas de tubulopathie ou de xanthinurie.

Code au LCAM UAU24

Méthode d'analyse Coloration enzymatique

Type de prélèvement Urine de 24 heures

Type d'échantillon Urine

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Antigène CA 15.3

Nom d'examen	Antigène CA 15.3
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">CA 15.3
Intérêt clinique	<p>L'antigène CA 15-3 est une glycoprotéine circulante associée aux tumeurs mammaires. Il est utile à la surveillance du traitement et à la détection des récives de cancer du sein.</p> <p>Il peut être augmenté dans les cancers du poumon, de l'ovaire mais également dans certaines pathologies bénignes hépatiques, mammaires, pulmonaires ou ovariennes.</p>
Code au LCAM	CA153
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Antigène CA 125

Nom d'examen	Antigène CA 125
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• CA 125
Intérêt clinique	<p>L'antigène CA 125 est un marqueur des tumeurs non mucineuses de l'ovaire.</p> <p>Il peut être augmenté au cours d'affections malignes telles que les cancers de l'endomètre, des trompes, du col de l'utérus et du tractus digestif. En dehors des cancers, il est augmenté au cours d'affections bénignes gynécologiques et des cirrhoses.</p>
Code au LCAM	CA 125
Méthode d'analyse	ELFA
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Antigène CA 19-9

Nom d'examen	Antigène CA 19-9
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• CA 19-9
Intérêt clinique	<p>L'antigène CA 19-9 est utile à l'évaluation pronostique et au suivi thérapeutique des cancers pancréatiques, gastro-intestinaux et des hépatocarcinomes.</p> <p>Il est également augmenté au cours des pancréatites, lithiases biliaires, cirrhoses hépatiques et hépatites virales.</p>
Code au LCAM	CA 19-9
Méthode d'analyse	ELFA
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Anticorps anti-cardiolipines IgG

Nom d'examen	Anticorps anti-cardiolipines IgG
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps anti- Cardiolipine-IgG• ACL• Anticorps anti-phospholipides
Intérêt clinique	Ils participent au diagnostic de thromboses (veineuses ou artérielles) du sujet jeune, d'avortements récidivants (sup. à 30 GPL) ou de thrombopénie persistance. Le résultat est significatif si deux dosages distants de 1 mois sont supérieurs à 40 GPL. Il existe des positivités transitoires non thrombogènes liées à un problème infectieux. Les IgG ont une meilleure spécificité que les IgM.
Code au LCAM	ACPHOSG
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Anticorps anti-DNA natif

Nom d'examen	Anticorps anti-DNA natif
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps anti-ADN double brin-ADN db• Anticorps anti adn bicatenaire• Anticorps anti-ds-DNA• Anticorps anti-ds-DNA• Anticorps anti-DNA natif
Intérêt clinique	Marqueurs du lupus érythémateux disséminé (LED). Très bonne spécificité lorsque les taux sont élevés. Permettent d'apprécier l'évolutivité de la maladie.
Code au LCAM	ACDNA
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen

Anticorps anti-antigènes solubles

Synonymes

- Anticorps anti-U1RNP
- Anticorps anti-Sm
- Anticorps anti ribonucléoprotéine
- RO52
- Anticorps anti-Scl70
- Anticorps anti-Jo1
- SSA
- Anticorps anti-topoisomérase - dépistage
- Anticorps anti-ENA
- Anticorps anti-SSA, anti-SSB
- Anticorps anti-ANS
- Anticorps anti-Ro
- Anticorps anti-Rnp

Intérêt clinique

Suite à la mise en évidence d'anticorps anti-nucléaires positifs, la recherche d'anticorps anti-antigène nucléaire solubles ou ECT ou ANS, permet d'identifier la cible antigénique. Ils se recherchent en deux temps : dépistage polyvalent puis en cas de positivité, identification et titrage de chaque spécificité. Leurs orientations majeures sont les suivantes : Sm : très spécifiques du LED Rnp : syndrome de Sharp et autres connectivites SSA/Ro et SSB/La : lupus et syndrome de Sjögren J01 : polymyosite Scl70 : sclérodémie systémique diffuse centromère : sclérodémie systémique limitée

Méthode d'analyse

Immunodot

Code au LCAM

CONNE

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

48 heures



Anticorps-HBc IgM-Hépatite B

Nom d'examen	Anticorps-HBc IgM-Hépatite B
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• HBV - anticorps IgM anti-HBc• VHB - anticorps IgM anti-HBc• IgM anti-core de VHB• HBc - anticorps IgM• Anticorps IgM anti-HBc
Intérêt clinique	<p>Les anticorps IgM anti-HBc, dirigés contre les composants du core viral, marquent spécifiquement l'hépatite B aiguë. Ils persistent 3 à 7 mois. Ils peuvent être les seuls témoins d'une infection récente quand l'antigène HBs a déjà disparu. Les anticorps IgG anti-HBc sont présents à partir du 3-4e mois. Ils remplacent progressivement les IgM correspondantes, et persistent longtemps ; ils peuvent être les seuls marqueurs d'une infection ancienne. Ils ne sont jamais retrouvés après vaccination, sauf lorsque celle-ci a été effectuée chez un sujet ayant été antérieurement contaminé par le VHB.</p>
Code au LCAM	ACHBC
Méthode d'analyse	ELFA
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Anticorps Anti-Herpès simplex virus 1/2 IgM

Nom d'examen

Anticorps Anti-Herpès simplex virus 1 IgM et IgG

Synonymes

- HSV 1 et 2 - sérologie IgM
- Herpes Viridae

Intérêt clinique

Il permet un diagnostic de certitude et de tester éventuellement la sensibilité de la souche aux antiviraux. La recherche moléculaire (PCR) a prouvé sa valeur tant pour le diagnostic d'herpès génital que pour celui des localisations nerveuses herpétiques (dans le LCR). La sérologie spécifique de type, permettant de distinguer les IgG de type HSV1 et de type HSV2 a pour objectif principal de prévenir les situations à risque de contamination de la femme enceinte ou de transmission du virus HSV de la mère à l'enfant. Ainsi, une femme séronégative est à risque de primo-infection PI ou de primo-manifestation PM (si déjà infectée par un des deux types viraux) si son conjoint présente de l'herpès génital. L'établissement du statut sérologique du couple, en cas d'ulcération génitale non documentée, permet de définir les risques de PI ou PM et de proposer les méthodes de prévention du dernier trimestre.

Code au LCAM

HSVM

Méthode d'analyse

ELFA

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Anticorps Anti-Herpès simplex virus 1/2 IgG

Nom d'examen

Anticorps Anti-Herpès simplex virus 1 et 2 IgG

Synonymes

- HSV 1 et 2 - sérologie IgG
- Herpes Viridae

Intérêt clinique

Il permet un diagnostic de certitude et de tester éventuellement la sensibilité de la souche aux antiviraux. La recherche moléculaire (PCR) a prouvé sa valeur tant pour le diagnostic d'herpès génital que pour celui des localisations nerveuses herpétiques (dans le LCR). La sérologie spécifique de type, permettant de distinguer les IgG de type HSV1 et de type HSV2 a pour objectif principal de prévenir les situations à risque de contamination de la femme enceinte ou de transmission du virus HSV de la mère à l'enfant. Ainsi, une femme séronégative est à risque de primo-infection PI ou de primo-manifestation PM (si déjà infectée par un des deux types viraux) si son conjoint présente de l'herpès génital. L'établissement du statut sérologique du couple, en cas d'ulcération génitale non documentée, permet de définir les risques de PI ou PM et de proposer les méthodes de prévention du dernier trimestre.

Code au LCAM

HSVG

Méthode d'analyse

ELFA

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Nom d'examen	Anticorps anti-LKM
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps anti-LKM1 - dépistage• Réticulum endoplasmique - anticorps anti- dépistage• Anticorps anti-cytochrome P450 II D6 - dépistage• Anticorps anti-réticulum endoplasmique - dépistage• Anticorps anti-microsome du foie et du rein - LKM1 - dépistage• LKM - anticorps anti- dépistage
Intérêt clinique	Marqueurs de l'hépatite auto-immune de type II touchant surtout la fillette de 2 à 15 ans. Présents également, mais à taux faible, chez des patients porteurs du virus de l'hépatite C. Le dépistage par immunofluorescence sur coupe de rein-foie-estomac de rat doit être confirmé par un test spécifique de l'antigène cible (le cytochrome P450 2D6).
Code au LCAM	LIVER7
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Anticorps anti-mitochondries Type M2

Nom d'examen	Anticorps anti-mitochondries Type M2
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anti-M2 - dépistage et titrage• AMA• Ac anti AMA• Mitochondries - Anticorps anti-
Intérêt clinique	Marqueur précoce et spécifique de la cirrhose biliaire primitive (CBP), maladie cholestatique affectant surtout la femme d'âge mûr, débutant de façon insidieuse et se révélant par un prurit et un ictère. A taux faible, ils peuvent se rencontrer également dans les hépatites auto-immunes. Il existe plusieurs types d'anticorps anti-mitochondries. En pratique, il est surtout important de caractériser le type M2 spécifique de la cirrhose biliaire primitive.
Code au LCAM	LIVER7
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Anticorps anti-membrane basale glomérulaire

Nom d'examen	Anticorps anti-membrane basale glomérulaire
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps anti-MBG• Syndrome de Goodpasture• Membrane basale glomérulaire - anticorps anti-• Anticorps anti membrane basale rein• Anticorps anti membrane basale tubulaire• MBG - anticorps anti-
Intérêt clinique	Marqueur du syndrome de Good Pasture (association d'une glomérulonéphrite sévère et d'une pneumopathie interstitielle avec hémoptysie). Le taux d'anticorps est le reflet de la gravité de l'atteinte. L'efficacité du traitement sera objectivée par la disparition de leur titre.
Code au LCAM	LIVER7
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Anticorps anti-muscle lisse

Nom d'examen	Anticorps anti-muscle lisse
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• ASMA• Anticorps anti-actine -• Anticorps anti-actine - dépistage• Muscles lisses - anticorps anti-
Intérêt clinique	Demandés devant une suspicion d'hépatite auto-immune. Seuls les anticorps de spécificités anti-actine à un taux supérieur ou égal à 160 apportent une présomption. Des taux plus faibles où la caractérisation anti-actine n'est pas précisée, peuvent se rencontrer dans diverses pathologies, en particulier les infections virales.
Code au LCAM	LIVER7
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Nom d'examen	Anticorps anti-nucléaires
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Nucléaires - anticorps anti-• Anticorps anti-noyaux• Cellules de Hargrave• AAN• Centromères• Anticorps anti-centromères
Intérêt clinique	Test de dépistage des connectivites (lupus érythémateux disséminé, syndrome de Gougerot-Sjögren, polyarthrite rhumatoïde, dermatomyosite, sclérodermie...). Ils permettent la mise en évidence et la quantification d'anticorps marquant le noyau, les nucléoles, le centromère ou le cytoplasme. Dans pratiquement tous les cas de positivité, il faudra affiner le diagnostic en utilisant des techniques plus spécifiques (anticorps anti-ENA, anti-ADN, coupes d'organes...).
Code au LCAM	ANA
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	72 heures



Anticorps anti-peptides citrullines cyclisés

Nom d'examen	Anticorps anti-peptides citrullines cyclisés
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• ACPA - Anti-Citrullinated Protein Antibodies• Anticorps anti-citrulline• Anticorps anti-CCP
Intérêt clinique	<p>Marqueurs de la polyarthrite rhumatoïde. Ils sont aussi spécifiques que les anticorps anti-kératine (sup. à 95%) mais plus sensibles (65% au lieu de 40%).</p> <p>Ils représentent la véritable cible antigénique de cette famille d'anticorps.</p>
Code au LCAM	ACCP
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	72 heures



Antigène Spécifique prostatique total-

Nom d'examen	Antigène Spécifique de la Prostate
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• PSA ultrasensible• PSAT• Antigène spécifique prostatique total
Intérêt clinique	Glycoprotéine d'origine exclusivement prostatique. Son rôle physiologique est la liquéfaction du liquide séminal. Des taux supérieurs à la normale s'observent au cours des tumeurs de la prostate mais aussi dans des pathologies bénignes telles que la prostatite aiguë et l'adénome.
Code au LCAM	PSA
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Le prélèvement doit être effectué avant ou loin de toutes manipulations prostatiques telles que le toucher rectal, le massage prostatique, l'échographie transrectale, cytoscopie et la biopsie de la prostate.
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Antigène spécifique prostatique libre

Nom d'examen	Antigène spécifique prostatique libre
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• PSAL• Antigène spécifique prostatique libre
Intérêt clinique	Glycoprotéine spécifique de la prostate, présente dans la circulation sous différentes formes : libre, complexé, "encapsulé", et totale. Le PSA libre est augmenté dans l'Hypertrophie Bénigne de la Prostate, et le PSA complexé dans les formes cancéreuses. Le rapport PSA libre/PSA total et sa vélocité permettent de mieux discriminer l'HBP du cancer prostatique chez les patients ayant un taux de PSA total entre 4 et 10 ng/ml.
Code au LCAM	PSAL
Méthode d'analyse	ELFA
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Le prélèvement doit être effectué avant ou loin de toutes manipulations prostatiques telles que le toucher rectal, le massage prostatique, l'échographie transrectale, cytoscopie et la biopsie de la prostate.
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Anticorps anti-RNP 70

Nom d'examen

Anticorps anti-RNP 70

Synonymes

- Anticorps anti-RNP 70

Intérêt clinique

Suite à la mise en évidence d'anticorps anti-nucléaires positifs, la recherche d'anticorps anti-antigène nucléaire solubles ou ECT ou ANS, permet d'identifier la cible antigénique. Ils se recherchent en deux temps : dépistage polyvalent puis en cas de positivité, identification et titrage de chaque spécificité. Leurs orientations majeures sont les suivantes :

Sm : très spécifiques du LED

Rnp : syndrome de Sharp et autres connectivites SSA/Ro et SSB/La : lupus et syndrome de Sjögren

J01 : polymyosite

Scl70 : sclérodémie systémique diffuse centromère : sclérodémie systémique limitée (ex syndrome CREST)

Code au LCAM

CONNE

Méthode d'analyse

Immunodot

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Anticorps anti-SSA

Nom d'examen	Anticorps anti-SSA
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Anticorps anti-SSA
Intérêt clinique	<p>Suite à la mise en évidence d'anticorps anti-nucléaires positifs, la recherche d'anticorps anti-antigène nucléaire solubles ou ECT ou ANS, permet d'identifier la cible antigénique. Ils se recherchent en deux temps : dépistage polyvalent puis en cas de positivité, identification et titrage de chaque spécificité. Leurs orientations majeures sont les suivantes :</p> <p>Sm : très spécifiques du LED</p> <p>Rnp : syndrome de Sharp et autres connectivites SSA/Ro et SSB/La : lupus et syndrome de Sjögren</p> <p>J01 : polymyosite</p> <p>Scl70 : sclérodémie systémique diffuse centromère : sclérodémie systémique limitée (ex syndrome CREST)</p>
Code au LCAM	CONNE
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Anticorps anti-SSA52

Nom d'examen	Anticorps anti-SSA52
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps anti-SSA52
Intérêt clinique	Syndrome de Gougerot-Sjögren
Code au LCAM	CONNE
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Anticorps anti-SSA60

Nom d'examen	Anticorps anti-SSA60
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps anti-SSA60
Intérêt clinique	Syndrome de Gougerot-Sjögren
Code au LCAM	CONNE
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Anticorps anti-SSB

Nom d'examen	Anticorps anti-SSB
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps anti-SSB
Intérêt clinique	Syndrome de Gougerot-Sjögren
Code au LCAM	CONNE
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Anticorps anti-thyroperoxydase

Nom d'examen	Anticorps anti-thyroperoxydase
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Thyroperoxydase - anticorps anti-• Anticorps anti-thyroïdiens• TPO - anticorps anti-• Microsome thyroïdien - anticorps anti-• Anticorps anti-microsome thyroïdien• Anticorps anti-TPO
Intérêt clinique	Ils correspondent aux anticorps anti-microsomes thyroïdiens. La TPO est l'antigène majeur de la fraction microsomale thyroïdienne. Toute augmentation des anticorps anti-TPO associée à une anomalie thyroïdienne, biologique ou clinique, est en faveur d'une pathologie auto-immune (maladie de Basedow, Hashimoto), mais peut exister chez des sujets normaux.
Code au LCAM	ACTPO
Méthode d'analyse	ELFA
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Anticorps anti-transglutaminase IGA

Nom d'examen	Anticorps anti-transglutaminase IGA
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• TTG - IgA - anticorps anti-• Anticorps anti-gluten - IgA• Transglutaminase tissulaire humaine - IgA - anticorps anti-
Intérêt clinique	<p>La recherche des anticorps anti-transglutaminase et anti-endomysium de classe IgA est réalisée en première intention.</p> <p>Il s'agit de protéines spécifiques qui circulent dans le sang des patients atteints intolérants au gluten. Cette recherche nécessite la réalisation d'une prise de sang effectuée au laboratoire.</p>
Code au LCAM	ACATRA
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Anticorps anti-transglutaminase IgG

Nom d'examen	Anticorps anti-transglutaminase IgG
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Anticorps anti-gluten – IgG• Transglutaminase tissulaire humaine - IgG - anticorps anti-• TTG - IgG - anticorps anti
Intérêt clinique	Les anticorps anti-transglutaminase IgG sont utiles au diagnostic de maladie cœliaque lorsqu'il existe un déficit en IgA totales (2% des patients atteints de maladie cœliaque).
Code au LCAM	ACATRG
Méthode d'analyse	Immunodot
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Bactériologie vaginal
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Analyse bactériologique des sécrétions génitales.Bactériologie de prélèvement vaginal
Intérêt clinique	L'analyse bactériologique des sécrétions génitales permet la recherche et l'identification de bactéries pouvant être responsables d'infections génitales et de maladies sexuellement transmissibles
Code au LCAM	PV ATB BGN
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Ecouvillonnage vaginal
Type d'échantillon	Ecouvillon
Conditions	<ul style="list-style-type: none">En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraireS'abstenir de toute toilette intime avant le prélèvementNe pas avoir de rapport sexuel depuis la veille <p>A éviter pendant les menstruations</p>
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Bactériologie de prélèvement vulvaire

Nom d'examen	Bactériologie de prélèvement vulvaire
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Prélèvement vulvaire
Intérêt clinique	Le prélèvement vulvaire est essentiel pour diagnostiquer d'éventuelles infections vaginales
Code au LCAM	PVULV ATB BGN
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Ecouvillonnage vulvaire
Type d'échantillon	Ecouvillon
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire• S'abstenir de toute toilette intime avant le prélèvement• Ne pas avoir de rapport sexuel depuis la veille <p>A éviter pendant les menstruations</p>
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Bactériologie de prélèvement urétral

Nom d'examen	Bactériologie de prélèvement urétral
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Prélèvement urétral
Intérêt clinique	Le prélèvement urétral est un prélèvement médical utilisé généralement pour détecter la présence de maladies sexuellement transmissibles (MST) chez l'homme et plus particulièrement le gonocoque lors d'une mise en culture classique.
Code au LCAM	PU ATB BGN
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	<ul style="list-style-type: none">• Ecouvillonnage Urétral• Ecoulement• Urine (premier jet matinal)
Type d'échantillon	<ul style="list-style-type: none">• Ecouvillonnage Urétral• Ecoulement• Urine (premier jet matinal)
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire• S'abstenir de toute toilette intime avant le prélèvement• Avant la miction matinale ou le patient devra attendre 3 heures après avoir uriné• Ne pas avoir de rapport sexuel depuis la veille
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	72 heures



Bactériologie de prélèvement de gorge

Nom d'examen	Bactériologie de prélèvement de gorge
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Prélèvement de gorge
Intérêt clinique	Le prélèvement bactériologique de gorge permet la détection d'une affection pharyngée (angine ou pharyngite). Il contribue à la prescription d'un traitement approprié et efficace. Il est enfin utile au dépistage de porteurs sains dans les collectivités et l'industrie alimentaire.
Code au LCAM	PG ATB BGN
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Ecouvillonnage de gorge
Type d'échantillon	Ecouvillon de gorge
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire• A jeun
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Nom d'examen	Bactériologie de prélèvement de langue
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Prélèvement de langue
Intérêt clinique	Le prélèvement de langue en bactériologie permet de diagnostiquer des infections buccales (comme la candidose ou les gingivites) et d'analyser la flore microbienne pour adapter les traitements. Il est également utile pour surveiller l'équilibre microbien buccal et la prévention des récives.
Code au LCAM	PLANGUE
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Ecouvillonnage de langue
Type d'échantillon	Ecouvillonnage de langue
Conditions	En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Nom d'examen	Bactériologie de prélèvement de l'œil
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Prélèvement oculaire
Intérêt clinique	<ul style="list-style-type: none">• Suspicion de conjonctivite bactérienne ou virale du nouveau-né• Conjonctivite grave ou chronique• Suspicion de kératite bactérienne, virale, mycosique ou parasitaire• Suspicion d'infection endo-oculaire bactérienne ou virale• Suspicion d'infection bactérienne, virale ou mycosique des annexes oculaires• Traitement chirurgical d'une infection des annexes de l'œil
Code au LCAM	POEIL
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Ecouvillonnage de la conjonctivite
Type d'échantillon	Ecouvillonnage de la conjonctivite
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Pas de toilette faciale• Sans maquillage ni anesthésique
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Bactériologie de prélèvement auriculaire

Nom d'examen	Bactériologie de prélèvement auriculaire
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Prélèvement auriculaire
Intérêt clinique	Le prélèvement auriculaire permet de diagnostiquer les infections de l'oreille, comme l'otite externe ou moyenne, en identifiant les bactéries responsables. Cela aide à guider le traitement antimicrobien et à surveiller les infections récidivantes.
Code au LCAM	PUS
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Ecouvillonnage du conduit auditif externe
Type d'échantillon	Ecouvillonnage du conduit auditif externe
Conditions	En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Bactériologie de prélèvement de suppuration

Nom d'examen	Bactériologie de prélèvement de suppuration
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Prélèvement de pus
Intérêt clinique	L'objectif de l'examen bactériologique des suppurations closes a pour objectif d'isoler et identifier des bactéries responsables de l'infection de sites normalement stériles. Les bactéries à rechercher peuvent être très variées tant dans leur nature que dans leurs exigences physiologiques.
Code au LCAM	PUS
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Pus
Type d'échantillon	Pus
Conditions	En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Bactériologie de Ponction Mammaire

Nom d'examen	Bactériologie de Ponction Mammaire
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Bactériologie de Ponction Mammaire
Intérêt clinique	L'objectif de l'examen bactériologique de ponction mammaire a pour objectif d'isoler et identifier des bactéries responsables d'une infection.
Code au LCAM	KYSM
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Ponction mammaire
Type d'échantillon	Ponction mammaire
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Bactériologie de liquide d'ascite

Nom d'examen	Cytobactériologie de liquide d'ascite
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Examen Bactériologique de liquide d'ascite
Intérêt clinique	Identifier l'agent pathogène responsable à l'infection
Code au LCAM	LASCIT ATB BGN
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Liquide d'ascite
Type d'échantillon	Liquide d'ascite
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Bactériologie de liquide pleural

Nom d'examen	Cytobactériologie de liquide pleural
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Examen Bactériologique de liquide pleural
Intérêt clinique	Identifier l'agent pathogène responsable à l'infection
Code au LCAM	LP ATB BGN
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Liquide pleural
Type d'échantillon	Liquide pleural
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Bilirubine Totale

Nom d'examen	Bilirubine Totale
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Bilirubinémie - ictère - jaunisse
Intérêt clinique	<p>Le dosage de la bilirubine chez l'adulte est indiqué pour diagnostiquer ou suivre une hépatopathie, hépatite, cholestase ou cirrhose...une élévation de la bilirubine conjuguée correspond à une atteinte hépatique avec blocage de l'écoulement de la bile (calcul biliaire, hépatites, traumatisme, effet secondaire médicamenteux, alcoolisme chronique).</p> <p>Chez le nouveau-né, les dosages sont effectués à la recherche d'une hémolyse pouvant refléter une incompatibilité rhésus, afin de prévenir un ictère nucléaire.</p>
Code au LCAM	BIL / BILNN
Méthode d'analyse	Colorimétrique par photométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné /Sérum
Conditions	Conserver le prélèvement à l'abri de la lumière
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Bilirubine Directe

Nom d'examen	Bilirubine Directe
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Bilirubine conjuguée
Intérêt clinique	<p>Le dosage de la bilirubine chez l'adulte est indiqué pour diagnostiquer ou suivre une hépatopathie, hépatite, cholestase ou cirrhose... une élévation de la bilirubine conjuguée correspond à une atteinte hépatique avec blocage de l'écoulement de la bile (calcul biliaire, hépatites, traumatisme, effet secondaire médicamenteux, alcoolisme chronique).</p> <p>Chez le nouveau-né, les dosages sont effectués à la recherche d'une hémolyse pouvant refléter une incompatibilité rhésus, afin de prévenir un ictère nucléaire.</p>
Code au LCAM	BIL / BILNN
Méthode d'analyse	Colorimétrique par photométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné /Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Brain Natriuretic Peptide

Nom d'examen Brain Natriuretic Peptide

Synonymes

- Brain Natriuretic Peptide
- BNP

Intérêt clinique

C'est un marqueur de l'insuffisance cardiaque utilisé pour le dépistage précoce, le diagnostic, le pronostic et le suivi thérapeutique. Sa concentration plasmatique est également augmentée dans les insuffisances rénales, les crises de tachycardie auriculaire, dans l'HTA secondaire à un hyperaldostérionisme primaire (alors qu'il est normal ou légèrement augmenté dans l'HTA essentielle).

Code au LCAM BNP

Méthode d'analyse ELFA

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 8 heures



Calcium

Nom d'examen	Calcium
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Calcémie
Intérêt clinique	Une calcémie anormale peut être le signe d'un dysfonctionnement des glandes parathyroïdes, d'ostéopathies, d'un carcinome, d'un syndrome de malnutrition et de malabsorption, d'une carence en vitamine D, d'un surdosage en antiacides contenant du calcium ou de néphropathies.
Code au LCAM	CA
Méthode d'analyse	Colorimétrique par photométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	Jeûne : facultatif
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Calcium urinaire sur échantillon

Nom d'examen	Calcium urinaire sur échantillon
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Calciurie sur échantillon
Intérêt clinique	Etablir le niveau d'élimination du calcium lors d'un bilan phosphocalcique
Code au LCAM	UCAech
Méthode d'analyse	Colorimétrique par photométrie
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Calcul urinaire

Nom d'examen	Calcul urinaire
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Lithiase
Intérêt clinique	La lithiase est une pathologie fréquente touchant selon les études 4 à 20% de la population, récidivant dans 60% des cas et multirécidivant chez 5 à 6% des patients avec un risque d'évolution vers l'insuffisance rénale. L'analyse morpho-constitutionnelle du calcul permet d'apprécier les facteurs biochimiques responsables de formation de calcul, d'orienter vers un contexte étiopathogénique (pathologies métaboliques, nutritionnelles...)
Code au LCAM	CALCUL
Méthode d'analyse	Chimique
Type de prélèvement	Calcul(s) ou Fragments de calcul
Type d'échantillon	Calcul(s) ou Fragments de calcul
Conditions	Le calcul ou les fragments doivent être propres
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	2 jours



Calprotectine fécale

Nom d'examen Calprotectine fécale

Synonymes • Calprotectine

Intérêt clinique

Le dosage de calprotectine fécale permet de détecter de manière très spécifique et sensible l'inflammation intestinale. La calprotectine est une protéine du cytosol des polynucléaires neutrophiles. En cas d'inflammation, elle est exsudée dans la lumière du tube digestif. Elle résiste à la protéolyse intestinale et reste stable dans les fèces pendant une semaine. La concentration fécale de la calprotectine est indicatrice de l'infiltration de la muqueuse par les leucocytes, caractéristiques des Maladies Inflammatoires Chroniques Intestinales (MICI) telle la maladie de Crohn et la rectocolite hémorragique (RCH)

Code au LCAM CALPRO

Méthode d'analyse Turbidimétrie au latex

Type de prélèvement Selles

Type d'échantillon Selles

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Cholestérol total

Nom d'examen	Cholestérol total
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Cholestérol total
Intérêt clinique	<p>Le dosage du cholestérol est utilisé pour évaluer le risque d'occlusion des artères coronaires, d'athérosclérose, d'infarctus du myocarde et d'accidents vasculaires cérébraux. L'athérosclérose coronarienne est associée à un taux élevé de cholestérol. Le taux de cholestérol augmente dans les cas d'hypercholestérolémie primaire, d'hyperlipoprotéïnémie secondaire, incluant le syndrome néphrotique, de cirrhose biliaire primaire, d'hypothyroïdie ainsi que dans certaines formes de diabète sucré. L'hypocholestérolémie est observée dans les cas de malnutrition, de malabsorption, de tumeurs malignes à un stade avancé et d'hyperthyroïdie. Le taux de cholestérol sérique dépend de nombreux facteurs tels que l'âge et le sexe.</p>
Code au LCAM	CT
Méthode d'analyse	Colorimétrie enzymatique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	12 heures de jeun
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Cholestérol HDL

Nom d'examen	Cholestérol HDL
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• HDL-C• HDL cholestérol
Intérêt clinique	<p>Le cholestérol HDL (lipoprotéines de haute densité) est utilisé pour évaluer le risque d'apparition d'une maladie coronarienne. Le risque de CHD augmente avec des concentrations plus faibles de cholestérol HDL.</p> <p>Le taux de HDL cholestérol diminue de façon temporaire lors de maladies aiguës, immédiatement après une crise cardiaque, ou durant un stress (comme une intervention chirurgicale, ou un accident). Vous devez attendre au moins 6 semaines après une maladie avant de mesurer votre cholestérol.</p>
Code au LCAM	HDL
Méthode d'analyse	Colorimétrie enzymatique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	12 heures de jeun
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Chlore

Nom d'examen	Chlore
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Chlorémie
Intérêt clinique	<p>Le chlorure est l'anion principal du compartiment extracellulaire. Son rôle physiologique consiste, d'une part, à garantir une bonne répartition de l'eau dans l'organisme et un équilibre ionique normal dans le compartiment liquidien extracellulaire, et d'autre part, à maintenir la pression osmotique. Le taux de chlorure augmente dans les cas de déshydratation, d'acidose tubulaire rénale (acidose métabolique par hyperchlorémie) et d'administration excessive de solution saline isotonique. Il diminue en revanche dans les cas d'hyperhydratation, d'acidose respiratoire chronique, de néphrite avec déplétion sodique, d'alcalose métabolique et d'insuffisance cardiaque congestive.</p>
Code au LCAM	CL
Méthode d'analyse	Electrodes à membrane PVC
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	Jeûne : facultatif
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Clairance à la créatinine

Nom d'examen	Clairance à la créatinine
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Clairance à la créatinine
Intérêt clinique	La mesure de la créatinine urinaire est couramment utilisée pour évaluer la fonction rénale, en complément du débit de filtration glomérulaire
Code au LCAM	CLCRE
Méthode d'analyse	Coloration cinétique réaction de Jaffé
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	SANS
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Coombs direct
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• TDA• Test direct à l'anti globuline• Coombs direct érythrocytaire
Intérêt clinique	<p>Le test direct à l'anti globuline (Coombs direct) recherche des anticorps fixés in vivo sur les hématies du patient, à l'aide d'anti globulines spécifiques (anti-IgG et anti-complément C3d). Ce test est utilisé pour diagnostiquer une anémie hémolytique auto-immune ou immuno-allergique et dépister une maladie hémolytique du nouveau-né. Il complète également la recherche d'agglutinines froides (évalue la capacité des auto-anticorps à se fixer in vivo sur les hématies du patient)</p>
Code au LCAM	COD
Méthode d'analyse	Coombs
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sang Total EDTA
Conditions	SANS
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Coefficient de saturation de la transferrine

Nom d'examen

Coefficient de saturation de la transferrine

Synonymes

- Coefficient de saturation CST
- CS-Tf

Intérêt clinique

Le fer est principalement utilisé pour la synthèse de l'hémoglobine. Un défaut d'apport ou d'utilisation du fer conduit à une érythropoïèse insuffisante, dont la manifestation ultime est la survenue d'une anémie. L'évaluation d'un éventuel déficit martial nécessite le dosage de la ferritine sérique, ou le dosage du fer sérique avec calcul du coefficient de saturation de la transferrine (CS). Le dosage du fer sérique ne peut être interprété que s'il est associé à la détermination du CS. La seconde indication des dosages de fer avec calcul du CS est la suspicion d'une surcharge en fer pouvant traduire une hémochromatose, un syndrome métabolique, une porphyrie cutanée tardive, une hépatopathie chronique, notamment une hépatopathie alcoolique, une hépatite virale C, une cirrhose sévère, un carcinome hépatocellulaire, une surcharge en fer iatrogène et/ou par dopage ou une maladie rare comme l'acéruléoplasminémie.

Code au LCAM

COEF

Méthode d'analyse

Colorimétrique par photométrie

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

A jeun

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Coproculture

Nom d'examen	Coproculture
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Bactériologie selles
Intérêt clinique	La coprologie fonctionnelle est un des éléments du diagnostic et du suivi de nombreuses maladies digestives et extra-digestives. Elle participe aussi au suivi thérapeutique, suivi chirurgical, suivi nutritionnel et évaluation des complications digestives de maladies systémiques.
Code au LCAM	COP
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Selles
Type d'échantillon	Selles
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	72 heures



Nom d'examen

Cortisol

Synonymes

- Hydrocortisone
- Composé F
- Glucocorticoïde

Intérêt clinique

Principale hormone glucocorticoïde synthétisée à partir du cholestérol dans les zones fasciculées et réticulées de la corticosurrénale. Sa sécrétion est contrôlée par l'ACTH avec rétrocontrôle négatif faisant intervenir le CRF (Corticotrophin-releasing-factor) d'origine hypothalamique. Le cortisol a des propriétés glucocorticoïdes (effets sur les métabolismes glucidique, lipidique et protidique). La concentration sérique en cortisol peut être élevée le matin dans les syndromes de Cushing (maladie de Cushing, syndrome de Cushing paranéoplasique, tumeurs surrénaliennes) ; elle peut être également normale mais sans variations au cours du nyctémère (perte du cycle nyctéméral). Elle est diminuée au cours des insuffisances surrénaliennes : maladie d'Addison, hyperplasie surrénaliennes congénitales par déficit enzymatique, insuffisance anté-hypophysaire, corticothérapie au long cours.

Code au LCAM

COR8 / COR12 / COR16

Méthode d'analyse

Chimiluminescence

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

8 heures de jeûne

Prélèvement au laboratoire indispensable

Oui

Délai de rendu du résultat

8 heures



Nom d'examen	Créatinine Kinase
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• CK totale• Créatine phosphokinase totale• CPK
Intérêt clinique	<p>La Créatine Phosphokinase (CPK ou CK) est une enzyme dimérique composée de deux sous unités polypeptidiques : M (Muscle) et/ou B (Brain) = cerveau) qui forment, en s'associant, trois isoenzymes : CK BB ou Ck1, CK MB ou CK2 et CK MM ou CK3, retrouvées dans des proportions différentes selon les tissus.</p> <p>Il est utilisé dans le diagnostic et la surveillance d'un infarctus du myocarde (CK et CK MB). Myopathies, en particulier la forme de Duchenne (CK et CK MM).</p> <p>Certaines affections du système nerveux central</p> <p>Certaines pathologies cancéreuses</p>
Code au LCAM	CPK
Méthode d'analyse	Cinétique UV
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Créatinine urinaire sur échantillon

Nom d'examen	Créatinine urinaire sur échantillon
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Créatinine - dosage - urines
Intérêt clinique	<p>La créatinine urinaire étant principalement éliminée par filtration glomérulaire, puisque seule une faible quantité est issue de la sécrétion tubulaire, le dosage de la créatinine sérique et de la créatinine urinaire sur les urines de 24 heures peut être utilisé pour évaluer le taux de filtration glomérulaire. L'hypercréatininémie s'observe dans les cas d'insuffisance rénale aiguë ou chronique, d'obstruction des voies urinaires, de réduction du flux sanguin rénal, de choc, de déshydratation et de rhabdomyolyse. L'hypocréatininémie est provoquée par un affaiblissement et une diminution de la masse musculaire. L'exercice physique peut entraîner une augmentation de la clairance de la créatinine. Le taux de clairance de la créatinine n'est pas fiable si le débit urinaire est faible.</p>
Code au LCAM	UCRECH
Méthode d'analyse	Coloration cinétique réaction de Jaffé
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	SANS
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures

**Nom d'examen**

Créatinine

Synonymes

- Créatinine MDRD clairance
- Créatinine CDK EPI clairance
- Créatinine COCKROFT clearance

Intérêt clinique

Chez les sujets normaux, la créatinémie et l'élimination urinaire de la créatinine dépendent de la masse maigre de l'organisme et varient peu ou pas en fonction du régime alimentaire. La créatinémie est plus élevée chez les hommes que chez les femmes.

L'hypercréatininémie s'observe dans les cas d'insuffisance rénale aiguë ou chronique, d'obstruction des voies urinaires, de réduction du flux sanguin rénal, de choc, de déshydratation et de rhabdomyolyse. L'hypocréatininémie est provoquée par un affaiblissement et une diminution de la masse musculaire. L'exercice physique peut entraîner une augmentation de la clairance de la créatinine. Le taux de clairance de la créatinine n'est pas fiable si le débit urinaire est faible.

Code au LCAM

CREA

Méthode d'analyse

Coloration cinétique réaction de Jaffé

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Plasma hépariné / Sérum

Conditions

A jeun

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

8 heures



Cristallurie

Nom d'examen	Cristallurie
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Cristaux
Intérêt clinique	La cristallurie est un examen qui permet d'apprécier le risque potentiel de lithiase rénale ou de récurrence de calculs urinaires ou encore de diagnostiquer certaines maladies génétiques.
Code au LCAM	CRIS
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie par microscopie
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Hors période de menstruation
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Nom d'examen	Culture de B. K
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Mycobactéries - culture• Tuberculose - culture
Intérêt clinique	<p>La recherche de mycobactéries se pratique devant :</p> <ul style="list-style-type: none">-des signes cliniques évoquant une tuberculose. <i>M. tuberculosis</i>, <i>M. bovis</i>, <i>M. africanum</i> sont les plus souvent impliqués ;-des lésions susceptibles d'être rattachées à une mycobactériose. <p>En fonction de l'organe, on rencontre avec une plus grande fréquence les germes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">-prélèvement respiratoire : <i>M. avium intracellulare</i>, <i>M. kansasii</i>, <i>M. xenopi</i>, <i>M. malmoense</i>, <i>M. abscessus</i>-ganglion : <i>M. avium intracellulare</i>, <i>M. kansasii</i>, <i>M. scrofulaceum</i>-peau : <i>M. marinum</i>, <i>M. ulcerans</i>, <i>M. chelonae</i> ;-pus : <i>M. avium intracellulare</i>, <i>M. kansasii</i>, <i>M. xenopi</i>, <i>M. chelonae</i> ;-infections systémiques : <i>M. avium intracellulare</i>, <i>M. kansasii</i>, <i>M. xenopi</i>.
Code au LCAM	BKC
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	<ul style="list-style-type: none">• Expectoration (3 jours consécutifs)• Aspiration bronchique, Liquide de lavage broncho-alvéolaire, Prélèvements pulmonaires, Liquide pleural, Liquide d'ascite, Liquide articulaire, Liquide péricardique, Liquide gastrique, Tubage gastrique• Urines : urines du matin (3 jours consécutifs)• LCR : 1 ml• Selles• Biopsies• Ecouvillonnage : 2 écouvillons (ne pas ajouter de liquide), Pus ou abcès ou écouvillons (ne pas ajouter de liquide)• Sang total citraté, Moelle osseuse.
Type d'échantillon	<ul style="list-style-type: none">• Crachat• Liquides biologiques• Ecouvillon
Conditions	A jeun (Expectoration)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	40 jours



Nom d'examen	Compte d'ADDIS
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Compte d'ADDIS
Intérêt clinique	Le compte d'Addis consiste à apprécier le débit des hématies et des leucocytes urinaires selon un protocole standardisé, nécessitant la mesure du débit urinaire
Code au LCAM	HLM
Méthode d'analyse	Cytologie
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	<ul style="list-style-type: none">Rester allongé, au repos et à jeun pendant les 3h de recueil.Acheminement au laboratoire dans un délai < 2h à température ambiante.
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Cytologie de liquide d'ascite

Nom d'examen	Cytologie de liquide d'ascite
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Examen Cytologique de liquide d'ascite
Intérêt clinique	La cytologie du liquide d'ascite permet de diagnostiquer des pathologies telles que les infections, les cancers (principalement le cancer péritonéal ou métastatique) et les maladies inflammatoires. Elle aide également à évaluer la nature de l'ascite (exsudat ou transsudat).
Code au LCAM	CYTOASCITE
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Liquide d'ascite
Type d'échantillon	Liquide d'ascite
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Cytologie de liquide pleural

Nom d'examen	Cytologie de liquide pleural
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Examen Cytologique de liquide pleural
Intérêt clinique	La cytologie du liquide pleural permet de diagnostiquer des pathologies telles que les cancers, les infections et les maladies inflammatoires.
Code au LCAM	CYTOLP
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Liquide pleural
Type d'échantillon	Liquide pleural
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Chimie de liquide pleural
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Examen Chimique de liquide pleural
Intérêt clinique	La chimie du liquide pleural permet d'analyser la nature de l'épanchement pleural (exsudat ou transsudat), ce qui aide à diagnostiquer des pathologies sous-jacentes telles que l'insuffisance cardiaque, les infections, ou les cancers. L'analyse des protéines, de la lactate déshydrogénase (LDH), et des électrolytes permet de guider le traitement clinique.
Code au LCAM	CHIMIELP
Méthode d'analyse	Chimique
Type de prélèvement	Liquide pleural
Type d'échantillon	Liquide pleural
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Cytobactériologie de liquide articulaire
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Examen Cytobactériologique de liquide articulaire
Intérêt clinique	La cytobactériologie du liquide articulaire permet de diagnostiquer rapidement les infections articulaires (arthrites septiques) et d'identifier des pathologies inflammatoires ou microcristallines, guidant ainsi le traitement approprié. Elle est essentielle pour différencier les causes infectieuses des inflammatoires et autres troubles articulaires.
Code au LCAM	LART
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Liquide articulaire
Type d'échantillon	Liquide articulaire
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Nom d'examen	Cytobactériologie de liquide céphalorachidien
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Examen Cytobactériologique de liquide céphalorachidien• LCR
Intérêt Clinique	<p>L'examen cytochimique et bactériologique du LCR est un examen clé dans le diagnostic des méningites aiguës. Dans ce contexte il est réalisé en urgence.</p> <p>-Suspicion de méningite ou de méningo-encéphalite.</p> <p>-Maladie neurologiques inflammatoires, hémopathies : se reporter aux manuels spécifiques.</p>
Code au LCAM	CYTOLCR
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	LCR
Type d'échantillon	LCR
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures (Biochimie : 1 à 2 heures maximum)



Nom d'examen	Urocytogramme
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Cytologie urinaire
Intérêt clinique	La cytologie des urines (cytologie urinaire) consiste à rechercher au microscope des cellules anormales afin de détecter des cancers des voies urinaires (vessie, rein, uretères et urètre)
Méthode d'analyse	Bactériologique
Code au LCAM	CULOTU
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	D-Dimères
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Produit de dégradation spécifique de la fibrine• D-Di
Intérêt clinique	<p>Les D-Dimères sont des produits issus spécifiquement de la dégradation de la fibrine alors que les PDF sont issus de la dégradation de la fibrine et du fibrinogène. L'élévation du taux des D-Dimères signe une fibrinolyse excessive, secondaire à une activation de la coagulation. En présence d'un taux de D-Dimères inférieur à un seuil dépendant de la technique utilisée (en général 500 µg/L), l'existence d'une maladie thromboembolique veineuse (thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire) peut être exclue avec une valeur prédictive supérieure à 95%.</p>
Code au LCAM	Ddimer
Méthode d'analyse	ELFA
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma Citraté
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	2 heures



Nom d'examen

Estradiol

Synonymes

- E2
- 17 bêta estradiol
- Folliculine

Intérêt clinique

L'estradiol est le principal stéroïde oestrogénique. Il est synthétisé dans l'ovaire et le placenta à partir de la testostérone qui subit une aromatisation. Chez la femme en période de vie génitale, l'estradiol circulant provient essentiellement de l'ovaire (89 à 96%) alors qu'après la ménopause il provient de la conversion périphérique des androgènes. Le dosage de l'estradiol est préconisé dans l'exploration du cycle menstruel, l'exploration des aménorrhées, le monitoring de l'ovulation et la précocité sexuelle. Les taux sont effondrés dans les insuffisances ovariennes, au cours du syndrome de Stein-Leventhal et au cours des aménorrhées d'origine hypothalamique. Les taux sont élevés au cours de tumeurs de l'ovaire dites féminisantes.

Code au LCAM

E2

Méthode d'analyse

ELFA

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Examen cyto bactériologique des urines

Nom d'examen	Examen cyto bactériologique des urines
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• ECBU
Intérêt clinique	L'objectif de l'ECBU est de confirmer l'infection urinaire ou l'éventuelle colonisation et d'identifier l'agent responsable alors que les signes cliniques ou les tests rapides de dépistage ont seulement une valeur présomptive et peuvent souvent se trouver en défaut dans de nombreuses situations.
Code au LCAM	ECBU
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Urines
Type d'échantillon	Urine
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Arrêter toute antibiothérapie au moins 5 jours avant le prélèvement, sauf prescription médicale contraire• Préférer un prélèvement réalisé sur les 1ères urines du matin afin de garantir l'obtention d'urines concentrées sur le second jet, le cas échéant, respecter le délai d'au moins 4 heures entre la miction précédente et le prélèvement
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures, si culture stérile



Examen mycologique (recherche, culture, identification)

Nom d'examen	Examen mycologique (recherche, culture, identification)
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Champignons dysmorphiques• Candidose• Champignon filamenteux• Mucormycose• Aspergillose• Mucorales• Mycologie• Onychomycose• Mycose• Mycoses exotiques• Dermatophytes• Cryptocoque• Cryptococcose
Intérêt clinique	<ul style="list-style-type: none">- Mise en évidence de champignons dans un contexte pathologique en tenant compte de la présence possible de certaines espèces à l'état commensal ou de contaminants.- Étude éventuelle de la sensibilité aux antifongiques pour certains levuriformes.
Code au LCAM	MYC
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Ongle – Cheveux – Peau – Génital - Bucco-linguale
Type d'échantillon	Ongle – Cheveux – squames – écouvillons
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	30 Jours



Examen direct cyto bactériologique du crachat

Nom d'examen	Examen direct cyto bactériologique du crachat
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Expectoration (germes banals)
Intérêt clinique	Ce test permet de déterminer la présence ou non des germes de la tuberculose (TB)
Code au LCAM	EBCRAC
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Expectorations, Crachat
Type d'échantillon	Crachat
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Recueillir l'expectoration dans le flacon stérile fourni par le laboratoire• Le matin à jeun• En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire.
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Facteur rhumatoïde

Nom d'examen	Facteur rhumatoïde
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Latex -Waalser Rose en ELISA• FR• Facteurs rhumatoïdes - IgM
Intérêt clinique	Marqueurs de la polyarthrite rhumatoïde. Présents également transitoirement au cours d'autres états inflammatoires ou infectieux. Ils se recherchent par plusieurs techniques ; l'ELISA est la technique la plus sensible.
Code au LCAM	Latexwalerose
Méthode d'analyse	Immunoturbidimétrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Nom d'examen Fer sérique

Synonymes • Sidérémie

Intérêt clinique

La majeure partie du fer présent dans l'organisme se trouve dans l'hémoglobine. Le dosage du fer sérique permet d'établir le diagnostic différentiel d'anémie, d'anémie avec carence en fer, de thalassémie, d'une éventuelle anémie sidéroblastique et d'une intoxication par le fer.

La sidérémie augmente dans les cas d'hémosidérose, d'anémie hémolytique, de thalassémie, d'anémie sidéroblastique, d'hépatite, de nécrose hépatique aiguë, d'hémochromatose, d'une sidérothérapie inadaptée et d'une intoxication par le fer.

En revanche, le taux de fer sérique diminue dans les cas d'apport ferrique alimentaire insuffisant, de saignement chronique, de malabsorption du fer, de libération insuffisante des réserves de fer (généralement observée lors d'inflammations), d'infection et de pathologies chroniques

Code au LCAM FER

Méthode d'analyse Colorimétrique par photométrie

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum / Plasma hépariné

Conditions A jeun

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 8 heures



Ferritine

Nom d'examen	Ferritine
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Ferritine
Intérêt clinique	<p>Glycoprotéine renfermant des atomes de fer sous forme ferrique. La ferritine est principalement intracellulaire où elle constitue une forme de réserve échangeable. Son taux sérique est directement corrélé avec les réserves 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 hépatiques et dans certains néoplasies.</p>
Code au LCAM	FERRIA
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Fibrinogène-Facteur I

Nom d'examen	Fibrinogène-Facteur I
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Fibrinogène - pondéral• Fibrinogène immunologique• Fibrinogène - antigène
Intérêt clinique	<p>Le fibrinogène est une glycoprotéine synthétisée par le foie et les mégacaryocytes. Une augmentation du taux de fibrinogène peut s'observer au cours des réactions inflammatoires, du diabète, de l'obésité, de la grossesse...</p> <p>Le taux de fibrinogène peut diminuer dans les coagulations intravasculaires disséminées</p>
Code au LCAM	FIB
Méthode d'analyse	Chronométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma citraté
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Gamma-glutamyl-transférase

Nom d'examen Gamma-glutamyl-transférase

Synonymes • GGT

Intérêt clinique

La glutamyl transférase joue un rôle essentiel dans le métabolisme du glutathion et dans la résorption des acides aminés du filtrat glomérulaire, ainsi que dans l'absorption des acides aminés de la lumière intestinale. La GGT est présente principalement dans le foie, le pancréas, le rein et, en de moindres concentrations, dans la plupart des autres organes.

La GGT sérique constitue un indicateur sensible des affections hépatobiliaires notamment dans le diagnostic d'un ictère par obstruction, d'une hépatite alcoolique chronique, pour le suivi des personnes souffrant d'alcoolisme chronique suivant un traitement ainsi que pour la détection d'une hépatotoxicité. La GGT répond davantage à l'obstruction biliaire que l'AST, l'ALT ou l'ALKP. La concentration GGT augmente également dans les cas d'hépatome, de carcinome pancréatique et de carcinome avec métastases hépatiques

Code au LCAM GGT

Méthode d'analyse Coloration cinétique

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Plasma hépariné / Sérum

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 8 heures



Nom d'examen	Glycosurie-Recherche
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Glucose-urine-recherche
Intérêt clinique	La glycosurie est la présence de glucose (sucre) dans les urines
Code au LCAM	Chiu3
Méthode d'analyse	Bandelette
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Glycosurie de 24h

Nom d'examen	Glycosurie de 24h
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Glucose-urine 24 heures – dosage
Intérêt clinique	La glycosurie est la présence de glucose (sucre) dans les urines
Code au LCAM	UGLY24
Méthode d'analyse	Coloration cinétique
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Glutamate-oxaloacétate-transaminase

Nom d'examen	Glutamate-oxaloacétate-transaminase
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• GOT• TGO• Aspartate Amino Transférase• ASAT-AST
Intérêt clinique	L'aspartate aminotransférase présente un taux d'activité élevé dans le cœur, les muscles squelettiques et le foie. L'AST sérique est généralement augmentée à la suite d'un infarctus du myocarde, d'une embolie pulmonaire, d'un traumatisme des muscles squelettiques, d'une cirrhose éthylique, ainsi qu'après une hépatite virale ou médicamenteuse.
Code au LCAM	GOT
Méthode d'analyse	Coloration cinétique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	Jeûne : facultatif
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Glutamate-pyruvate-transaminase

Nom d'examen	Glutamate-pyruvate-transaminase
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• GPT• TGP• Alanine aminotransférase• ALAT• ALT
Intérêt clinique	L'alanine aminotransférase présente un taux d'activité élevé dans le foie, les muscles squelettiques, le cœur et les reins. Le taux sérique d'ALT augmente rapidement dans les cas de nécrose cellulaire hépatique, d'hépatite, de cirrhose hépatique, de tumeur du foie, d'ictère obstructif, de syndrome de Reye, de traumatisme étendu des muscles squelettiques, de myosite, de myocardite et d'infarctus du myocarde
Code au LCAM	GPT
Méthode d'analyse	Coloration cinétique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	Jeûne : facultatif
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Nom d'examen	Glycémie
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Glucose-sérum• Sucre – diabète
Intérêt clinique	<p>Le glucose est la principale source d'énergie de la cellule. Le dosage de la glycémie à jeun et de l'hyperglycémie provoquée sont utilisés pour établir le diagnostic de diabète sucré et de troubles du métabolisme des hydrates de carbone.</p> <p>Les dosages de glucose permettent de surveiller les traitements des sujets diabétiques ou présentant une déshydratation, un coma, une hypoglycémie, un insulinome, une acidose ou une acidocétose.</p>
Code au LCAM	GLY / GLYFE
Méthode d'analyse	Enzymatique (hémokinase) par UV
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné ou fluoré /Sérum
Conditions	8 heures de jeun
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Glycémie post prandiale

Nom d'examen	Glycémie post prandiale
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Glycémie post prandiale
Intérêt clinique	Cette auto-surveillance sert principalement à contrôler et prévenir les déséquilibres (hypo/hyperglycémies) et à adapter votre traitement
Code au LCAM	GLYPP
Méthode d'analyse	Enzymatique (hémokinase) par UV
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum / Plasma hépariné
Conditions	2 heures après repas normal
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Groupage sanguin ABO

Nom d'examen	Groupage sanguin ABO
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Détermination du groupe sanguin
Intérêt clinique	Le système ABO permet de déterminer quatre groupes sanguins selon la présence ou non de deux antigènes, A et B, à la surface des globules rouges.
Code au LCAM	GRS
Méthode d'analyse	Agglutination
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sang total EDTA
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	4 heures



Hémoglobine glyquée

Nom d'examen Hémoglobine glyquée

Synonymes

- Fraction HbA1c de l'hémoglobine
- HbA1c

Intérêt clinique

Le dosage de l'hémoglobine glyquée (HbA1c) est considéré comme un élément objectif du contrôle de l'équilibre glycémique chez le diabétique.

L'hémoglobine A1c résulte de la fixation du glucose sur les chaînes bêta de la globine de l'Hémoglobine A0. Elle s'accumule dans les hématies tout au long de leur vie ; elle constitue ainsi un enregistrement de la glycémie sur une période d'environ 8 semaines précédant le prélèvement.

Code au LCAM HBA1C

Méthode d'analyse HPLC

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sang total EDTA

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Hépatite B - Charge virale - PCR

Nom d'examen

Hépatite B - Charge virale - PCR

Synonymes

- HBV - détermination quantitative - charge virale
- VHB - détermination quantitative - charge virale
- VIREMIE HBV

Intérêt clinique

La mesure de la charge virale circulante du VHB est un élément prédictif très important d'évolution de la maladie vers la cirrhose hépatocellulaire. Associée au taux de transaminases, le niveau de charge virale détermine la décision thérapeutique. Sa mesure est primordiale pour apprécier l'efficacité thérapeutique, l'objectif du traitement étant de maintenir la charge virale à un niveau le plus faible possible, voire indétectable par des techniques très sensibles.

Code au LCAM

ADNB

Méthode d'analyse

PCR

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sang total EDTA

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Nom d'examen

Hépatite C - Détection - quantification de l'ARN

Synonymes

- VHC - détermination quantitative - charge virale
- VIREMIE HCV
- HCV - détermination quantitative - charge virale

Intérêt clinique

Les indications sont limitées aux situations suivantes :

1. En cas de sérologie VHC positive :

- mise en évidence d'une réplication virale ;
- diagnostic de l'infection chez un enfant né de mère infectée par le virus de l'hépatite C ;
- évaluation de l'efficacité thérapeutique ;
- imputabilité du virus de l'hépatite C au cours d'une hépatopathie ayant plusieurs causes possibles ;
- bilan pré-thérapeutique des hépatites C ;
- suivi thérapeutique des hépatites C.

2. En cas de sérologie VHC négative :

- hépatopathie aiguë d'étiologie indéterminée après élimination des autres causes possibles d'hépatites (virales, toxiques, médicamenteuses et métaboliques) ;
- hépatopathie chronique d'étiologie indéterminée après élimination des autres causes possibles d'hépatites (virales, toxiques, médicamenteuses et métaboliques), en particulier sur Certains terrains tels que les sujets immunodéprimés, sujets transplantés et sujets hémodialysés ;
- exploration d'une maladie systémique pouvant être associée au virus de l'hépatite C ;
- diagnostic précoce lors d'un risque de contamination par le virus de l'hépatite C après piqûre lors d'un prélèvement biologique ou d'une injection (si le sujet contaminant est infecté par le virus de l'hépatite C ou a un statut sérologique inconnu).

3. Prise en charge des couples séro-différents vis-à-vis de l'hépatite C en vue d'une assistance médicale à la procréation

Code au LCAM

ARNC

Méthode d'analyse

PCR

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sang total EDTA

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures

**Nom d'examen**

HCG Quantitatif

Synonymes

- Choriogonadotropine - molécule entière HCG dimères
- Hormone Chorionique Gonadotrope totale - fractions libres et liées
- PROLANS B

Intérêt clinique

La détection de l'hCG dans l'urine ou le sang dans les 3 à 4 semaines suivant les dernières règles est l'indicateur le plus fiable permettant de confirmer une grossesse. L'hCG est sécrétée initialement par les trophoblastes et ensuite par le chorion et le placenta. Les taux augmentent de manière exponentielle jusqu'à un pic au cours du premier trimestre, puis déclinent pour atteindre un plateau au cours des seconds et troisièmes trimestres. Le dosage de l'hCG a également été appliqué au diagnostic de grossesse extra utérine, de risque d'avortement et de grossesse multiple.

Les taux d'hCG peuvent également être élevés chez les patients souffrant de tumeurs, d'origine trophoblastique ou non, par exemple les cancers de l'intestin grêle, du poumon, du testicule, du sein et de la prostate, la môle hydatiforme, ainsi que les choriocarcinomes et les métastases cérébrales.

Le dosage des taux d'hCG circulante peut être utile à la surveillance du traitement de ces tumeurs.

Code au LCAM

BHCG

Méthode d'analyse

ELFA

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

8 heures



Hormone antimüllérienne

Nom d'examen

Hormone antimüllériennes

Synonymes

- HAM - Hormone anti-Müllérienne
- MIS - Müllerian Inhibiting Substance
- Hormone anti-Müllérienne

Intérêt clinique

Glycoprotéine de la famille du TGF-beta, elle est responsable de la régression des canaux de Muller chez le fœtus mâle. La transmission du signal se fait grâce à deux récepteurs à activité sérine/thréonine kinase. Intérêt en endocrinologie pédiatrique notamment pour le diagnostic d'ambiguïté sexuelle, le résultat étant plus rapidement disponible que le caryotype. Intérêt également en gynécologie pour le bilan d'infertilité (marqueur de la réserve folliculaire) et pour le suivi des tumeurs de la granulosa.

Code au LCAM

AMH

Méthode d'analyse

Chimiluminescence

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Hormone Folliculo Stimulante

Nom d'examen	Hormone Folliculo Stimulante
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Folliculostimuline• Folliculotrophine• FSH
Intérêt clinique	<p>Hormone anté-hypophysaire glycoprotéique impliquée dans le contrôle de la fertilité. Sa sécrétion est sous la dépendance d'un facteur hypothalamique, la LH-RH et d'un facteur gonadique, l'inhibine. Dans les deux sexes, le dosage de la FSH est préconisé dans l'exploration de la stérilité, l'hypogonadisme, le retard pubertaire, l'ambiguïté sexuelle, la précocité sexuelle et en présence de signes évocateurs d'une pathologie tumorale d'encéphalo-hypophysaire. Chez la femme, le dosage de la FSH est indiqué dans l'exploration des aménorrhées, des anovulations, des hirsutismes et des kystes ovariens et chez l'homme dans l'exploration de l'impuissance et de l'azoospermie.</p>
Code au LCAM	FSH
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Hormone Lutéostimulante

Nom d'examen	Hormone Lutéostimulante
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• LH• Hormone Lutéinisante• Lutéotropine• Luteinizing Hormone
Intérêt clinique	<p>Glycoprotéine sécrétée par l'ante-hypophyse. Sa sécrétion est sous la dépendance d'un facteur hypothalamique, le LH-RH. Chez la femme, la LH agit conjointement avec la FSH pour stimuler la sécrétion d'oestrogènes : intérêt 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 sécrétion de testostérone. Intérêt dans le cadre d'une insuffisance gonadique, dosage associé à celui de la FSH.</p>
Code au LCAM	LH
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Hémoculture
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Hémoculture
Intérêt clinique	<p>Toute fièvre d'origine indéterminée, surtout si elle est accompagnée de signes cliniques évocateurs d'infection, doit donner lieu à la pratique, d'hémoculture.</p> <p>Les situations cliniques pour lesquelles une hémoculture peut apporter des éléments diagnostiques pertinents sont décrites dans la PR BACT 1020 « Hémoculture ».</p> <p>Les hémocultures sont toujours faites chez des patients fébriles présentant les signes d'une septicémie (frissons, fièvre, prostration). Elles peuvent être également effectuées chez des patients présentant une pathologie infectieuse telle que pneumonie, méningite, infection urinaire, fièvre typhoïde et salmonellose généralisée. Les plaies infectées, infections de la vésicule et du tractus biliaire, ostéomyélite, péritonite et fièvre puerpérale peuvent aussi s'accompagner de bactériémie.</p> <p>L'hémoculture est prescrite principalement dans un contexte d'état infectieux grave nécessitant une prise en charge urgente.</p>
Code au LCAM	HEMOC
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sang total
Conditions	Prélèvement à effectuer de préférence en dehors de toute antibiothérapie, et lors d'un pic fébrile ou d'une hypothermie
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	7 Jours



Hyperglycémie provoquée par voie orale

Nom d'examen	Hyperglycémie provoquée par voie orale
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• HGPO
Intérêt clinique	Cet analyse sert au dépistage du diabète, du diabète gestationnel (lors de la grossesse) ou de l'intolérance au glucose.
Code au LCAM	HGPO
Méthode d'analyse	Enzymatique (hémokinase) par UV
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	8 heures de jeûne
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Délai de rendu du résultat	24 heures



Hydatidose

Nom d'examen	Hydatidose
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Echinococcose• Kyste hydatique - échinococcose alvéolaire• E. granulosus - E. multilocularis
Intérêt clinique	<p>Infection parasitaire due à la présence dans le foie ou les poumons de la larve d'Echinococcus granulosus. La sérologie peut confirmer l'étiologie hydatique suspectée devant les résultats des investigations radio-cliniques (images kystiques, hépatiques, pulmonaires). Toutefois, 20% des kystes peuvent être sérologiquement négatifs. Une réaction négative n'exclut pas le diagnostic d'hydatidose. Il existe une grande similitude antigénique entre E. granulosus et E. multilocularis.</p>
Code au LCAM	HYDAT
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Nom d'examen IgE Totales

Synonymes

- PRIST
- RIST

Intérêt clinique

L'IgE est "l'anticorps" produit par un allergène dans la réaction d'hypersensibilité immédiate. Lors de la phase de sensibilisation, les IgE produites se fixent sur des récepteurs de haute affinité présents sur les mastocytes tissulaires et les basophiles circulants. Lors d'un deuxième contact avec l'allergène, ces cellules sont activées et libèrent des médiateurs préformés et néoformés responsables des différentes manifestations cliniques de l'1. Des récepteurs de plus faible affinité sont présents sur d'autres cellules (lymphocytes, éosinophiles, plaquettes) et contribuent à la genèse des phénomènes inflammatoires et à la défense contre les infections parasitaires. Le dosage des IgE totales n'est pas un test de dépistage de l'1. 20% des patients allergiques ont un taux faible d'IgE totales. Dans les cas de clinique évocatrice, l'investigation est à poursuivre. 20% des patients non allergiques ont un taux élevé d'IgE totales en rapport avec d'autres pathologies comme :

- infections parasitaires
- infections virales
- affections tumorales
- certains déficits immunitaires
- syndrome hyper-IgE.

Code au LCAM IGE

Méthode d'analyse ELFA

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Immunoglobulines A

Nom d'examen	Immunoglobulines A
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• IgA• IGA
Intérêt clinique	Dosage simultané d'immunoglobuline IgA permet de la recherche et le suivi des déficits immunitaires humoraux et des gammopathies mono- ou polyclonales.
Code au LCAM	IGA
Méthode d'analyse	Immunturbidimétrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Immunoglobulines G

Nom d'examen	Immunoglobulines G
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• IgG• IGG
Intérêt clinique	Dosage simultané d'immunoglobuline IgG permet de la recherche et le suivi des déficits immunitaires humoraux et des gammopathies mono- ou polyclonales.
Code au LCAM	IGG
Méthode d'analyse	Immunoturbidimétrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Immunoglobulines M

Nom d'examen	Immunoglobulines M
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• IgM• IGM
Intérêt clinique	Dosage simultané d'immunoglobuline IgM permet de la recherche et le suivi des déficits immunitaires humoraux et des gammopathies mono- ou polyclonales.
Code au LCAM	IGM
Méthode d'analyse	Immunoturbidimétrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	INR
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Ratio normalisé international
Intérêt clinique	<ul style="list-style-type: none">• Surveillance traitement anticoagulant.• Bilan préopératoire.• Surveillance fonction hépatique.
Code au LCAM	INR
Méthode d'analyse	Chronométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma citraté
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Insémination intra-utérine

Nom d'examen	Insémination intra-utérine
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Insémination intra-utérine
Intérêt clinique	L'insémination consiste à déposer l'échantillon de sperme dans la cavité utérine à l'aide d'un tube souple (un cathéter), en passant par le col de l'utérus.
Code au LCAM	IIUC
Méthode d'analyse	Sélection par un gradient discontinu de densité en deux couches
Type de prélèvement	Sperme
Type d'échantillon	Sperme
Conditions	Délai d'abstinence préférable 2 à 5 jours avant l'examen
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Délai de rendu du résultat	2 heures



Lactate-déshydrogénase

Nom d'examen

Lactate-déshydrogénase

Synonymes

- Déshydrogénase lactique
- LDH

Intérêt clinique

Enzyme retrouvée dans tous les tissus et présente en grande quantité dans le foie et le muscle. On connaît cinq iso-enzymes de LDH1 (muscle cardiaque et cerveau) à LDH5 (foie, muscle, salive). Historiquement proposée pour faire un diagnostic tardif de l'infarctus du myocarde, la mesure de la concentration sérique en LDH (et l'étude de la répartition des isoenzymes) est proposée dans le suivi des maladies hépatiques, musculaires et des cancers. Le dosage de la LDH est également utile au diagnostic d'embolie pulmonaire dans laquelle on observe une élévation de la LDH sans élévation de la CPK totale. Une élévation de la LDH peut s'observer, après choc électrique, tachycardie prolongée, mais aussi dans les anémies hémolytiques, les cytolyses hépatiques... Dans les lymphomes non hodgkiniens, le suivi de la LDH a été proposé comme outil pronostique.

Code au LCAM

LDH

Méthode d'analyse

Cinétique UV

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

8 heures



LDL-Cholestérol

Nom d'examen LDL-Cholestérol

Synonymes

- Cholestérol-LDL
- LDL

Intérêt clinique

L'élévation de la concentration plasmatique du cholestérol LDL est un facteur de risque de mortalité cardio-vasculaire. Une association entre des concentrations élevées de cholestérol LDL et la présence de lésions d'athérosclérose est généralement rapportée, mais l'association avec la gravité des lésions est inconstante.

La lipoprotéine de faible densité (LDL) est l'une des six principales catégories de lipoprotéines circulantes. La lipoprotéine de faible densité (LDL) transporte le cholestérol vers les tissus périphériques pour la biosynthèse de la membrane cellulaire, vers le foie et autres tissus pour la synthèse de l'hormone stéroïde et vers les hépatocytes pour la synthèse des acides biliaires. Les niveaux de cholestérol LDL sont directement associés au risque de maladie coronarienne et l'abaissement du niveau de cholestérol LDL est un objectif primaire de divers agents thérapeutiques visant à la réduction des niveaux de cholestérol.

Code au LCAM LDL

Méthode d'analyse Colorimétrie enzymatique

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Plasma hépariné

Conditions 12 heures de jeun

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 12 heures



Lipase

Nom d'examen	Lipase
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Activité de la lipase• Lipasémie
Intérêt clinique	Enzyme jouant un rôle important dans la digestion des graisses. Elle hydrolyse les liaisons esters des triglycérides. Sécrétée principalement par le pancréas, on observe une forte augmentation en cas de pancréatite aigüe (parallèle à l'amylase mais plus durable) et une moindre augmentation dans les pancréatites chroniques, lithiases ou carcinomes pancréatiques, péritonites, éthylisme. Son activité est pratiquement nulle dans les urines des sujets sains à fonction glomérulaire normale
Code au LCAM	LIPA
Méthode d'analyse	Coloration cinétique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	Jeûne facultatif
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Magnésium LCR

Nom d'examen	Magnésium LCR
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Magnésium du liquide céphalo-rachidien
Intérêt clinique	<p>Cation essentiellement intra-cellulaire surtout présent dans l'os. La magnésémie est un reflet imparfait du stock de Mg, pouvant rester normale lors de déplétions importantes. Un excès de Mg entraîne une dépression du système nerveux central et de l'excitabilité neuromusculaire (insuffisance rénale ou thyroïdienne, intoxications médicamenteuses). Une hypomagnésémie peut résulter d'une carence d'apport, pertes digestives ou rénales, d'une diminution de réabsorption tubulaire par certains médicaments (aminosides, diurétiques...).</p>
Code au LCAM	MGLCR
Méthode d'analyse	Spectrométrie d'absorption atomique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Magnésium sérique

Nom d'examen	Magnésium sérique
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Magnésémie• Mg
Intérêt clinique	<p>Cation essentiellement intra-cellulaire surtout présent dans l'os. La magnésémie est un reflet imparfait du stock de Mg, pouvant rester normale lors de déplétions importantes. Un excès de Mg entraîne une dépression du système nerveux central et de l'excitabilité neuromusculaire (insuffisance rénale ou thyroïdienne, intoxications médicamenteuses). Une hypomagnésémie peut résulter d'une carence d'apport, pertes digestives ou rénales, d'une diminution de réabsorption tubulaire par certains médicaments (aminosides, diurétiques...).</p>
Code au LCAM	MG
Méthode d'analyse	Coloration par photométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	A jeun
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Magnésium urinaire de 24 heures

Nom d'examen Magnésium urinaire de 24heures

Synonymes • Magnésurie

Intérêt clinique

Cation essentiellement intra-cellulaire surtout présent dans l'os. La magnésémie est un reflet imparfait du stock de Mg, pouvant rester normale lors de déplétions importantes. Un excès de Mg entraîne une dépression du système nerveux central et de l'excitabilité neuromusculaire (insuffisance rénale ou thyroïdienne, intoxications médicamenteuses). Une hypomagnésémie peut résulter d'une carence d'apport, pertes digestives ou rénales, d'une diminution de réabsorption tubulaire par certains médicaments (aminosides, diurétiques...).

Code au LCAM UMg24H

Méthode d'analyse Coloration par photométrie

Type de prélèvement Urine

Type d'échantillon Urine

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Nom d'examen Microalbuminurie de 12 heures

Synonymes • Microalbuminurie de 12h

Intérêt clinique

La microalbuminurie est une maladie caractérisée par une augmentation de l'excrétion d'albumine dans l'urine, en l'absence de néphropathie déclarée. Elle peut être utilisée pour la prédiction d'une néphropathie diabétique. La néphropathie diabétique est la principale cause de décès chez les individus souffrant de diabète insulino-dépendant. De plus, étant donné qu'elle est accompagnée de lésions rénales irréversibles et d'une protéinurie persistante, elle constitue l'indication principale d'une hémodialyse. Il est très important de détecter les lésions glomérulaires le plus tôt possible, tant qu'elles sont peu importantes et réversibles. La surveillance de la micro albumine dans l'urine est un élément important du traitement des diabètes sucrés de type I et II. Les méthodes de surveillance de la microalbuminurie comprennent la mesure de l'excrétion protéique dans l'urine de 12 heures, dans l'urine recueillie sur une période donnée ou dans l'urine de la nuit ainsi que la détermination du rapport albumine/créatinine dans un échantillon d'urine spontanée.

Code au LCAM Malb12

Méthode d'analyse Turbidimétrie

Type de prélèvement Urine

Type d'échantillon Urine de 12 heures

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Nom d'examen Microalbuminurie de 24 heures

Synonymes

- Microalbuminurie de 24h

Intérêt clinique

La microalbuminurie est une maladie caractérisée par une augmentation de l'excrétion d'albumine dans l'urine, en l'absence de néphropathie déclarée. Elle peut être utilisée pour la prédiction d'une néphropathie diabétique. La néphropathie diabétique est la principale cause de décès chez les individus souffrant de diabète insulino-dépendant. De plus, étant donné qu'elle est accompagnée de lésions rénales irréversibles et d'une protéinurie persistante, elle constitue l'indication principale d'une hémodialyse. Il est très important de détecter les lésions glomérulaires le plus tôt possible, tant qu'elles sont peu importantes et réversibles. La surveillance de la micro albumine dans l'urine est un élément important du traitement des diabètes sucrés de type I et II. Les méthodes de surveillance de la microalbuminurie comprennent la mesure de l'excrétion protéique dans l'urine de 24 heures, dans l'urine recueillie sur une période donnée ou dans l'urine de la nuit ainsi que la détermination du rapport albumine/créatinine dans un échantillon d'urine spontanée.

Code au LCAM Malb24

Méthode d'analyse Turbidimétrie

Type de prélèvement Urine

Type d'échantillon Urine de 24 heures

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Nom d'examen	Microalbuminurie échantillon
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Microalbuminurie échantillon
Intérêt clinique	<p>La microalbuminurie est une maladie caractérisée par une augmentation de l'excrétion d'albumine dans l'urine, en l'absence de néphropathie déclarée. Elle peut être utilisée pour la prédiction d'une néphropathie diabétique. La néphropathie diabétique est la principale cause de décès chez les individus souffrant de diabète insulino-dépendant. De plus, étant donné qu'elle est accompagnée de lésions rénales irréversibles et d'une protéinurie persistante, elle constitue l'indication principale d'une hémodialyse. Il est très important de détecter les lésions glomérulaires le plus tôt possible, tant qu'elles sont peu importantes et réversibles. La surveillance de la microalbumine dans l'urine est un élément important du traitement des diabètes sucrés de type I et II. Les méthodes de surveillance de la microalbuminurie comprennent la mesure de l'excrétion protéique dans l'urine de 24 heures, dans l'urine recueillie sur une période donnée ou dans l'urine de la nuit ainsi que la détermination du rapport albumine/créatinine dans un échantillon d'urine spontanée.</p>
Code au LCAM	MalbECH
Méthode d'analyse	Turbidimétrie
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Numération formule sanguine

Nom d'examen	Numération formule sanguine
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Numération formule sanguine• NFS
Intérêt clinique	Dépistage, diagnostic, surveillance d'affections hématologiques ou de conséquences hématologiques d'affections non hématologiques ou de leur traitement.
Code au LCAM	NFS
Méthode d'analyse	Fluorocytométrie en flux ; spectrophotométrie ; impédance électrique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sang total EDTA
Conditions	Patient au repos
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Numération formule sanguine après effort

Nom d'examen	Numération formule sanguine après effort
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Numération formule sanguine après effort
Intérêt clinique	Dépistage, diagnostic, surveillance d'affections hématologiques ou de conséquences hématologiques d'affections non hématologiques ou de leur traitement après un effort.
Code au LCAM	NFSP
Méthode d'analyse	Fluorocytométrie en flux ; spectrophotométrie ; impédance électrique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sang total EDTA
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Nom d'examen	Parasitologie des selles
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Examen Parasitologique des selles
Intérêt clinique	Recherche de parasites pouvant se révéler pathogènes dans le contexte de : -parasitoses fréquentes rencontrées en zone tempérée, -parasitoses apparaissant sur les terrains immunodéprimés en particulier chez les sujets infectés par le VIH, -parasitoses plus exotiques dues à la fréquence des migrations (immigrations, voyages).
Code au LCAM	KOP
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie par microscopie
Type de prélèvement	Selles
Type d'échantillon	Selle
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Parathormone intacte

Nom d'examen	Parathormone intacte
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• PTH native• Parathormone• Hormone parathyroïdienne• PTH 1-84
Intérêt clinique	La PTH ou Parathormone intacte (ou PTH 1-84 car chaîne de 84 acides aminés) est une hormone hypercalcémiant sécrétée par les parathyroïdes. Augmentation dans les hyperparathyroïdies, l'insuffisance rénale. Diminution dans les hypoparathyroïdies primitives ou secondaires à une hypercalcémie (sarcoïdose, intoxication à la vitamine D, hyperthyroïdie, métastases osseuses).
Code au LCAM	PTH
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Panel infectieux - Gastro-intestinal - PCR

Nom d'examen

Panel infectieux-Gastro-intestinal - PCR

Synonymes

- Vibrio (V. parahaemolyticus/V. vulnificus/ V. cholerae)
- Cryptosporidium spp.
- Entamoeba histolytica
- Campylobacter (C. jejuni/coli/upsaliensis)
- Giardia intestinalis

Intérêt clinique

Les microorganismes pathogènes pouvant être responsables d'une infection gastro-intestinale sont nombreux. Ils peuvent être d'origines virales, bactériennes (ou toxines de bactéries), ou parasitaires. Il existe actuellement une grande variété de techniques pour le diagnostic de ces infections gastro-intestinales en fonction de l'orientation microbiologique (virus, bactéries, parasites), avec des sensibilités et des spécificités elles-aussi variables et des délais analytiques parfois longs. L'utilisation du panel de PCR gastro-intestinales permet : une documentation microbiologique de l'étiologie, avec une recherche simultanée des microorganismes les plus fréquemment incriminés

- Bactéries :

Campylobacter (jejuni, coli et upsaliensis) ;

Clostridium difficile (toxin A/B) ; Plesiomonas shigelloides ; Salmonella ; Yersinia enterocolitica ; Vibrio (parahaemolyticus, vulnificus et cholerae) ; Vibrio cholerae

- Diarrheagenic E. coli/Shigella :

Enteropathogenic E. coli (EPEC) ; Enterotoxigenic E. coli (ETEC) lt/st ; Shiga-like toxin-producing E. coli (STEC) stx1/stx2 E. coli O157 ; Shigella/Enteroinvasive E. coli (EIEC)

- Parasites :

Cryptosporidium ; Cyclospora cayetanensis ; Entamoeba histolytica ; Giardia lamblia

- Virus :

Adenovirus F 40/41 ; Astrovirus ; Norovirus GI/GII ; Rotavirus A ; Sapovirus (I, II, IV et V)

Code au LCAM

PGI

Méthode d'analyse

PCR

Type de prélèvement

Selles

Type d'échantillon

Selle

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Phosphatases alcalines

Nom d'examen Phosphatases alcalines

Synonymes • PAL

Intérêt clinique

Très répandue dans l'organisme : foie, os, intestin, placenta, reins, poumons, hématies. Les iso-enzymes d'origine hépatique ou osseuse représentent 80 % de l'activité phosphatasique circulante. Aussi, leur augmentation est-elle constatée dans le cadre de pathologies hépatiques (cholestase intra ou extra-hépatique) ou osseuses (rachitisme, maladie de Paget, ostéomalacies, hyperparathyroïdie, métastases osseuses).

Code au LCAM PAL

Méthode d'analyse Coloration cinétique

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum / Plasma hépariné

Conditions A jeun

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 8 heures



Phosphore

Nom d'examen	Phosphore
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Phosphatémie• Phosphate• P
Intérêt clinique	<p>Le dosage du phosphore sérique est indiqué dans l'exploration des troubles du métabolisme phosphocalcique. L'Hypophosphatémie est observée principalement dans l'hyperparathyroïdie, le rachitisme et l'ostéomalacie. L'hyperphosphatémie se rencontre principalement au cours de l'insuffisance rénale, de l'hypoparathyroïdie et s'observe également dans l'hypervitaminose D, les tumeurs osseuses, les leucémies.</p>
Code au LCAM	PHOS
Méthode d'analyse	UV photométrique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné / Sérum
Conditions	A jeun
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Phosphore urinaire de 24 heures

Nom d'examen	Phosphore urinaire de 24 heures
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Phosphaturie
Intérêt clinique	L'excrétion du phosphore urinaire diminue physiologiquement au cours de la vie. Elle est augmentée en cas de rachitisme vitamine D résistant, de syndrome de Toni-Debré-Fanconi, d'acidose tubulaire et en cas d'hémopathies.
Code au LCAM	UP24H
Méthode d'analyse	UV photométrique
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Phosphore urinaire sur échantillon

Nom d'examen	Phosphore urinaire sur échantillon
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Phosphaturie
Intérêt clinique	L'excrétion du phosphore urinaire diminue physiologiquement au cours de la vie. Elle est augmentée en cas de rachitisme vitamine D résistant, de syndrome de Toni-Debré-Fanconi, d'acidose tubulaire et en cas d'hémopathies.
Code au LCAM	UPECH
Méthode d'analyse	UV photométrique
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen Potassium

Synonymes

- Kaliémie
- K

Intérêt clinique

Le potassium est le principal cation du milieu intracellulaire. Le dosage du potassium sérique permet d'une part de détecter un déséquilibre électrolytique, une arythmie cardiaque, une asthénie musculaire, une encéphalopathie hépatique et une insuffisance rénale, d'autre part de surveiller les acidocétoses liées au diabète sucré ainsi que les traitements de remplacement liquidien par voie intraveineuse. Plus de 90% des sujets souffrant d'hypertension avec hyperaldostéronisme présentent une faible concentration de K^+ ; l'hypokaliémie se retrouve également dans les cas de vomissement, de diarrhée, d'alcoolisme et de carence en acide folique. L'hyperkaliémie (concentration élevée de K^+) s'observe dans les cas d'injection rapide de K^+ , dans les cas d'insuffisance rénale en phase terminale, d'hémolyse, de traumatisme, de maladie d'Addison, d'acidose métabolique, de dénutrition aiguë, de déshydratation et dans les cas d'extrêmes urgences médicales.

Normalement, le K^+ est filtré passivement par le glomérule, mais tend à être conservé si la concentration sérique de K^+ est faible. Le taux de potassium urinaire peut être élevé en cas de régime alimentaire enrichi, d'hyperaldostéronisme, d'acidose tubulaire rénale et au début d'une alcalose.

Code au LCAM K

Méthode d'analyse Potentiométrie

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Plasma hépariné / Sérum

Conditions Jeûne : facultatif

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 8 heures



Potassium urinaire de 24 heures

Nom d'examen Potassium urinaire de 24 heures

Synonymes

- Kaliurie
- Kaliurèse
- K-Urines

Intérêt clinique

En pratique courante, la kaliurèse n'est mesurée que pour rechercher la cause d'une hypokaliémie.

Elle permet de distinguer :

- les hypokaliémies par pertes digestives (diarrhées, tumeurs villeuses, abus de laxatifs ...) ou la kaliurèse est effondré (moins de 10 mmol/24h)
- les hypokaliémies par pertes urinaires (diurétiques, Hyperaldostéronismes) ou la kaliurèse est normale ou augmentée
- les hypokaliémies par transfert (paralysies périodiques) ou la kaliurèse a tendance à diminuer.

Code au LCAM UK24

Méthode d'analyse Potentiométrie

Type de prélèvement Urine

Type d'échantillon Urine

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Potassium urinaire sur échantillon

Nom d'examen

Potassium urinaire sur échantillon

Synonymes

- Kaliurie sur échantillon
- Kaliurèse sur échantillon
- K-Urines sur échantillon

Intérêt clinique

En pratique courante, la kaliurèse n'est mesurée que pour rechercher la cause d'une hypokaliémie.

Elle permet de distinguer :

-les hypokaliémies par pertes digestives (diarrhées, tumeurs villouses, abus de laxatifs ...) ou la kaliurèse est effondrée (moins de 10 mmol/24h)

-les hypokaliémies par pertes urinaires (diurétiques,

Hyperaldostéronismes) ou la kaliurèse est normale ou augmentée

-les hypokaliémies par transfert (paralysies périodiques) ou la kaliurèse a tendance à diminuer.

Code au LCAM

Ukechantillon

Méthode d'analyse

Potentiométrie

Type de prélèvement

Urine

Type d'échantillon

Urine

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Protéine C réactive

Nom d'examen	Protéine C réactive
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• CRP• C-Ractive Protein
Intérêt clinique	<p>La C Réactive Protein (CRP) est une protéine synthétisée par les hépatocytes. Sa seule cause d'augmentation est l'inflammation. C'est un marqueur précoce de la réponse inflammatoire. L'élévation de la concentration sérique de CRP peut être franche dans les infections bactériennes, dans certaines pathologies rhumatismales (polyarthrite rhumatoïde), 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 ulcéreuse hémorragique, les leucémies ou lors d'états inflammatoires concomitants à une insuffisance hépatocellulaire.</p>
Code au LCAM	CRP
Méthode d'analyse	Immunoturbidimétrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum / Plasma hépariné
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures

**Nom d'examen**

Pro-Brain Natriuretic Peptide

Synonymes

- Pro-BNP
- Peptide natriurétique de type B
- Précurseur du BNP
- NT-pro BNP

Intérêt clinique

Le BNP et NT pro BNP sont des marqueurs d'insuffisance cardiaque.

Ils sont utiles à la différenciation entre insuffisance cardiaque et affection respiratoire chez un patient souffrant de dyspnée.

Le NT-pro-BNP est une partie inactive issue du clivage du précurseur du BNP, le pro-BNP.

Le NT-Pro-BNP est un très bon reflet de la concentration en BNP, ce qui implique que ces deux molécules ont la même signification du point de vue clinique. Cependant le NT-Pro-BNP présenterait moins de variations intra-individuelles en particulier de l'âge, du sexe et de la fonction rénale (Il augmente tout de même en cas d'insuffisance rénale).

Les indications recommandées du dosage sont les suivantes :
-diagnostic d'une Insuffisance Ventriculaire Gauche (IVG),
-évaluation du pronostic d'évolution d'une IVG,
-évaluation de la fonction myocardique après infarctus,
-surveillance d'un traitement par Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion.

Code au LCAM

ProBNP

Méthode d'analyse

ELFA

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

4 heures



Procalcitonine

Nom d'examen Procalcitonine

Synonymes

- Procalcitonine
- PCT

Intérêt clinique

La PCT présente un grand intérêt clinique comme marqueur précoce, sensible, spécifique et stable des infections bactériennes, parasitaires et fongiques sévères. La PCT permet notamment d'effectuer un diagnostic différentiel entre :

- infection bactérienne ou virale ;
- infection généralisée ou locale.

Sa concentration est corrélée à la gravité de l'infection et est une aide à la prescription d'antibiotiques. Elle est notamment très utilisée en pédiatrie pour le diagnostic précoce d'une infection bactérienne chez le nouveau-né et la distinction d'une méningite bactérienne d'une méningite virale. Aux urgences et en réanimation, elle permet le diagnostic positif ou surtout, d'exclusion d'une infection d'origine bactérienne lorsqu'elle est $< 0,20$ ng/ml. Elle est en outre un marqueur pronostique, permettant de prédire le risque de complications (> 2 ng/ml). Enfin, elle constitue une aide à l'initiation et à l'arrêt de l'antibiothérapie, notamment dans les pneumonies aiguës communautaires.

Code au LCAM PROCAL

Méthode d'analyse ELFA

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 4 heures



Progestérone

Nom d'examen	Progestérone
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Hormone lutéale• Hormone progestative
Intérêt clinique	Hormone stéroïdienne. Sa synthèse a lieu à partir de la prégnénolone et du cholestérol dans le corps jaune pendant la phase post-ovulatoire du cycle puis, par le placenta jusqu'à l'accouchement. Sa sécrétion est stimulée par la LH. Le catabolite majeur urinaire est le prégnandiol. Son dosage permet de mettre en évidence l'ovulation et d'apprécier le caractère fonctionnel du corps jaune.
Code au LCAM	PROGE
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Prolactine

Nom d'examen	Prolactine
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• PRL• LTH
Intérêt clinique	Hormone polypeptidique sécrétée par l'antéhypophyse selon un rythme circadien. Son rôle principal est le déclenchement et le maintien de la lactation. Elle a aussi un rôle dans la fertilité par action centrale et gonadique directe sur les ovaires ou sur les testicules. Augmentation dans les adénomes à prolactine, les hypothyroïdies, le syndrome des ovaires polykystiques.
Code au LCAM	PRL
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	-Prélèvement après repos (10mn minimum) recommandé -Position allongée non obligatoire (le simple repos assis en salle d'attente est suffisant).
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Protéine urinaire de 24 heures

Nom d'examen	Protéine urinaire de 24 heures
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Protéinurie de 24 heures• Protéines - dosage – urines
Intérêt clinique	Pour diagnostiquer un taux trop élevé de protéines dans l'urine pouvant indiquer un dysfonctionnement au niveau des reins
Code au LCAM	UPT24
Méthode d'analyse	Colorimétrique par photométrie
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Protéines totales

Nom d'examen	Protéines totales
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Protidémie• Protéinémie
Intérêt clinique	<p>Les variations des protéines peuvent être liées à des modifications dans l'état d'hydratation du sujet :</p> <ul style="list-style-type: none">-Hyper-protidémie par hémococoncentration en cas de déshydratation extra-cellulaire-Hypoprotidémie par hémodilution en cas d'hyper hydratation extra-cellulaire ou chez la femme enceinte. <p>Elles peuvent également témoigner de pathologies :</p> <ul style="list-style-type: none">-Hyper-protidémie liée à une-Gammopathies ou à un syndrome inflammatoire-Hypoprotidémie témoignant d'une dénutrition ou d'une perte de protéines (d'origine rénale, cutanée ou digestive)
Code au LCAM	PT
Méthode d'analyse	Photométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné
Conditions	A jeun
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Protéinurie sur échantillon urinaire

Nom d'examen	Protéinurie sur échantillon urinaire
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Protéinurie sur échantillon• Protéines - dosage – urines sur échantillon
Intérêt clinique	La protéinurie est la présence de protéines, habituellement de l'albumine, dans l'urine
Code au LCAM	UPTech
Méthode d'analyse	Colorimétrique par photométrie
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Rapport PSA Libre /Total

Nom d'examen	Rapport PSA Libre /Total
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Rapport PSA Libre /Total
Intérêt clinique	Glycoprotéine spécifique de la prostate, présente dans la circulation sous différentes formes : libre, complexé, "encapsulé", et totale. Le PSA libre est augmenté dans l'Hypertrophie Bénigne de la Prostate, et le PSA complexé dans les formes cancéreuses. Le rapport PSA libre/PSA total et sa vélocité permettent de mieux discriminer l'HBP du cancer prostatique
Code au LCAM	RPSA
Méthode d'analyse	ELFA/ Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Le prélèvement doit être effectué avant ou loin de toutes manipulations prostatiques telles que le toucher rectal, le massage prostatique, l'échographie transrectale, cytoscopie et la biopsie de la prostate.
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Recherche/identification- Agglutinines irrégulières
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• RAI - recherche/identification• Anticorps anti-érythrocytaires - recherche/identification• Anticorps anti-hématies - recherche/identification• Coombs indirect• ACI
Intérêt clinique	La recherche d'anticorps irréguliers est effectuée dans le cadre de la prévention et de la détection des accidents d'allo-immunisation fœto-maternelle et des réactions post-transfusionnelles. Les anticorps actifs en test de Coombs indirect à 37 °C peuvent avoir des conséquences transfusionnelles sévères. L'identification d'un allo-anticorps doit être complétée par un phénotype érythrocytaire pour démontrer l'absence de l'antigène en cause sur les hématies du patient.
Code au LCAM	RAI4
Méthode d'analyse	Agglutination
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sang total EDTA
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Nom d'examen	Recherche d'Adénovirus dans les selles
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Virus pneumotropes - adénovirus• APC virus
Intérêt clinique	<p>Habituellement responsables d'affections bénignes du tractus respiratoire supérieur, d'un syndrome coqueluchoïde et de gastro-entérite chez l'enfant, de conjonctivite et kératoconjonctivite épidermique chez l'enfant et l'adulte. Ils peuvent aussi, mais rarement, provoquer une pneumopathie grave, une méningo-encéphalite, une cystite hémorragique ou une anémie hémolytique réactionnelle. En cas de gastro-entérite, le diagnostic peut être pratiqué sur un extrait de selles par agglutination passive, mais avec une sensibilité médiocre. Le diagnostic rapide par immunofluorescence détecte les antigènes viraux au niveau des cellules des muqueuses respiratoire et oculaire.</p>
Code au LCAM	ADENO
Méthode d'analyse	Immuno-chromatographique
Type de prélèvement	Selles
Volume d'échantillon	Selles
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	4 heures



Nom d'examen	Recherche de BK
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Tuberculose
Intérêt clinique	Pour la tuberculose, les BK sont recherchés dans les expectorations matinales (ou dans les sécrétions obtenues après bronchoscopie ou tubage gastrique chez les enfants). Ces expectorations sont examinées au microscope et mises en culture.
Code au LCAM	BKR
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	<ul style="list-style-type: none">• Expectoration (crachat)• LBA (Liquide d'aspiration bronchique)• Liquide gastrique• Urines• LCR, Liquide d'épanchement• Selles
Type d'échantillon	<ul style="list-style-type: none">• Expectoration (crachat)• LBA (Liquide d'aspiration bronchique)• Liquide gastrique• Urines• LCR, Liquide d'épanchement• Selles
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Expectoration : Le matin à jeun• Urines : Les urines du matin (3 jours consécutifs)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	Partiel 24 heures, définitif après 4 semaines Tout résultat positif est communiqué le jour même



Nom d'examen	Recherche de BK par PCR
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Mycobactéries - PCR BK M. tuberculosis complex• BK• BK - PCR• Mycobactéries - complexe tuberculosis
Intérêt clinique	Recherche de mycobactéries du complexe tuberculosis : M. tuberculosis, M. bovis, M. africanum, BCG directement dans le prélèvement, ce qui permet une réponse rapide avec une sensibilité très nettement supérieure à celle de l'examen direct microscopique, sensibilité inférieure à la culture, ne doit pas s'y substituer.
Code au LCAM	BKR
Méthode d'analyse	PCR
Type de prélèvement	<ul style="list-style-type: none">• Expectoration (crachat)• LBA (Liquide d'aspiration bronchique)• Liquide de ponction• Urines• LCR, Liquide d'épanchement• Prélèvements pulmonaires
Type d'échantillon	<ul style="list-style-type: none">• Expectoration (crachat)• LBA (Liquide d'aspiration bronchique)• Liquide de ponction• Urines• LCR, Liquide d'épanchement• Prélèvements pulmonaires
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Expectoration : Le matin à jeun• Urines : Les urines du matin, Le patient ne doit pas avoir uriné pendant 1 heure ou plus avant le recueil
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Recherche des œufs de Schistosoma
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Schistosomiase• Bilharziose
Intérêt clinique	La recherche d'œufs de Bilharzie (<i>Schistosoma haematobium</i>) dans les urines est effectuée chez les patients originaires ou de retour de zones endémiques de bilharziose génito-urinaire : Afrique, Îles de l'Océan Indien, Moyen Orient, Egypte. La mise en évidence des œufs est pratiquée par un examen direct du culot de centrifugation de l'urine.
Code au LCAM	BELHR
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie par microscopie
Type de prélèvement	Urines
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Recherche Helicobacter pylori dans les selles

Nom d'examen	Recherche Helicobacter pylori dans les selles
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Hp - antigènes• Antigène - Helicobacter pylori
Intérêt clinique	La recherche d'antigènes de Helicobacter pylori par anticorps monoclonaux identifie une infection active avec d'excellentes valeurs prédictives positives et négatives
Code au LCAM	Helbs
Méthode d'analyse	Immuno-chromatographie
Type de prélèvement	Selles
Type d'échantillon	Selle
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Recherche de chlamydiae

Nom d'examen	Recherche de chlamydiae
Synonymes	Chlamydiae
Intérêt clinique	<p>La chlamydia est une infection causée par la bactérie chlamydia trachomatis. C'est la plus courante des infections transmissibles sexuellement ou par le sang (ITSS) et elle est souvent asymptomatique. On peut donc la transmettre à son partenaire en ne sachant pas que l'on est infecté. Cette ITSS est le plus souvent signalée chez de jeunes adultes (15-24 ans) et elle apparaît plus souvent chez la femme que chez l'homme. La bactérie peut affecter le col de l'utérus, l'urètre et parfois le rectum, la gorge et les yeux. Une personne peut contracter cette ITSS plus d'une fois dans sa vie.</p>
Code au LCAM	CHLAMR
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	<ul style="list-style-type: none">• Urine• Prélèvement vaginal• Prélèvement urétral
Type d'échantillon	<ul style="list-style-type: none">• Urine• Ecouvillon
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Nom d'examen

Recherche de chlamydiae par PCR

Synonymes

Chlamydia trachomatis - Détection par amplification moléculaire

Intérêt clinique

La chlamydia est une infection causée par la bactérie chlamydia trachomatis. C'est la plus courante des infections transmissibles sexuellement ou par le sang (ITSS) et elle est souvent asymptomatique. On peut donc la transmettre à son partenaire en ne sachant pas que l'on est infecté. Cette ITSS est le plus souvent signalée chez de jeunes adultes (15-24 ans) et elle apparaît plus souvent chez la femme que chez l'homme. La bactérie peut affecter le col de l'utérus, l'urètre et parfois le rectum, la gorge et les yeux. Une personne peut contracter cette ITSS plus d'une fois dans sa vie.

Si l'infection est le plus souvent asymptomatique, l'inflammation chronique engendrée par les infections par **Chlamydia trachomatis** peut être à l'origine de stérilité masculine ou féminine.

Des tests de dépistage par technique PCR existent et permettent de poser rapidement un diagnostic en vue de l'instauration d'un traitement antibiotique.

Code au LCAM

CHLAM PCR

Méthode d'analyse

PCR

Type de prélèvement

- Vaginal et endocervical
- Premier jet d'urine

Type d'échantillon

- Ecouvillonnage vaginal et endocervical
- Urine

Conditions

L'écouvillonnage vaginal et endocervical à éviter :

- Pendant les menstruations
- En présence de saignement
- Présence abondante de mucus
- S'abstenir de toute toilette intime avant le prélèvement.
- Ne pas avoir de rapport sexuel depuis la veille.

Pour le prélèvement des urines :

- Le patient ne doit pas avoir uriné pendant 1 heure ou plus avant la collecte de l'échantillon
- Eviter la présence de sang dans les urines (hématurie)
- Eviter La présence de mucine et des poudres féminines
- Une abstinence d'au moins 1 jour avant le prélèvement est nécessaire

	Le patient ne doit pas se nettoyer l'extrémité du pénis avant la collecte de l'échantillon
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Recherche de Leishmanioses
Synonymes	Leishmanioses
Intérêt clinique	<p>La leishmaniose est due à différentes espèces de Leishmania. Les manifestations comprennent des syndromes cutanés, viscéraux et muqueux. La leishmaniose cutanée se manifeste par des lésions cutanées indolores chroniques qui grossissent, sous forme de nodules ou de larges ulcères qui peuvent persister pendant des mois, voire des années, mais finissent par guérir. La leishmaniose cutanéomuqueuse affecte les tissus du rhinopharynx et peut être responsable d'une mutilation grave du nez et du palais. La leishmaniose viscérale provoque une fièvre irrégulière, une hépatosplénomégalie, une pancytopenie et une hypergammaglobulinémie polyclonale avec une mortalité élevée chez les patients non traités.</p> <p>Le diagnostic repose sur la mise en évidence de parasites sur les frottis ou dans les cultures et de plus en plus sur des méthodes utilisant la Polymerase Chain Reaction (PCR) dans des centres de référence.</p> <p>Les tests sérologiques peuvent être utiles dans le diagnostic de la leishmaniose viscérale mais pas cutanée.</p>
Code au LCAM	LeishR
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie par microscopie
Type de prélèvement	Sang, Cutané
Type d'échantillon	<ul style="list-style-type: none">• Frottis cutanéomuqueux• Aspiration cutanée au niveau des lésions• Frottis médullaires
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Recherche de Mycoplasmes vaginal
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Mycoplasma hominis• Mycoplasma• Ureaplasma urealyticum
Intérêt clinique	<p>Les mycoplasmes sont de petites bactéries largement répandus dans la nature et appartenant à la famille des Mollicutes. On distingue chez l'homme les mycoplasmes respiratoires et les mycoplasmes génitaux.</p> <p>Dans les voies urogénitales, certaines espèces sont présentes à l'état commensal : on parle alors de colonisation. C'est le cas de Mycoplasma hominis et Ureaplasma urealyticum qui peuvent potentiellement devenir pathogènes dans certains cas.</p> <p><u>Mycoplasma hominis</u></p> <p>Chez la femme, les atteintes concernent le col de l'utérus (cervicite), les trompes (salpingite), l'endomètre (endométrite) et plus exceptionnellement la région pelvienne.</p> <p>De plus, cette espèce est mise en cause dans les cas de vaginose bactérienne même si elles n'en sont pas la seule cause.</p> <p><u>Ureaplasma urealyticum</u></p> <p>Chez la femme, des atteintes de l'endomètre (endométriose) sont possibles.</p>
Code au LCAM	MYCOR
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Prélèvement vaginal
Type d'échantillon	Prélèvement vaginal
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire• S'abstenir de toute toilette intime avant le prélèvement• Ne pas avoir de rapport sexuel depuis la veille• A éviter pendant les menstruations
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	72 heures



Nom d'examen	Recherche de Mycoplasmes urétral
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Mycoplasma hominis• Mycoplasma• Ureaplasma urealyticum
Intérêt clinique	<p>Les mycoplasmes sont de petites bactéries largement répandus dans la nature et appartenant à la famille des Mollicutes. On distingue chez l'homme les mycoplasmes respiratoires et les mycoplasmes génitaux.</p> <p>Dans les voies urogénitales, certaines espèces sont présentes à l'état commensal : on parle alors de colonisation. C'est le cas de Mycoplasma hominis et Ureaplasma urealyticum qui peuvent potentiellement devenir pathogènes dans certains cas.</p> <p><u>Mycoplasma hominis</u></p> <p>Chez l'homme, <i>Mycoplasma hominis</i> ne semble pas avoir de rôle pathogène.</p> <p><u>Ureaplasma urealyticum</u></p> <p>Chez l'homme, <i>Ureaplasma urealyticum</i> est responsable d'urétrites non gonococciques, plus exceptionnellement d'épididymites ou prostatites.</p>
Code au LCAM	MYCOR
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Ecouvillonnage urétral
Type d'échantillon	Ecouvillonnage urétral
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire• Avant la miction matinale ou le patient devra attendre 1h après avoir uriné• S'abstenir de toute toilette intime avant le prélèvement Ne pas avoir de rapport sexuel depuis la veille
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	72 heures



Nom d'examen	Recherche de Mycoplasmes urinaire
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Mycoplasma hominis• Mycoplasma• Ureaplasma urealyticum
Intérêt clinique	<p>Les mycoplasmes sont de petites bactéries largement répandus dans la nature et appartenant à la famille des Mollicutes. On distingue chez l'homme les mycoplasmes respiratoires et les mycoplasmes génitaux.</p> <p>Dans les voies urogénitales, certaines espèces sont présentes à l'état commensal : on parle alors de colonisation. C'est le cas de Mycoplasma hominis et Ureaplasma urealyticum qui peuvent potentiellement devenir pathogènes dans certains cas.</p> <p><u>Mycoplasma hominis</u></p> <p>Chez l'homme, <i>Mycoplasma hominis</i> ne semble pas avoir de rôle pathogène.</p> <p><u>Ureaplasma urealyticum</u></p> <p>Chez l'homme, <i>Ureaplasma urealyticum</i> est responsable d'urétrites non gonococciques, plus exceptionnellement d'épididymites ou prostatites.</p>
Code au LCAM	MYCOR
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Urines
Type d'échantillon	Urine
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire• Avant la miction matinale ou le patient devra attendre 1h après avoir uriné• S'abstenir de toute toilette intime avant le prélèvement. Ne pas avoir de rapport sexuel depuis la veille
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	72 heures



Nom d'examen	Recherche de Mycoplasmes sperme
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Mycoplasma hominis• Mycoplasma• Ureaplasma urealyticum
Intérêt clinique	<p>Les mycoplasmes sont de petites bactéries largement répandus dans la nature et appartenant à la famille des Mollicutes. On distingue chez l'homme les mycoplasmes respiratoires et les mycoplasmes génitaux.</p> <p>Dans les voies urogénitales, certaines espèces sont présentes à l'état commensal : on parle alors de colonisation. C'est le cas de Mycoplasma hominis et Ureaplasma urealyticum qui peuvent potentiellement devenir pathogènes dans certains cas.</p> <p><u>Mycoplasma hominis</u></p> <p>Chez l'homme, <i>Mycoplasma hominis</i> ne semble pas avoir de rôle pathogène.</p> <p><u>Ureaplasma urealyticum</u></p> <p>Chez l'homme, <i>Ureaplasma urealyticum</i> est responsable d'urétrites non gonococciques, plus exceptionnellement d'épididymites ou prostatites.</p>
Code au LCAM	MYCOR
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Sperme
Type d'échantillon	Sperme
Conditions	<p>En dehors de toute antibiothérapie sauf prescription médicale contraire.</p> <p>Délai d'abstinence sexuelle 2 à 5 jours sans éjaculation</p>
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	72 heures



Nom d'examen	Recherche de Paludisme
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Malaria - sérologie• Plasmodium falciparum – sérologie
Intérêt clinique	<p>Protozoose due à des hématozoaires du genre Plasmodium, responsable d'accès palustre dont la forme typique est caractérisée par une fièvre tierce bénigne (<i>P. vivax</i>, <i>P. ovale</i>) ou maligne (<i>P. falciparum</i>) ou de la fièvre quarte (<i>P. malariae</i>). Le paludisme pernicleux est dû à <i>P. falciparum</i>. La recherche d'hématozoaire est demandée devant un sujet fébrile de retour de zone d'endémie palustre. La recherche et le diagnostic d'espèce est basé sur les caractères morphologiques du plasmodium et des hématies parasitées.</p>
Code au LCAM	PALU
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie par microscopie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sang total EDTA
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Recherche de Phtiriase

Nom d'examen	Recherche de Phtiriase
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Phtiriase
Intérêt clinique	La phtiriase (ou phthiriase) est une maladie infectieuse de la peau due au pou du pubis ou morpion (<i>Phtirus inguinalis</i>)
Code au LCAM	PhthiR
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie par microscopie
Type de prélèvement	Cutané
Type d'échantillon	Cutané
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Recherche du Sang dans les selles quantitatives

Nom d'examen	Recherche de sang dans les selles quantitatives
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Hemocult,• Sang occulte
Intérêt clinique	La présence de sang dans les selles permet de détecter des hémorragies digestives, voir un cancer du côlon. La technique utilisée emploie des anticorps anti-hémoglobine humaine (absence d'interférence alimentaire ou médicamenteuse).
Code au LCAM	SANGS
Méthode d'analyse	Immunoturbimétrie (IFOBT)
Type de prélèvement	Selles
Type d'échantillon	Selles
Conditions	<p>L'alcool, l'aspirine ou d'autres médicaments irritants pour l'appareil gastro-intestinal peuvent provoquer des saignements. Leur prise doit être arrêtée au moins 48 heures avant le recueil des selles.</p> <p>Chez la femme : le recueil de l'échantillon doit être éloigné de plus de 3 jours des périodes menstruelles</p>
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Recherche Rotavirus dans les selles
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Gastro-entérite
Intérêt clinique	Responsables de gastro-entérites épidémiques touchant essentiellement le nourrisson et le jeune enfant, évoluant sous forme sporadique ou épidémique, surtout pendant les mois d'hiver. Ils provoquent un nombre important d'hospitalisations chez l'enfant de moins de deux ans. L'élimination virale dans les fèces est massive et le diagnostic peut être rapidement effectué par mise en évidence directe. La sérologie manque de sensibilité et présente un intérêt anecdotique.
Code au LCAM	ROTA
Méthode d'analyse	Immuno-chromatographie
Type de prélèvement	Selles
Type d'échantillon	Selle
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Recherche Sarcoptes scabiei
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Gale• Acarien• Sarcoptes scabiei• Sarcopte• Scabiose
Intérêt clinique	<p>Les lésions typiques d'une gale commune chez l'adulte sont :</p> <ul style="list-style-type: none">-Le sillon : traits fins sinueux filiformes de quelques millimètres de long, situés au niveau des espaces interdigitaux palmaires et des poignets.-Associé à la vésicule perlée contenant la femelle adulte-Le nodule scabieux : papules infiltrées contenant le parasite adulte situées au niveau des plis axillaires, du mamelon, de l'ombilic et du scrotum.
Code au LCAM	SARCR (gale)
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie par microscopie
Type de prélèvement	Cutané
Type d'échantillon	Squames de peau
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Recherche de Mycobacterium leprae
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Lèpre
Intérêt clinique	<p>La recherche de Mycobacterium leprae est essentielle pour diagnostiquer la lèpre, une maladie infectieuse chronique affectant la peau, les nerfs et les muqueuses, permettant un traitement précoce et la prévention des complications neurologiques et défigurantes.</p> <p>Elle peut être réalisée par biopsie de peau ou de nerf et par tests moléculaires.</p>
Code au LCAM	LEPRE
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie
Type de prélèvement	<ul style="list-style-type: none">• Des frottis dermiques des lobes d'oreille• Biopsie cutanée (biopsie punch de 3 ou 4 mm) d'une lésion
Type d'échantillon	<ul style="list-style-type: none">• Des frottis dermiques des lobes d'oreille• Biopsie cutanée (biopsie punch de 3 ou 4 mm) d'une lésion
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	2 jours



Recherche des spermatozoïdes dans les urines

Nom d'examen	Recherche des spermatozoïdes dans les urines
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Recueil de sperme dans les urines
Intérêt clinique	La recherche de spermatozoïdes dans les urines permet de détecter l'existence d'une éjaculation rétrograde
Code au LCAM	SPZU
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie
Type de prélèvement	Urines
Type d'échantillon	Urine
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Délai d'abstinence préférable 2 à 5 jours avant l'examen• Après masturbation, recueil de la totalité de l'éjaculat pur isoler dans le premier flacon stérile fournie par le Laboratoire• Attendre 5 à 10 minutes• Recueil des premiers jets d'urines dans le deuxième flacon
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Réserve alcaline
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• CO₂• Bicarbonate• RA• HCO₃
Intérêt clinique	<p>Le système tampon acide carbonique–bicarbonate est l'un des principaux systèmes tampon assurant le maintien du pH dans le sang. Le dosage du CO₂ total (bicarbonate plus CO₂ dissous) associé à d'autres données cliniques et biologiques (pH artériel et pression en pCO₂) permet d'évaluer les troubles de l'équilibre acido-basique. La concentration en CO₂ total augmente en général dans les cas :</p> <ul style="list-style-type: none">-d'acidose respiratoire-d'alcalose métabolique-d'un apport bicarbonaté trop important. <p>Le CO₂ diminue dans les cas :</p> <ul style="list-style-type: none">-d'alcalose respiratoire compensée-d'acidose métabolique-d'affections rénales dans lesquelles les ions H⁺ ne peuvent pas être évacués.
Code au LCAM	RAD
Méthode d'analyse	Colorimétrique par photométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné
Conditions	Jeûne : facultatif
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Réticulocytes

Nom d'examen	Réticulocytes
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Réticulocytes
Intérêt clinique	Permet de caractériser le niveau de régénération de la moelle osseuse pour la lignée des GR. Permet la classification des anémies en régénératives ou arégénératives
Code au LCAM	RET
Méthode d'analyse	Fluorocytométrie en flux
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sang total EDTA
Conditions	Patient au repos
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Salmonella Paratyphi A
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Paratyphoïde A- sérologie• Typhoïde - sérologie• Widal et Félix - sérodiagnostic de• Bacille d'Eberth• Salmonellose - sérologie
Intérêt clinique	<p>Entérobactéries dont l'espèce principale est <i>S. enterica</i>. La sous-espèce <i>enterica</i> est adaptée à l'homme et aux animaux à sang chaud et comporte des sérotypes strictement humains (Typhi, Paratyphi A) strictement animaux (<i>Gallinarum-Pullorum</i>) ou ubiquistes (<i>Typhimurium</i>).</p> <p>Les sérotypes Typhi et Paratyphi A, B et C sont responsables de fièvres typhoïdes et paratyphoïdes. Les autres peuvent être la cause d'intoxications alimentaires. La contamination se fait par voie digestive. Le diagnostic bactériologique est réalisé par isolement du germe à partir de l'hémoculture et de la coproculture. L'identification biochimique doit être complétée par le sérotypage, la présence de certains sérotypes imposant des mesures de prévention drastiques. Le diagnostic sérologique repose sur la classique réaction d'agglutination de Widal et Felix (agglutination O et H sur <i>S. typhi</i>, Paratyphi A, B, C) étendue à d'autres sérotypes dits "mineurs" en fonction de la situation épidémiologique. La présence d'anticorps anti-H à titre faible ou moyen pour Typhi, Paratyphi A et B témoigne d'une vaccination antérieure par TAB, la vaccination par Typhim n'étant responsable d'aucune modification des taux d'anti-O ou anti-H.</p>
Code au LCAM	TYPHI A
Méthode d'analyse	Agglutination
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures

**Nom d'examen**

Salmonella Paratyphi B

Synonymes

- Parathyphoïde B- sérologie
- Typhoïde - sérologie
- Widal et Félix - sérodiagnostic de
- Bacille d'Eberth
- Salmonellose - sérologie

Intérêt clinique

Entérobactéries dont l'espèce principale est *S. enterica*. La sous-espèce *enterica* est adaptée à l'homme et aux animaux à sang chaud et comporte des sérotypes strictement humains (Typhi, Paratyphi A) strictement animaux (*Gallinarum*-*Pullorum*) ou ubiquistes (*Typhimurium*).

Les sérotypes Typhi et Paratyphi A, B et C sont responsables de fièvres thyphoïdes et parathyphoïdes. Les autres peuvent être la cause d'intoxications alimentaires. La contamination se fait par voie digestive. Le diagnostic bactériologique est réalisé par isolement du germe à partir de l'hémoculture et de la coproculture. L'identification biochimique doit être complétée par le sérotypage, la présence de certains sérotypes imposant des mesures de prévention drastiques. Le diagnostic sérologique repose sur la classique réaction d'agglutination de Widal et Felix (agglutination O et H sur *S. typhi*, Paratyphi A, B, C) étendue à d'autres sérotypes dits "mineurs" en fonction de la situation épidémiologique. La présence d'anticorps anti-H à titre faible ou moyen pour Typhi, Paratyphi A et B témoigne d'une vaccination antérieure par TAB, la vaccination par Typhim n'étant responsable d'aucune modification des taux d'anti-O ou anti-H.

Code au LCAM

TYPHI B

Méthode d'analyse

Agglutination

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures

**Nom d'examen**

Salmonella Paratyphi C

Synonymes

- Parathyphoïde C- sérologie
- Typhoïde - sérologie
- Widal et Félix - sérodiagnostic de
- Bacille d'Eberth
- Salmonellose - sérologie

Intérêt clinique

Entérobactéries dont l'espèce principale est *S. enterica*. La sous-espèce *enterica* est adaptée à l'homme et aux animaux à sang chaud et comporte des sérotypes strictement humains (Typhi, Paratyphi A) strictement animaux (*Gallinarum*-*Pullorum*) ou ubiquistes (*Typhimurium*).

Les sérotypes Typhi et Paratyphi A, B et C sont responsables de fièvres typhoïdes et parathyphoïdes. Les autres peuvent être la cause d'intoxications alimentaires. La contamination se fait par voie digestive. Le diagnostic bactériologique est réalisé par isolement du germe à partir de l'hémoculture et de la coproculture. L'identification biochimique doit être complétée par le sérotypage, la présence de certains sérotypes imposant des mesures de prévention drastiques. Le diagnostic sérologique repose sur la classique réaction d'agglutination de Widal et Felix (agglutination O et H sur *S. typhi*, Paratyphi A, B, C) étendue à d'autres sérotypes dits "mineurs" en fonction de la situation épidémiologique. La présence d'anticorps anti-H à titre faible ou moyen pour Typhi, Paratyphi A et B témoigne d'une vaccination antérieure par TAB, la vaccination par Typhim n'étant responsable d'aucune modification des taux d'anti-O ou anti-H.

Code au LCAM

TYPHI C

Méthode d'analyse

Agglutination

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Salmonella Thyphi

Nom d'examen	Salmonella Thyphi
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Typhoïde - sérologie• Widal et Félix - sérodiagnostic de• Bacille d'Eberth• Salmonellose - sérologie
Intérêt clinique	<p>Entérobactéries dont l'espèce principale est <i>S. enterica</i>. La sous-espèce <i>enterica</i> est adaptée à l'homme et aux animaux à sang chaud et comporte des sérotypes strictement humains (Typhi, Paratyphi A) strictement animaux (<i>Gallinarum-Pullorum</i>) ou ubiquistes (<i>Typhimurium</i>).</p> <p>Les sérotypes Typhi et Paratyphi A, B et C sont responsables de fièvres typhoïdes et paratyphoïdes. Les autres peuvent être la cause d'intoxications alimentaires. La contamination se fait par voie digestive. Le diagnostic bactériologique est réalisé par isolement du germe à partir de l'hémoculture et de la coproculture. L'identification biochimique doit être complétée par le sérotypage, la présence de certains sérotypes imposant des mesures de prévention drastiques. Le diagnostic sérologique repose sur la classique réaction d'agglutination de Widal et Felix (agglutination O et H sur <i>S. typhi</i>, Paratyphi A, B, C) étendue à d'autres sérotypes dits "mineurs" en fonction de la situation épidémiologique. La présence d'anticorps anti-H à titre faible ou moyen pour Typhi, Paratyphi A et B témoigne d'une vaccination antérieure par TAB, la vaccination par Typhim n'étant responsable d'aucune modification des taux d'anti-O ou anti-H.</p>
Code au LCAM	TYPHI
Méthode d'analyse	Agglutination
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



SARS-CoV-2-Sérologie IgM quantitative

Nom d'examen	SARS-CoV-2-Sérologie IgM quantitative
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• COVID-19• 2019-nCoV• Coronavirus SARS-CoV-2
Intérêt clinique	Recherche des anticorps de type IgM dirigés contre la protéine Spike du SARS-CoV-2. Ce test permet une détermination quantitative de la réponse immunitaire humorale à la suite de l'infection par le SARS-CoV-2 et en cas de vaccination ciblant la production d'anticorps anti-S.
Code au LCAM	COVM
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



SARS-CoV-2-Sérologie IgG quantitative

Nom d'examen	SARS-CoV-2-Sérologie IgG quantitative
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• COVID-19• 2019-nCoV• Coronavirus SARS-CoV-2
Intérêt clinique	Recherche des anticorps de type IgG dirigés contre la protéine Spike du SARS-CoV-2. Ce test permet une détermination quantitative de la réponse immunitaire humorale à la suite de l'infection par le SARS-CoV-2 et en cas de vaccination ciblant la production d'anticorps anti-S.
Code au LCAM	COVG
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



SARS-CoV-2 par RT-PCR

Nom d'examen	SARS-CoV-2
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• PCR-COVID-19• PCR-2019-nCoV• PCR-Coronavirus SARS-CoV-2
Intérêt clinique	<p>Cette analyse permet le diagnostic de l'infection COVID-19.</p> <p>Elle repose sur la détection de l'ARN du SARS-CoV-2 par une technique de RT-PCR en temps réel.</p> <p>L'infection au SARS-CoV-2 est une maladie à déclaration obligatoire</p>
Code au LCAM	SARSCOVF SARSCOVAN
Méthode d'analyse	RT-PCR
Type de prélèvement	Ecouvillonnage nasopharyngé
Type d'échantillon	Nasopharyngé
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



SARS-CoV-2 par RT-PCR-Rapide

Nom d'examen	SARS-CoV-2 par RT-PCR-Rapide
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• PCR-COVID-19• PCR-2019-nCoV• PCR-Coronavirus SARS-CoV-2
Intérêt clinique	Cette analyse permet le diagnostic de l'infection COVID-19. Elle repose sur la détection de l'ARN du SARS-CoV-2 par une technique de RT-PCR en temps réel. L'infection au SARS-CoV-2 est une maladie à déclaration obligatoire
Code au LCAM	SARSCOVFR SARSCOVANR
Méthode d'analyse	RT-PCR
Type de prélèvement	Ecouvillonnage nasopharyngé
Type d'échantillon	Nasopharyngé
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	3 heures



Nom d'examen

Sérologie Chlamydia trachomatis - IgG

Synonymes

- Sérologie Chlamydia trachomatis – IgG
- Chlamydia trachomatis – sérologie - IgG

Intérêt clinique

Bactérie strictement à tropisme oculaire et génital. Elle est responsable du trachome, de la conjonctivite à inclusions et de la pathologie sexuellement transmise la plus fréquente. La maladie de Nicolas-Favre (lymphogranulomatose vénérienne) reste une infection exotique. L'urétrite et la cervicite peuvent être pauci symptomatiques et se compliquer d'une infection ascendante annexielle déterminant une stérilité tubaire chez la femme, d'une épидидymite et d'une prostatite chez l'homme. C. trachomatis a été impliquée dans la survenue de périhépatite ou de syndrome de Fiesinger-Leroy-Reiter. Le nouveau-né d'une mère contaminée présente éventuellement une conjonctivite (résistante au nitrate d'argent) et une pneumopathie grave. La Recherche direct par microscopie peut être réalisée rapidement sur frottis conjonctival ou génital. Les techniques moléculaires (PCR) sont sensibles, spécifiques et permettent la réalisation de prélèvements non-invasifs (urine, frottis vulvaire). La culture est plus lente, elle nécessite un prélèvement urétral, cervicovaginal ou conjonctival appuyé et des conditions de transport optimales. Une séroconversion et la présence d'IgM sont démontrées en cas de primo-infection récente et chez le nouveau-né infecté. En dehors de ces situations, la présence d'IgG indique un contact avec la bactérie, sans datation possible, dans la mesure où ces anticorps persistent longtemps et ne sont que tardivement influencés par un traitement efficace. La présence d'IgA spécifiques peut avoir un intérêt en cas d'infection active. A noter l'existence de réactions sérologiques croisées entre les différentes espèces de Chlamydiae.

Code au LCAM

CHLAMG

Méthode d'analyse

Chimiluminescence

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Sérologie Helicobacter pylori - IgG

Nom d'examen	Sérologie Helicobacter pylori - IgG
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Hp - sérologie IgG
Intérêt clinique	<p>Bactérie incurvée Gram-négative microaérophile, sécrétant une uréase extrêmement active et plusieurs cytotoxines, associée à la physiopathologie de la gastrite chronique, de l'ulcère gastroduodénal et du cancer de l'estomac. L'isolement du germe est possible à partir de la biopsie, ainsi que la recherche moléculaire par PCR. Une sérologie négative permet d'exclure une infection avec une bonne fiabilité. La positivité des anticorps à titre élevé est en faveur d'une infection évolutive et incite à effectuer une exploration poussée. Leur décroissance après traitement, bien que relativement lente, peut être un indicateur d'appoint de l'efficacité de ce dernier.</p>
Code au LCAM	HELIG
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen Sérologie Cytomégalovirus-IgG

Synonymes

- HSV 5
- CMV

Intérêt clinique

Le Cytomégalovirus fait partie des Herpesviridae. Après la primo-infection, souvent asymptomatique, le virus demeure latent dans l'organisme et peut se réactiver. Il est longuement excrété dans l'urine. L'adolescent et le jeune adulte peuvent présenter une primo-infection sous forme d'un syndrome mononucléosique. La transmission se fait par contact direct et par voie sexuelle. Il existe des contaminations transfusionnelles et iatrogènes. L'infection virale est ératogène, particulièrement redoutable lors de la primo-infection chez la femme enceinte. Elle provoque alors un syndrome malformatif multiorganique, un retard mental profond. Elle peut être grave en cas d'immunodépression (transplantation, Sida) se traduisant par une pneumopathie, une rétinite, une colite, une hépatite, une encéphalite ou une polyradiculonévrite. Le diagnostic peut être réalisé par examen direct rapide (recherche de cellules infectées dans le sang et le LBA en particulier). L'isolement viral est réalisable, si le transport du prélèvement est rapide et sous réfrigération. La recherche moléculaire semi-quantitative (PCR) est sensible et spécifique, elle présente un intérêt certain pour le suivi du traitement antiviral et pour la mise en évidence de l'ADN viral dans le liquide amniotique en cas d'infection maternelle. La sérologie est largement utilisée. La primo-infection se traduit par une séroconversion avec présence transitoire d'IgM, puis les anticorps IgG persistent et n'évoluent pas significativement lors des réactivations.

Code au LCAM CMVG

Méthode d'analyse Chimiluminescence

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Nom d'examen Sérologie Cytomégalo­virus-IgM

Synonymes

- HSV 5
- CMV

Intérêt clinique

Le Cytomégalo­virus fait partie des Herpesviridae. Après la primo-infection, souvent asymptomatique, le virus demeure latent dans l'organisme et peut se réactiver. Il est longuement excrété dans l'urine. L'adolescent et le jeune adulte peuvent présenter une primo-infection sous forme d'un syndrome mononucléosique. La transmission se fait par contact direct et par voie sexuelle. Il existe des contaminations transfusionnelles et iatrogènes. L'infection virale est tératogène, particulièrement redoutable lors de la primo-infection chez la femme enceinte. Elle provoque alors un syndrome malformatif multi-organique, un retard mental profond. Elle peut être grave en cas d'immunodépression (transplantation, Sida) se traduisant par une pneumopathie, une rétinite, une colite, une hépatite, une encéphalite ou une polyradiculonévrite. Le diagnostic peut être réalisé par examen direct rapide (recherche de cellules infectées dans le sang et le LBA en particulier). L'isolement viral est réalisable, si le transport du prélèvement est rapide et sous réfrigération. La recherche moléculaire semi-quantitative (PCR) est sensible et spécifique, elle présente un intérêt certain pour le suivi du traitement antiviral et pour la mise en évidence de l'ADN viral dans le liquide amniotique en cas d'infection maternelle. La sérologie est largement utilisée. La primo-infection se traduit par une séroconversion avec présence transitoire d'IgM, puis les anticorps IgG persistent et n'évoluent pas significativement lors des réactivations.

Code au LCAM CMVM

Méthode d'analyse Chimiluminescence

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Nom d'examen	Sérologie des Mycoplasmes
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Mycoplasma pneumoniae
Intérêt clinique	<p>Responsable d'une pneumopathie atypique primitive fébrile. Les formes respiratoires hautes (rhinopharyngite, trachéite) sont fréquentes chez l'enfant et l'adulte. Plus rarement, la bactérie a été impliquée dans la survenue de signes cardiaques (péricardite), neurologiques (polyradiculonévrite, méningo-encéphalite) ou cutanéomuqueux (ectodermose érosive). Le diagnostic bactériologique est difficile du fait de la fragilité du germe. La recherche moléculaire (PCR en temps réel) est une excellente alternative. Le diagnostic est le plus souvent sérologique, soit par la découverte d'une séroconversion, soit par celle d'un titre significatif. La présence d'IgM spécifiques, témoins d'une primo-infection (dès la première semaine après le début de l'infection) est souvent observée chez l'enfant, plus rarement chez l'adulte.</p>
Code au LCAM	MYCOP
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Nom d'examen Sérologie Hépatite B

Synonymes • Antigène HBs

Intérêt clinique

L'hépatite B est une infection du parenchyme hépatique aigüe voire fulminante, mais pouvant aussi être frustre ou inapparente et passer à la chronicité pour aboutir à une cirrhose ou un cancer du foie. Très répandue dans le monde, elle est due à un virus à ADN enveloppé (Hepadnaviridae), non cultivable. Le diagnostic et le suivi de l'hépatite B combine des tests sérologiques et moléculaires complémentaires. Les tests immunologiques explorent plusieurs systèmes antigéniques viraux et les anticorps qu'ils suscitent. Les tests moléculaires (recherche et quantification de l'ADN viral) explorent plus finement le degré de réplication du VHB donc le stade de l'infection.

Code au LCAM AGHBS

Méthode d'analyse Chimiluminescence

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Nom d'examen	Sérologie Hépatite C
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• HCV - sérologie dépistage• Anticorps anti-hépatite C - sérologie dépistage• VHC - sérologie dépistage
Intérêt clinique	<p>Les indications sont limitées aux situations suivantes :</p> <ol style="list-style-type: none">1. En cas de sérologie VHC positive :<ul style="list-style-type: none">- mise en évidence d'une réplication virale ;- diagnostic de l'infection chez un enfant né de mère infectée par le virus de l'hépatite C ;- évaluation de l'efficacité thérapeutique ;- imputabilité du virus de l'hépatite C au cours d'une hépatopathie ayant plusieurs causes possibles ;- bilan pré-thérapeutique des hépatites C ;- suivi thérapeutique des hépatites C.2. En cas de sérologie VHC négative :<ul style="list-style-type: none">- hépatopathie aiguë d'étiologie indéterminée après élimination des autres causes possibles d'hépatites (virales, toxiques, médicamenteuses et métaboliques) ;- hépatopathie chronique d'étiologie indéterminée après élimination des autres causes possibles d'hépatites (virales, toxiques, médicamenteuses et métaboliques), en particulier sur certains terrains tels que les sujets immunodéprimés, sujets transplantés et sujets hémodialysés ;- exploration d'une maladie systémique pouvant être associée au virus de l'hépatite C ;- diagnostic précoce lors d'un risque de contamination par le virus de l'hépatite C après piqûre lors d'un prélèvement biologique ou d'une injection (si le sujet contaminant est infecté par le virus de l'hépatite C ou a un statut sérologique inconnu).3. Prise en charge des couples séro-différents vis-à-vis de l'hépatite C en vue d'une assistance médicale à la procréation
Code au LCAM	HVC
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen Sérologie Rubéole

Synonymes • Rubéole -sérologie-IgG

Intérêt clinique

Maladie éruptive de l'enfance accompagnée d'adénopathies, évoluant sous forme sporadique ou par épidémies multi annuelles, sans caractère de gravité. Lorsque la primo-infection survient pendant le premier trimestre de grossesse, elle aboutit fréquemment à une contamination virale in utero qui entraîne soit la mort de l'embryon, soit des malformations du cœur, de l'oreille interne et de l'œil. Lorsque la contamination survient après le premier trimestre, la fœtopathie se traduit par un retard du développement, des anomalies hématologiques et osseuses, pouvant régresser. L'enfant peut aussi naître apparemment sain, les conséquences de l'infection anténatale se manifestant plus tardivement par des troubles cardiaques, une surdité ou, assez rarement, un retard psychomoteur. Le diagnostic anténatal de l'éventuelle contamination transplacentaire est réalisé par la recherche moléculaire de l'ARN viral (RT-PCR) dans le liquide amniotique, éventuellement complétée par la détection d'IgM spécifiques par immunocapture dans le sang prélevé sous échographie au niveau de la veine ombilicale. Dans le cas général, le diagnostic repose sur la découverte d'une séroconversion avec présence d'IgM spécifiques qui apparaissent 15 jours après le comptage et disparaissent en 3 à 8 semaines. La présence de ces dernières dans le sang du cordon indique l'existence d'une infection congénitale. Les anticorps IgG persistent et sont protecteurs.

Code au LCAM RUBG

Méthode d'analyse ELFA

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Nom d'examen

Sérologie Rubéole-IgM

Synonymes

- Rubéole -sérologie-IgM

Intérêt clinique

Maladie éruptive de l'enfance accompagnée d'adénopathies, évoluant sous forme sporadique ou par épidémies multiannuelles, sans caractère de gravité. Lorsque la primo-infection survient pendant le premier trimestre de grossesse, elle aboutit fréquemment à une contamination virale in utero qui entraîne soit la mort de l'embryon, soit des malformations du cœur, de l'oreille interne et de l'œil. Lorsque la contamination survient après le premier trimestre, la foetopathie se traduit par un retard du développement, des anomalies hématologiques et osseuses, pouvant régresser. L'enfant peut aussi naître apparemment sain, les conséquences de l'infection antenatale se manifestant plus tardivement par des troubles cardiaques, une surdité ou, assez rarement, un retard psychomoteur. Le diagnostic

antenatal de l'éventuelle contamination transplacentaire est réalisé par la recherche moléculaire de l'ARN viral (RT-PCR) dans le liquide amniotique, éventuellement complétée par la détection d'IgM spécifiques par immunocapture dans le sang prélevé sous échographie au niveau de la veine ombilicale. Dans le cas général, le diagnostic repose sur la découverte d'une séroconversion avec présence d'IgM spécifiques qui apparaissent 15 jours après le comptage et disparaissent en 3 à 8 semaines. La présence de ces dernières dans le sang du cordon indique l'existence d'une infection congénitale. Les anticorps IgG persistent et sont protecteurs.

Code au LCAM

RUBM

Méthode d'analyse

ELFA

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Nom d'examen

Sérologie Toxoplasmose-IgG

Synonymes

- Anticorps anti-Toxoplasma gondii-IgG

Intérêt clinique

Infection en général bénigne (syndrome mononucléosique) et souvent inapparente. Les toxoplasmes persistent dans l'organisme à l'état enkysté. La réponse immunitaire est forte et il existe une immunité de surinfection. L'infection toxoplasmique est grave dans deux circonstances particulières : chez le sujet immunodéprimé (SIDA) qui présente une réactivation de la maladie (localisation pulmonaire ou nerveuse) et lorsque la primo-infection survient chez la femme enceinte. Classiquement, l'infection de l'embryon est rare mais ses conséquences sont graves (mort in utero ou séquelles importantes). L'infection du fœtus est plus fréquente mais moins bruyante (choriorétinite pouvant survenir tardivement). La mise en évidence du toxoplasme est possible par inoculation à la souris ou par culture cellulaire. La recherche moléculaire (PCR) tend à devenir la méthode de choix à partir du liquide amniotique en cas de suspicion d'infection maternelle, du LBA ou du LCR chez l'immunodéprimé. Néanmoins, le diagnostic reste le plus souvent sérologique et combine plusieurs techniques complémentaires, détectant les IgG et les IgM, dans le but de pouvoir dater l'infection. La recherche des IgA spécifiques a aussi été proposée, mais on peut lui préférer l'étude de l'avidité des anticorps IgG dans la mesure où, plus l'avidité des anticorps est forte, plus l'infection est ancienne. Le test de lyse (Sabin-Feldman) a un intérêt historique. Le suivi sérologique des femmes enceintes séronégatives est légalement codifié. Tout nouveau-né susceptible d'avoir été infecté in utero doit faire l'objet d'une surveillance sérologique rapprochée.

Code au LCAM

TOXOG

Méthode d'analyse

ELFA

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Nom d'examen Sérologie Toxoplasmose-IgM

Synonymes

- Anticorps anti-Toxoplasma gondii-IgM

Intérêt clinique

Infection en général bénigne (syndrome mononucléosique) et souvent inapparente. Les toxoplasmes persistent dans l'organisme à l'état enkysté. La réponse immunitaire est forte et il existe une immunité de surinfection. L'infection toxoplasmique est grave dans deux circonstances particulières : chez le sujet immunodéprimé (SIDA) qui présente une réactivation de la maladie (localisation pulmonaire ou nerveuse) et lorsque la primo-infection survient chez la femme enceinte. Classiquement, l'infection de l'embryon est rare mais ses conséquences sont graves (mort in utero ou séquelles importantes). L'infection du fœtus est plus fréquente mais moins bruyante (choriorétinite pouvant survenir tardivement). La mise en évidence du toxoplasme est possible par inoculation à la souris ou par culture cellulaire. La recherche moléculaire (PCR) tend à devenir la méthode de choix à partir du liquide amniotique en cas de suspicion d'infection maternelle, du LBA ou du LCR chez l'immunodéprimé. Néanmoins, le diagnostic reste le plus souvent sérologique et combine plusieurs techniques complémentaires, détectant les IgG et les IgM, dans le but de pouvoir dater l'infection. La recherche des IgA spécifiques a aussi été proposée, mais on peut lui préférer l'étude de l'avidité des anticorps IgG dans la mesure où, plus l'avidité des anticorps est forte, plus l'infection est ancienne. Le test de lyse (Sabin-Feldman) a un intérêt historique. Le suivi sérologique des femmes enceintes séronégatives est légalement codifié. Tout nouveau-né susceptible d'avoir été infecté in utero doit faire l'objet d'une surveillance sérologique rapprochée.

Code au LCAM TOXOM

Méthode d'analyse ELFA

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 24 heures



Nom d'examen	Sodium
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Natrémie• Na
Intérêt clinique	<p>Le sodium est le principal cation des liquides extracellulaires. Sa concentration dans l'organisme est régulée par les reins. Un faible taux de sodium peut être dû à une perte excessive dans l'urine, une diarrhée, la maladie d'Addison ou une tubulopathie. Une forte concentration peut être observée dans les cas de déshydratation grave, dans certains types de lésions cérébrales, dans le coma diabétique, ou encore lors d'un apport excessif en sels de sodium</p>
Code au LCAM	NA
Méthode d'analyse	Potentiométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné
Conditions	Jeûne : facultatif
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Sodium urinaire de 24 heures

Nom d'examen	Sodium urinaire de 24 heures
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Natriurie de 24 heures• Natriurèse de 24 heures
Intérêt clinique	La mesure du sodium urinaire sur 24 heures permet d'évaluer l'équilibre sodé et la fonction rénale, et est utile dans le diagnostic des troubles électrolytiques, tels que l'hyponatrémie ou l'hypernatrémie, et des pathologies rénales. Elle aide également à ajuster les traitements diurétiques ou à surveiller la rétention hydrosodée
Code au LCAM	UNA24
Méthode d'analyse	Potentiométrie
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Sodium urinaire sur échantillon

Nom d'examen	Sodium urinaire sur échantillon
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Natriurie sur échantillon• Natriurèse sur échantillon
Intérêt clinique	Le dosage du sodium urinaire sur échantillon unique permet d'évaluer rapidement l'excrétion de sodium, aidant à différencier les causes d'hyponatrémie, comme la déshydratation ou l'insuffisance rénale, et à orienter la prise en charge clinique
Code au LCAM	UNA
Méthode d'analyse	Potentiométrie
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Scotch test – Recherche d'œufs d'oxyures

Nom d'examen	Scotch test – Recherche d'œufs d'oxyures
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Oxyures• Test de Graham• Oxyurose
Intérêt clinique	Un symptôme du prurit anal nocturne, une vulvovaginite chez la fillette, des troubles nerveux perturbant le comportement, motivent la demande d'une recherche d'œufs d'oxyures. Les œufs, en principe, ne sont pas trouvés dans les selles. Les femelles libèrent les œufs dans les replis de l'anus au niveau desquels elles se fixent le soir ou au début de la nuit entraînant un prurit. La mise en évidence des œufs est réalisée par la technique de Graham à la cellophane adhésive (scotch-test).
Code au LCAM	SCOTCH
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie
Type de prélèvement	Cutané
Type d'échantillon	Scotch transparent adhérent à une lame
Conditions	Le matin au réveil avant la défécation et avant toute toilette.
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Scotch test – Recherche pityriasis versicolor

Nom d'examen	Scotch test – Recherche pityriasis versicolor
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Scotch test - Malassezia furfur
Intérêt clinique	Le prélèvement du Pityriasis versicolor peut se faire aussi avec un ruban de cellophane adhésive transparente (= scotch-test cutané) qui est ensuite collé sur une lame. Les malassezioses sont des mycoses fréquentes non contagieuses dues à des levures commensales de la peau, le plus souvent sans gravité.
Code au LCAM	SCOTCH
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie
Type de prélèvement	Cutané
Type d'échantillon	Scotch transparent adhérent à une lame
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Spermogramme

Nom d'examen	Spermogramme
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Spermogramme
Intérêt clinique	<p>Le spermogramme permet l'analyse quantitative et qualitative des spermatozoïdes, et évalue également en partie la qualité des sécrétions des glandes associées, après un recueil de sperme par masturbation :</p> <p>- Au niveau macroscopique : volume, pH, viscosité, couleur, liquéfaction.</p> <p>Au niveau microscopique : concentration des spermatozoïdes, mobilité, vitalité, présence ou non d'agglutinats, concentration des cellules rondes et des leucocytes.</p>
Code au LCAM	SP ATB BGN
Méthode d'analyse	Méthode semi-automatisé <i>SPERMOLYZER</i>
Type de prélèvement	Sperme
Type d'échantillon	Sperme
Conditions	<p>Délai d'abstinence préférable 2 à 5 jours avant l'examen</p> <p>Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire est 30 min.</p> <p>A distance d'une maladie récente (fièvre, infection...).</p>
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	3 jours



Nom d'examen	Spermoculture
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Spermoculture
Intérêt clinique	<p>Les objectifs de cette analyse sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">-diagnostic d'une infection ou d'une inflammation génitale haute (orchi-épididymite, prostatite), en différenciant les germes pathogènes d'une éventuelle contamination par la flore commensale du gland ou du tiers distal de la muqueuse urétrale.-évaluation approximative de la leucospermie-recherche d'une cause d'infertilité- contrôle de la qualité du sperme dans le cadre de l'AMP ou du don de sperme.
Code au LCAM	SPC
Méthode d'analyse	Bactériologique
Type de prélèvement	Sperme
Type d'échantillon	Sperme
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Délai d'abstinence préférable 2 à 57 jours avant l'examen• Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire est 2 heures.• A distance d'une maladie récente (fièvre, infection...)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	3 jours



Spermocytogramme

Nom d'examen	Spermocytogramme
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Spermocytogramme
Intérêt clinique	Le spermocytogramme permet de diagnostiquer les troubles de la fertilité masculine en mesurant la qualité du sperme, et d'évaluer des paramètres clés comme la concentration, la motilité et la morphologie des spermatozoïdes.
Code au LCAM	SPCY
Méthode d'analyse	Méthode semi automatisée SPERMOLYZER
Type de prélèvement	Sperme
Type d'échantillon	Sperme
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Délai d'abstinence préférable 2 à 5 jours avant l'examen• Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire est 30 minutes.• A distance d'une maladie récente (fièvre, infection...).
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	3 jours



Test de O'Sullivan

Nom d'examen	Test de O'Sullivan
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Test de O'Sullivan
Intérêt clinique	Dépistage ou diagnostic du diabète gestationnel.
Code au LCAM	OSUL
Méthode d'analyse	Enzymatique (hémokinase) par UV
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma
Conditions	A jeun
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Délai de rendu du résultat	24 heures



Tri-iodothyronine libre

Nom d'examen	Tri-iodothyronine libre
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• T3 Libre• FT3
Intérêt clinique	Fraction libre biologiquement active de la tri-iodothyronine (T3) représentant 0,3 % de la T3 totale. Les variations des protéines porteuses n'influent pas sur sa concentration. Son dosage est indiqué chez les sujets atteints d'hyperthyroïdie et au cours de certains traitements (Cynomel [®] , mais aussi, amiodarone,...).
Code au LCAM	T3L
Méthode d'analyse	ELFA
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Tétra-iodothyronine libre

Nom d'examen	Tétra-iodothyronine libre
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• T4 Libre• FT4• Tyroxine libre
Intérêt clinique	Fraction libre, biologiquement active de la T4. Son taux est indépendant des variations de concentration ou d'affinité des protéines porteuses. La T4 libre augmente dans les hyperthyroïdies, les surcharges en thyroxine et les traitements à l'amiodarone. La T4 libre diminue en cas d'hypothyroïdies et de pathologies graves non thyroïdiennes.
Code au LCAM	T4L
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Temps de céphaline activé

Nom d'examen	Temps de céphaline activé
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• APTT• Activated partial thromboplastin time• TCK
Intérêt clinique	<p>Le TCK est le temps de coagulation d'un plasma déplaqueté recalcifié en présence de phospholipides (céphaline) et d'un activateur (le kaolin) du système contact de la coagulation.</p> <p>Le TCK est sensible aux déficits en facteurs contacts (KHPM, prékallitréine, facteurs XII, XI), en facteurs IX, VIII, X, V, II et aux diminutions sévères du fibrinogène. Il est en principe peu sensible à la présence d'anticoagulants lupiques ou ACC, contrairement aux autres TCA (Temps de Céphaline Activée), utilisant un activateur autre que le kaolin (acide ellagique, célite, silice).</p>
Code au LCAM	TCK
Méthode d'analyse	Chronométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma Citraté
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Test de Migration-Survie des Spermatozoïdes

Nom d'examen	Test de Migration-Survie des Spermatozoïdes
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• TMS• Test de sélection survie• Test de capacitation
Intérêt clinique	Le test de migration survie (TMS) ou test de sélection survie consiste à soumettre les spermatozoïdes à un « parcours de survie » pour mesurer leur vitalité
Code au LCAM	TMS
Méthode d'analyse	Sélection par un gradient discontinu de densité en deux couches
Type de prélèvement	Sperme
Type d'échantillon	Sperme
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Délai d'abstinence préférable 2 à 7 jours avant l'examen• Délai maximum entre prélèvement et arrivée au laboratoire est 30 minutes.
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Test de fragmentation de l'ADN spermatique

Nom d'examen	Test de fragmentation de l'ADN spermatique
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• DNA Fragmentation Index• High DNA Stainability• HDS• DFI• SCSA• Sperm Chromatin Structure Assay
Intérêt clinique	Ce test permet de déterminer d'une manière très fiable la qualité de l'échantillon d'un patient. Ce test évalue donc l'intégrité de l'ADN des spermatozoïdes contenu dans la tête de ceux-ci, qui constitue leur capital génétique.
Code au LCAM	FSDI
Méthode d'analyse	Cytométrie de flux
Type de prélèvement	Sperme
Type d'échantillon	Sperme
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• A distance d'une maladie récente (fièvre, infection...).• Délai d'abstinence sexuelle 2 à 7 jours (sans éjaculation).• Dans la mesure du possible, pour ce genre de test, il est préférable que l'échantillon soit obtenu au Laboratoire.
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	7 jours



Nom d'examen	Testostérone
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Testostérone totale• Testostérone liée
Intérêt clinique	<p>Androgène majeur. Chez l'homme, elle provient des cellules de Leydig (95%) ou est d'origine surrénalienne (5 %). Chez la femme, elle est synthétisée par les ovaires et la surrénale. La sécrétion de testostérone est régulée par la LH chez l'homme (rétrocontrôle négatif). Contrôle la différenciation, la maturation des caractères mâles secondaires et la spermatogénèse en agissant sur les cellules de Sertoli en liaison avec la FSH. Chez la femme, le dosage est indispensable dans l'exploration d'une hyperandrogénie (dystrophie ovarienne, tumeur ovarienne ou hirsutisme dit idiopathique). Chez le jeune garçon, le dosage permet de confirmer une puberté précoce. Chez l'adolescent, il permet de préciser le stade de la puberté.</p>
Code au LCAM	TESTO
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Toxicologie urinaire
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Drogues – recherche-urines
Intérêt clinique	Le dépistage des drogues urinaires est effectué pour la recherche des 4 familles principales : cannabinoïdes, opiacés, amphétamines et cocaïne
Code au LCAM	DROGUE
Méthode d'analyse	KIMS
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Le prélèvement doit être effectué sous contrôle de l'infirmier(e) du Laboratoire
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Délai de rendu du résultat	4 heures



Taux de Prothrombine

Nom d'examen	Taux de Prothrombine
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• INR• Temps de Quick• TP
Intérêt clinique	Surveillance traitement anticoagulant. Bilan préopératoire. Surveillance fonction hépatique.
Code au LCAM	TP
Méthode d'analyse	Chronométrie
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma Citraté
Conditions	Le tube doit être rempli jusqu'au trait
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Test d'Hünner

Nom d'examen	Test d'Hünner
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Test post coïtal
Intérêt clinique	Le test Hünner est réalisé aussi près que possible du moment de l'ovulation, lorsque le mucus cervical est le plus favorable à la migration des spermatozoïdes. Il constitue un des tests de base de l'exploration de l'infertilité du couple
Code au LCAM	HU
Méthode d'analyse	Recherche direct par microscopie par microscopie
Type de prélèvement	Prélèvement cervico-vaginal
Type d'échantillon	Glaire cervico-vaginal
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Être au milieu du cycle menstruel : nuit du 12ème au 13ème ou du 13ème au 14ème• S'abstenir de rapport sexuel 3 à 5 jours auparavant pour les 2 conjoints• Avoir un rapport sexuel vers minuit, rester allongée le reste de la nuit.• Aucune toilette intime ne doit être réalisée entre le rapport sexuel et le prélèvement.• Se présenter au laboratoire entre 6 et 12 heures après le rapport pour le prélèvement.
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Triglycérides
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• TG
Intérêt clinique	<p>Les triglycérides, esters d'acides gras du glycérol, constituent la forme principale de graisse de l'organisme. Leur principale fonction est de stocker et de fournir l'énergie cellulaire. La concentration plasmatique des triglycérides correspond à chaque instant à un équilibre entre les vitesses d'entrée et d'élimination. Les concentrations plasmatiques en triglycérides varient avec l'âge et le sexe. Des augmentations modérées surviennent au cours de la croissance et du développement.</p> <p>Le dosage des triglycérides est utilisé dans le diagnostic des hyperlipidémies. Une concentration élevée peut être associée à une hypothyroïdie, un syndrome néphrotique, une glycogénose ou un diabète sucré. Une forte hypertriglycéridémie est fréquente dans les cas de pancréatite aiguë.</p>
Code au LCAM	TRI
Méthode d'analyse	Enzymatique
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum / Plasma hépariné
Conditions	12 heures de jeun
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	8 heures



Nom d'examen Troponine I-Haute sensibilité

Synonymes • Troponine

Intérêt clinique

La troponine est un complexe protéique situé sur l'appareil contractile myofibrillaire, régulant la contraction musculaire. Il est composé de 3 sous-unités :

- la troponine C (TnC) qui fixe le calcium nécessaire à la contraction musculaire ;
- la troponine T (TnT) qui fixe le complexe au filament de la tropomyosine et présente une isoforme spécifiquement cardiaque ;
- la troponine I (TnI) qui inhibe la contraction en l'absence de calcium, c'est la sous-unité régulatrice. Elle régule l'activité ATPasique des complexes actine-myosine des fibres musculaires. Elle présente trois isoformes : TnI-low (muscles striés à contraction lente), TnI-fast (muscles striés à contraction rapide), TnIc (cardiaque).

La TnIc est la fraction dosée en routine. Son dosage présente un intérêt dans :

- le diagnostic précoce et rétrospectif de l'infarctus du myocarde (excellente cardiospécificité, 100%) ;
- la couverture de la fenêtre diagnostique des CPK-MB, CPK totale et LDH.

Le diagnostic d'infarctus du myocarde sera confirmé par l'évolution des valeurs de TnIc, qui permettra d'exclure, en accord avec le tableau clinique, toutes les autres formes d'atteintes myocardiques (myocardite sévère, contusions mécaniques du myocarde...).

Code au LCAM TROP / TROPF

Méthode d'analyse ELFA

Type de prélèvement Sang

Type d'échantillon Sérum / Plasma hépariné

Conditions Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable Non

Délai de rendu du résultat 1 heure



Temps de saignement-Méthode IVY

Nom d'examen	Temps de saignement-Méthode IVY
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Temps de saignement-Méthode IVY
Intérêt clinique	Le temps de saignement selon la méthode d'Ivy évalue la fonction des plaquettes et la capacité de coagulation, en mesurant la durée de l'hémorragie après une petite incision sur le bras. Il est utilisé pour diagnostiquer des troubles de l'hémostase primaire, comme les déficits plaquettaires ou les troubles de la fonction plaquettaire.
Code au LCAM	TS
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sang
Méthode d'analyse	IVY
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Temps de saignement-Méthode de Duke

Nom d'examen	Temps de saignement-Méthode de Duke
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Temps de saignement-Méthode de Duke
Intérêt clinique	Le temps de saignement permet de mesurer en une seule étape les premières étapes de la cascade de coagulation. Dans ce test, le temps requis pour que cesse l'écoulement du sang à partir d'une petite entaille réalisée et mesuré au chronomètre et exprimé en minutes.
Code au LCAM	TC
Méthode d'analyse	DUKE
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sang
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Test respiratoire à l'urée

Nom d'examen	Test respiratoire à l'urée
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Test respiratoire à l'urée
Intérêt Clinique	Diagnostic de l'infection à Helicobacter pylori et contrôle de l'efficacité du traitement d'éradication
Code au LCAM	HELICR
Méthode d'analyse	Spectrométrie infrarouge
Type de prélèvement	Haleine
Conditions	<ul style="list-style-type: none">• Patient au repos, à jeun depuis au minimum 6 heures (sans boire, ni manger, ni fumer)• Antibiotiques à arrêter au minimum 4 semaines avant le test• Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP), à arrêter au minimum 2 semaines avant le test• Antiacides et pansements gastro-intestinaux à arrêter au moins 24 heures avant le test• En cas de vomissement pendant le test, le prélèvement doit être refait dans un laps de temps supérieur à 24 heures
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	TSH
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Hormone thyroïdienne - ultra-sensible 3ème génération• Thyroïdienne - ultra-sensible - 3ème génération• Hormone Thyroïdienne Stimulante - 3ème génération• Thyroïdienne - 3ème génération
Intérêt clinique	<p>L'hormone thyroïdienne ou thyrotropine est une glycoprotéine sécrétée par les cellules thyroïdiennes de l'antéhypophyse. Elle est composée de deux sous-unités :</p> <ul style="list-style-type: none">- alpha, commune avec FSH, LH, hCG ;- bêta : spécifique aux plans biologique et immunologique. <p>Sa fonction principale est la régulation de la synthèse et de la libération des hormones thyroïdiennes. Sa sécrétion suit un rythme nyctéméral.</p>
Code au LCAM	TSH / TSHF
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Plasma hépariné /Sérum
Conditions	Prélèvement matinal de préférence
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Thyroglobuline

Nom d'examen	Thyroglobuline
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• hTg• Thyroglobuline ultrasensible• Tg
Intérêt clinique	Il s'agit d'un ensemble de molécules hétérogènes, de spécificité et d'affinité différente, dirigés contre la thyroglobuline. Retrouvés chez des sujets atteints de pathologies thyroïdiennes : thyroïdite de Hashimoto, maladie de Basedow, cancer thyroïdien, mais aussi chez des sujets normaux, à un taux faible.
Code au LCAM	THYRO
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Typage virale de Papillomavirus - PCR

Nom d'examen

Typage virale de Papillomavirus - PCR

Synonymes

- Papillomavirus
- HPV
- Condylomes

Intérêt clinique

Les papillomavirus humains (HPV) sont des virus à ADN responsables d'infections transmises par voie sexuelle. La contamination se fait par contact direct des lésions contenant le virus, lors d'un rapport sexuel, où les parties génitales et anales se retrouvent en contact. Le virus peut également rester latent longtemps dans l'organisme suite à une contamination passée, et se réactiver. Il existe plus de 110 génotypes de HPV humains ; les 16, 18, 45 et 56 étant à haut risque d'oncogène. Les HPV sont responsables dans la majorité des cas de condylomes anogénitaux, essentiellement de génotypes à faible risque oncogène (surtout 6 et 11, plus rarement 42, 43...), voire à plus haut risque oncogène (16, 18). Certains HPV, à haut risque oncogène, sont à l'origine de cancers au niveau de la sphère génitale et de la sphère ORL.

L'interprétation d'un résultat de test HPV doit être confrontée au contexte clinico-biologique. Il n'existe actuellement pas de recommandations d'experts pour le dépistage des condylomes anogénitaux, ni même pour la recherche dans le sperme. La stratégie diagnostique concernant le cancer ORL HPV induit est-elle différente.

Code au LCAM

HPV

Méthode d'analyse

PCR

Type de prélèvement

Prélèvement cervico-vaginal

Type d'échantillon

Cervico-vaginal

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Nom d'examen	Urée
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">Azotémie
Intérêt clinique	<p>La principale forme d'élimination de l'azote est l'urée, synthétisée dans le foie, libérée dans le sang et filtrée par les reins. Une concentration d'azote uréique sérique élevée s'observe dans les cas de glomérulonéphrite, de choc, d'obstruction des voies urinaires, de pyélonéphrite et d'autres causes d'insuffisances rénales aiguës et chroniques. Une insuffisance cardiaque congestive sévère, une suralimentation, une acidocétose diabétique, une déshydratation et un saignement du tractus gastro-intestinal élèvent la concentration d'azote uréique. Une basse concentration d'azote uréique s'observe fréquemment au cours de la grossesse normale, lors d'un régime hypoprotidique, en cas d'insuffisance hépatique aiguë et d'administration de liquides par perfusion intraveineuse.</p>
Code au LCAM	U
Méthode d'analyse	Cinétique UV
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum / Plasma hépariné
Conditions	Jeûne : facultatif
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Urée urinaire de 24 heures

Nom d'examen	Urée urinaire de 24 heures
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Urée - dosage- urines 24 heures
Intérêt clinique	Le débit uréique quotidien en régime stable est égal aux apports alimentaires et au catabolisme endogène. Il peut varier chez l'adulte suivant le poids et l'alimentation
Code au LCAM	UUR24
Méthode d'analyse	Cinétique UV
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine de 24 heures
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Urée urinaire sur échantillon

Nom d'examen	Urée urinaire sur échantillon
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Urée - dosage- urines sur échantillon
Intérêt clinique	Le débit uréique quotidien en régime stable est égal aux apports alimentaires et au catabolisme endogène. Il peut varier chez l'adulte suivant le poids et l'alimentation
Code au LCAM	UUECHANTILLO
Méthode d'analyse	Cinétique UV
Type de prélèvement	Urine
Type d'échantillon	Urine
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen	Virus Immunodéficience Humaine V1/V2 Dépistage
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• HIV 1/2• VIH 1/2
Intérêt clinique	<p>Lentivirus (Retroviridae), responsables du SIDA. L'infection conduit à un déficit immunitaire majeur lié à la destruction progressive de la population des lymphocytes CD4+, favorisant les infections opportunistes et tumorales. On distingue deux types antigéniques de virus, VIH1 et VIH2. Le VIH1 est le plus fréquent. La majorité des souches appartiennent au groupe M, à l'intérieur duquel on distingue au moins 10 sous-types ou recombinants (A à J). Le VIH2 et le sous-type A du VIH1 se rencontrent surtout en Afrique. Quelques souches, classées dans le groupe O, sont distinctes à la fois de VIH1 et de VIH2. Elles peuvent poser des problèmes de diagnostic. Ce dernier utilise des techniques immunologiques et viro-moléculaires.</p>
Code au LCAM	HIV
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	48 heures



Nom d'examen	Virus d'influenza par PCR
Synonymes	<p>Virus de la grippe :</p> <ul style="list-style-type: none">• Influenza type H1N1 ; Human Rhinovirus/Enterovirus ; Coronavirus ; Human Metapneumovirus ; Influenza B ; Parainfluenza virus ; Virus respiratoire syncytial
Intérêt clinique	<p>La grippe est une infection respiratoire aiguë. Les virus responsables de la grippe appartiennent à la famille des Orthomyxoviridae. Ce sont des virus à ARN monobrin. Il existe trois types de virus influenza (A, B et C) dont les virus de type A et B peuvent donner lieu à des épidémies dans la population. Leur génome est la base d'une grande variabilité génétique pouvant se traduire par des variations antigéniques des glycoprotéines de surface, cibles majeures des anticorps.</p> <p>Le diagnostic virologique de la grippe est particulièrement recommandé pour toute infection respiratoire aiguë en milieu hospitalier, chez les patients à risque ou en réanimation, en collectivité.</p> <p>La RT-PCR, réalisée à partir de prélèvements respiratoires, est la méthode de choix du fait de sa sensibilité et de sa spécificité pour permettre le diagnostic direct (virus influenza de type A ou B).</p>
Code au LCAM	H1N1
Méthode d'analyse	PCR
Type de prélèvement	Ecouvillonnage nasale
Type d'échantillon	Nasale
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures

**Nom d'examen**

Vitamine D-25-hydroxy

Synonymes

- Vitamine D (D2+D3) Total
- Cholécalférol - vitamine D3
- 25-OH-D3
- 25 Hydroxy vitamine D3
- Vitamine D native
- 25-OH-D
- Calcidiol
- Ergocalciferol - vitamine D2
- Vitamine D3 25- hydroxy

Intérêt clinique

Le dosage permet de faire le diagnostic des états de carence ou des intoxications résultant d'un apport excessif de vitamine D.

La carence entraîne le rachitisme chez l'enfant et l'ostéomalacie chez l'adulte. Une insuffisance moins grave en vitamine D peut conduire à une hyperparathyroïdie secondaire, un remodelage osseux accru et une perte osseuse progressive, augmentant le risque d'ostéoporose

Elle survient en cas de diminution des apports endogènes (liés à l'ensoleillement) ou dans le cas de la réduction des apports alimentaires. Le dosage de la 25(OH)D reflète l'état des réserves, des apports alimentaires et des apports liés à l'ensoleillement. La 1.25(OH)₂D₃ est le métabolite de la vitamine 25(OH)D₃ ; son dosage permet d'explorer les altérations du métabolisme de la vitamine D.

Code au LCAM

VITD

Méthode d'analyse

ELFA

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sérum

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures



Vitamine B12

Nom d'examen	Vitamine B12
Synonymes	<ul style="list-style-type: none">• Cobalamine• CYANOCOBALAMINES
Intérêt clinique	<p>Le dosage permet de faire le diagnostic des carences qui se traduisent par une anémie macrocytaire et des signes neuropsychiatriques. La carence survient chez le végétarien strict, au cours des pathologies digestives, au cours de l'alcoolisme chronique. Des taux élevés de vitamine B12 sont retrouvés dans certaines pathologies hématologiques et hépatiques et même parfois chez des sujets indemnes de toute pathologie (hypervitaminose idiopathique).</p>
Code au LCAM	VIT12
Méthode d'analyse	Chimiluminescence
Type de prélèvement	Sang
Type d'échantillon	Sérum
Conditions	Sans
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Délai de rendu du résultat	24 heures



Nom d'examen

Vitesse de sédimentation

Synonymes

- Vitesse de sédimentation
- VS

Intérêt clinique

PPR et maladie de Horton :

VS comme critère diagnostique et paramètre biologique du suivi évolutif.

En cas de suspicion de maladie de Horton, une VS normale diminue à moins de 1% la probabilité de cette affection. Toutefois, en cas de suspicion clinique forte, on ne surestimera pas l'importance d'une VS normale (un Horton est présent malgré une VS normale dans environ 1,5% des cas et une PPR existe dans 5,6% des cas dans cette même situation).

PR et autres maladies rhumatismales :

La VS sert souvent à évaluer le degré d'activité de la maladie (mais la VS ne peut tout de même pas être assimilée à l'activité proprement dite et quand elle est normale cela n'exclut en aucun cas une telle activité inflammatoire). Là encore, l'examen clinique est plus parlant.

Maladie de Hodgkin : suivi de l'évolution

Enfin, la VS peut avoir sa place en cas de symptômes d'origine indéterminée, d'altération de l'état général ou de suspicion d'affection inflammatoire, infectieuse ou de processus malin, lorsque les investigations complémentaires n'ont pas donné de résultats tangibles.

Code au LCAM

VS

Méthode d'analyse

Photométrie

Type de prélèvement

Sang

Type d'échantillon

Sang total EDTA

Conditions

Sans

Prélèvement au laboratoire indispensable

Non

Délai de rendu du résultat

24 heures