

Le 13 septembre 2017

Bulletin No 28

L'INFOLAB

Remplacement des analyseurs au service de biochimie

Le 19 septembre 2017, de façon graduelle, à partir de 7:00 a.m. le service de biochimie de l'Hôpital du Sacré-Cœur-de-Montréal mettra en production les plateformes analytiques de la compagnie Siemens. Après le 19 septembre, les appareils en utilisation avant cette date ne seront plus utilisés. Plus de 110 analyses de chimie et d'immunochimie seront migrés sur les nouveaux analyseurs. Les résultats obtenus pour la majorité des analyses transférées sur les nouvelles plateformes ne seront pas significativement différents après le changement de technologie. Toutefois, des **changements majeurs dans les valeurs obtenues pour certains paramètres sont à prévoir**. Veuillez consulter les tableaux ci-dessous afin de connaître les écarts importants entre les valeurs obtenues avec les anciens appareils et les nouveaux. Durant cette période de transition, **SVP veuillez, vous assurer de bien vérifier les valeurs de référence associées à tout résultat**. Si vous avez des interrogations n'hésitez pas à communiquer avec l'équipe de biochimistes du service de biochimie (Dre Hélène Ammann, poste 2619, Dr Nicolas Gauthier, poste 2611 et Dr Terrence Heathfield, poste 2618).

Marqueurs cardiaques

Analyse	Biais moyen approximatif : (nouvelle méthode vs. précédente)	Valeurs de référence AVANT 19 septembre	Valeurs de référence APRÈS 19 septembre	Observations / Recommandations
Troponine	+ 50%	Normal: < 0,06 ug/L Suggestif d'une atteinte myocardique: 0,06 - 0,50 ug/L Suggestif de l'infarctus du myocarde: > 0,50 ug/L	Normal: < 0,06 ug/L Suggestif de l'infarctus du myocarde: > 0,9 ug/L	<ul style="list-style-type: none"> SVP demeurer vigilants en vérifiant les valeurs de référence associées à un résultat Les résultats de corrélation entre les deux méthodes ont révélé qu'en se fiant aux valeurs de référence de chacune des méthodes respectives, il n'y a pas de différence dans la classification des patients ***Attention*** Consultation dans OACIS
CKMB	+ 10%	0.0 – 5,0 µg/L	Pas de changement	S/O

Chimie

Analyse	Biais moyen approximatif : (nouvelle méthode vs. précédente)	Valeurs de référence AVANT 19 septembre	Valeurs de référence APRÈS 19 septembre	Observations / Recommandations
Chlorure (sérum/plasma)	+ 7 mmol/L	95 - 105 mmol/L	99 -109 mmol/L	S/O
GGT	+ 17 %	♀ 5 - 30 ♂ 8 – 61 U/L	♀ 0 - 38 ♂ 0 - 73 U/L	S/O
Lipase	- 15 %	7 – 60 U/L	12 – 53 U/L	S/O
Benzodiazépines	S/O	< 0,74 µmol/L	Pas de changement	Nouveau test moins sensible aux métabolites glucuronidés

Marqueurs tumoraux et hématologie

Analyse	Biais moyen approximatif : (nouvelle méthode vs. précédente)	Valeurs de référence AVANT 19 septembre	Valeurs de référence APRÈS 19 septembre	Observations / Recommandations
AFP	+ 25 %	< 9 µg/L	< 20 µg/L	S/O
CA 15-3	Jusqu'à deux fois plus élevée	< 31,3 U/ml	< 32,4 U/ml	Suggérons d'effectuer une nouvelle ligne de base
CA 19-9	Beaucoup de variation observée	< 35 kU/L	< 37 kU/L	Suggérons d'effectuer une nouvelle ligne de base
CA 125	Nouveau test plus élevé dans les valeurs sous le seuil et généralement plus bas dans les valeurs au-dessus du seuil.	< 35 kU/L	Pas de changement	Les comparaisons Centaur et DXI ont révélées des valeurs semblables autour du seuil qui est de 35 kU/L Suggérons d'effectuer une nouvelle ligne de base
CEA	(Ancien résultat) x 0,67 = Nouveau résultat	< 5 µg/L	< 3,4 µg/L	Suggérons d'effectuer une nouvelle ligne de base
Ferritine	Biais positif de 33 à 50 % avec la nouvelle méthode (ex. 10 µg/L avec ancien test peut donner 15 µg/L avec nouveau test)	< 12 ans: 14 - 127 ♀ : 10 - 150 ♂ : 25 - 250 µg/L	♀ : 10-291 ♂ : 22-322 µg/L	Valeurs de référence de Siemens : seuil élevé des hommes plus haut de 30%, Femmes environ le double. S'assurer que l'aspect clinique du patient concorde avec les valeurs obtenues.

Endocrinologie

Analyse	Biais moyen approximatif : (nouvelle méthode vs. précédente)	Valeurs de référence AVANT 19 septembre	Valeurs de référence APRÈS 19 septembre	Observations / Recommandations
anti-TPO	Sept fois plus élevées	< 9 UI/ml	< 60 UI/ml	S/O
Cortisol	@ <200 nmol/L; -10% et @ >400 nmol/L; +20%	am: 160 -735 pm: 60 – 365 Test au cortrosyn : Concentration basale (0 min) du cortisol 160 - 735 Concentration du cortisol sérique à 30 minutes ou à 60 minutes: ♀ sans contraceptifs oraux > 455 ♀ sous contraceptifs oraux > 604 ♂ > 459 nmol/L	am: 119 - 618 pm: approx 0,5 x am Test au cortrosyn: • Concentration basale (0 min) du cortisol 119 - 618 • Concentration du cortisol sérique à 30 minutes ou à 60 minutes: ♀ sans contraceptifs oraux > 446 ♀ sous contraceptifs oraux > 619 ♂ > 448 nmol/L	Test au Cortrosyn ***Attention*** Voir section « Consultation dans OACIS » (page suivante) Référence pour seuils du test au Cortrosyn : <i>Clin Endo</i> (2013) 78;673-680
Insuline	+ 20 %	< 60 ans: 15 - 125 ≥ 60 ans: 18 – 150 à jeun pmol/L	21 – 174 à jeun pmol/L	S/O
Œstradiol	@< 1000 pmol/L + 30 pmol/L	♂ : < 120 ♀ : φ folliculaire: 77 - 921 mi-cycle: 140-2382 φ lutéale: 77 - 1145 ménopausée: < 103 pmol/L	♂ : 0-146,1 ♀ : φ folliculaire 71,6-529,2 mi-cycle: 234,5-1309,1 φ lutéale 204,8-786,1 ménopausée 0-118,2 pmol/L	***Attention*** Voir section « Consultation dans OACIS » (page suivante)
PTH	+ 8 %	1,6 - 9,3 pmol/L	1,2 - 8,4 pmol/L	S/O

Consultations dans OACIS :

Pour les tests ayant un message contenant les valeurs de référence associées, veuillez double-cliquer sur le « R » dans la colonne « Commentaire » afin d'avoir accès au « Commentaire du résultat »

Commentaire du résultat :

VALEURS DE RÉFÉRENCE POUR LA TROPONINE I

→ Les résultats de troponine I doivent être interprétés à la lumière de la clinique.

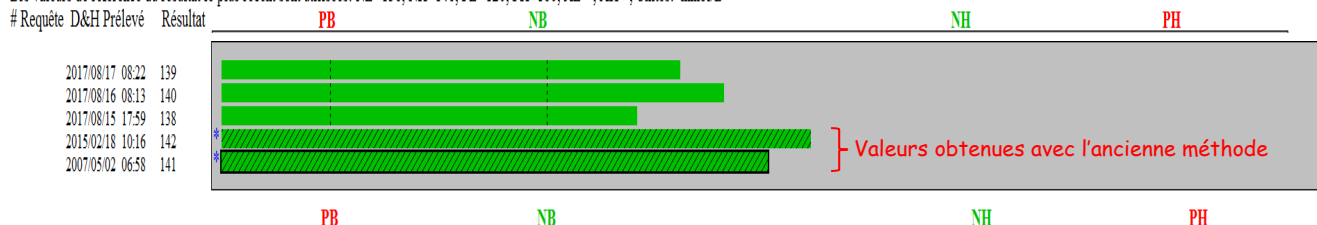
Normal: < 0,06 ug/L
Suggestif de l'infarctus du myocarde: > 0,90 ug/L

L'historique des résultats dans SoftLab: La consultation de l'historique des résultats ne sera pas affectée pour la plupart des analyses. Dans le cas où les nouvelles valeurs de référence seront différentes des anciennes, les barres de l'histogramme des valeurs antérieures seront **hachurées** (voir l'exemple ci-dessous) ou non existantes.

EXEMPLE :

Attention! Les résultats sélectionnés ont des valeurs de référence ou des unités différentes! * - indique un résultat avec des valeurs de référence ou des unités différentes

Les valeurs de référence du résultat le plus récent sont utilisées: NB=136, NH=146, PB=120, PH=160, AB=, AH=, Unités: mmol/L



Analyses qui seront dorénavant envoyées à l'extérieur :

Certaines analyses ne seront pas disponibles sur les nouvelles plateformes analytiques. Elles seront envoyées à un centre extérieur désigné à une fréquence d'une fois par semaine. Les résultats provenant des autres centres seront numérisés dans Softmedia.

Les temps de réponse attendus sont les suivants :

	Serveur	Temps de réponse
Thyroglobuline (avec anti-Tg)	CHUM	4 semaines
CMV IgG	CHUM	7 jours
CMV IgM	CHUM	7 jours
Fructosamine	CHUM	4 semaines
Chaînes légères libres	HMR	7 jours