

C1 - ENR 01 Version 8

Formulaire : Revue de Contrat / Catalogue des analyses

NB : Utiliser la fonction « Edition » « Rechercher » de Windows.

1- Biochimie générale

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon (Plasma = tube hépariné sinon précisé)	Equipement méthode (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
ACE	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	15.7 %	D3 – MO 31	Suivi du carcinome colorectal (et marqueur moins spécifiques d'autres néoplasies)
Acide urique	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Uricase (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	12.8 %	D3 – MO 31	Marqueur du métabolisme protéique (apport et excrétion)
ACTH	N	Plasma	Immulite 2000	Annonciade	J+1			Mise en évidence de syndrome de Cushing, de maladie d'Addison ou de sécrétions ectopiques
AFP (Alpha-Foeto-Protéine)	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	20.9 %	D3 – MO 31	Suivi de l'hépatocarcinome (et de certaines tumeurs embryonnaires)
Albumine	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immunoturbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	6.2 %	D3 – MO 31	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.
Amylase	O	Sérum / Plasma	CI8200 / substrat CNPG3 (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	5.5 %	D3 – MO 31	Confirmer le diagnostic de poussée aiguë de pancréatite.
Amylase Ur.	N	Urine	CI8200 / substrat CNPG3	Lupino	J0	5.4 %	D3 – MO 31	Confirmer le diagnostic de poussée aiguë de pancréatite.
Apo A	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immunoturbidimétrie	Lupino	J0	11.9 %	D3 – MO 31	Appréciation de la quantité de lipoprotéines de haute densité (HDL) considérées comme anti-athérogènes

			(CI8200 'bis' ou CH Bastia)					
Apo B	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immuno-turbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	14.1 %	D3 – MO 31	Evaluation par la mesure de leur contenu protéique des lipoprotéines dites athérogènes, LDL (low density) et VLDL (very low density)
ASAT	O	Sérum / Plasma	CI8200 / NADH avec P5'P (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	16.4 %	D3 – MO 31	Mise en évidence d'une cytolyse surtout d'origine hépatique, musculaire ou globulaire.
ALAT	O	Sérum / Plasma	CI8200 / NADH avec P5'P (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	11.6 %	D3 – MO 31	Mise en évidence d'une cytolyse surtout d'origine hépatique.
B2 micro globuline	N	Sérum	Immulite 2000 /Chemiluminescence	Annonciade	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Utilisée principalement comme marqueur de prolifération lymphoïde et d'insuffisance rénale
Bêta-HCG	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	24.7 %	D3 – MO 31	Diagnostic précoce et surveillance de la grossesse.
Bilirubine directe	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Diazoréaction (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	20.8 %	D3 – MO 31	Correspond à la bilirubine conjuguée; aide au diagnostic des hépatopathies et des hémolyses.
Bilirubine totale	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Diazoréaction (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	28.5 %	D3 – MO 31	Aide au diagnostic des hépatopathies et des hémolyses.
BNP	O	Plasma EDTA	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	20.9 %	D3 – MO 31	C'est un marqueur de l'IC (Insuffisance cardiaque) utilisé pour le dépistage précoce, le diagnostic, le pronostic et le suivi thérapeutique.
	N	Sang total EDTA	Triage Meter / Spectrophotométrie	Borgo, St Florent	J0		D3 – MO 15	
C3	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immunoturbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	7.4 %	D3 – MO 31	La fraction C3 joue un rôle central dans l'activation du complément puisque les deux voies d'activation du complément aboutissent à son clivage par des systèmes protéolytiques spécifiques.
C4	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immunoturbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	12.7 %	D3 – MO 31	La fraction C4 interagit avec le C1 et le C2 pour former la C3 convertase de la voie classique d'activation du complément : la convertase C4b, C2a.
CA 125	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	21.0 %	D3 – MO 31	Surveillance des cancers épithéliaux de l'ovaire (peut être augmenté en cas d'inflammation des séreuses).
CA 15.3	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	11.1 %	D3 – MO 31	Surveillance de la réponse au traitement d'un cancer du sein.
CA 19.9	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	22.4 %	D3 – MO 31	Aide au diagnostic des cancers digestifs, particulièrement pancréatiques.
Calcitonine	N	Sérum	ADVIA Centaur / Chimiluminescence	Laboratoire CCF	J+2		Doc Qualité sous-traitant	Diagnostic des cancers médullaires thyroïdiens et recherche de sécrétion ectopique

Calcium	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Arsenazo III (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	3.6 %	D3 – MO 31	Mesure du taux sérique du calcium
Calcium Ur.	N	Urine	CI8200 / Arsenazo III	Lupino	J0	5.5 %	D3 – MO 31	Dosage d'un des éléments du bilan phosphocalcique, utilisé en pathologie rhumatologique, rénale et digestive.
Chlore	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Electrodes spécifiques (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	3.3 %	D3 – MO 31	Dosage dans le cadre de l'ionogramme plasmatique ou d'une étude de l'équilibre acido-basique.
Chlore Ur	N	Urine	CI8200 / Electrodes spécifiques	Lupino	J0	3.4 %	D3 – MO 31	L'élimination urinaire des ions vise à assurer l'homéostasie du milieu intérieur.
Cholestérol	O	Sérum Plasma	CI8200 / Enzymatique (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	4.0 %	D3 – MO 31	Etude des dyslipoprotéïnémies, évaluation du risque athérogène, étude du fonctionnement hépatique, aide au diagnostic des dysthyroïdies
CO2	O	Sérum / Plasma	CI8200 / PEP Carboxylase (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	17.4 %	D3 – MO 31	Première approche de l'équilibre acide-base.
Cortisol	N	Sérum	Immulite 2000	Annonciade	J+1			Participer au diagnostic de syndrome de Cushing et d'insuffisance surrénale y compris par bloc enzymatique surrénalien.
CPK	O	Sérum / Plasma	CI8200 / NAC (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	6.9 %	D3 – MO 31	Aide au diagnostic de l'infarctus du myocarde et des nécroses musculaires.
Créatinine	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Picrate alcaline cinétique (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	6.1 %	D3 – MO 31	Diagnostiquer et éventuellement quantifier une insuffisance rénale.
Créatinine Urinaire	N	Urine	CI8200 / Picrate alcaline cinétique	Lupino	J0	7.8 %	D3 – MO 31	Apprécier, par comparaison avec la créatininémie, la fonction rénale. La créatininurie des 24H d'un individu est une constante, fonction de sa masse musculaire.
CRP	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immunoturbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	13.4 %	D3 – MO 31	Apprécier l'importance et l'évolution d'une réaction inflammatoire.
D4androstédone	N	Sérum	Immulite 2000	Annonciade	J+2	En cours	En cours	Exploration d'une hyperandrogénie
D-pyrilinks lings	N	Sérum	Immulite 2000	Annonciade	J+2	En cours	En cours	Marqueur de résorption osseuse (Cross-laps urinaires)
Etude de l'hémoglobine	N	Sang total EDTA	Variant II Dual Kit BioRad / HPLC	Laboratoire CCF	J+2		Doc Qualité sous-traitant	Permet de détecter et de différencier les hémoglobines anormales.
Electrophorèse des protéines sériques	N	Sérum	CAPILLARYS / Electrophorèse capillaire	Lupino	J0		D3 – MO 14	Composition qualitative et quantitative du sérum en protéines (albumine et globulines) correspondant à des entités syndromiques, et dépistage des gammopathies monoclonales.
Fer	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Colorimétrie directe	Lupino	J0	7.7 %	D3 – MO 31	Aide à l'appréciation du métabolisme du fer: apports, stockage et utilisation.

			(CI8200 'bis' ou CH Bastia)					
Ferritine	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	13.5 %	D3 – MO 31	Apprécier les réserves en fer mobilisable de l'organisme.
Folates	N	Sérum	ADVIA Centaur / Chimiluminescence	Laboratoire CCF	J+2		Doc Qualité sous- traitant	Dépister les carences en acide folique même si celles ci sont trop récentes pour entraîner une anémie mégaloblastique franche, Les dosages doivent donc être effectués devant toute anémie macrocytaire ou devant une hypersegmentation des polynucléaires.
FSH	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	15.5 %	D3 – MO 31	Apprécier le fonctionnement de l'axe hypophyso-gonadique tant chez l'homme que chez la femme.
FT3	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	24.3 %	D3 – MO 31	Diagnostic des dysthyroïdies et suivi du traitement si administration de T3.
FT4	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	19.2 %	D3 – MO 31	Diagnostic des dysthyroïdies et suivi du traitement si administration de T4.
pH/PO2/PCO2		Sang artériel	OPTI CCA	Lupino	J0		D3-MO 10	Evaluation de la fonction respiratoire et de l'équilibre acido-basique
GGT	O	Sérum / Plasma	CI8200 / substrat L-gamma- glutamyl-3-carboxy-4- nitroanilide (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	7,0 %	D3 – MO 31	Diagnostic d'une hépatopathie et de l'alcoolisme chronique.
Glucose	O	Sérum / Plasma fluoré (ou hépariné si <2h)	CI8200 / Hexokinase/G6- PDH (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	6.7 %	D3 – MO 31	Diagnostic des anomalies du métabolisme glucidique.
Glucose Ur.	N	Urine	CI8200 / Hexokinase/G6- PDH	Lupino	J0	5.9 %	D3 – MO 31	Détermination qualitative ou quantitative de la présence de glucose dans les urines.
Haptoglobine	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immunoturbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	4.0 %	D3 – MO 31	L'haptoglobine est une protéine sérique dont le taux augmente dans les syndromes inflammatoires et diminue au cours des hémolyses intra vasculaires.
HBA1C	N	Sang total EDTA	Variant II Turbo / HPLC	Toga	J0		D3 – MO 35	Surveillance de l'efficacité du traitement du diabète: contrairement à la glycémie qui est un paramètre instantané, l'hémoglobine A1c (HbA1c) glyquée peut être considérée comme un index cumulé des valeurs glycémiques des 6 à 8 semaines qui ont précédé l'examen.
HCG (H)	N	Sérum	VIDAS / ELFA	Lupino	J0		D3 – MO 20	Surveillance de tumeurs testiculaires ou embryonnaires sécrétant de l'HCG.
HDL-Cholestérol	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Détergent sélectif et accélérateur (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	11.7 %	D3 – MO 31	Etablir le caractère pathogène ou non d'une hypercholestérolémie et apprécier les facteurs de risque athérogène d'un sujet
Hémocult II	N	Selles	Réactif Hémocult II – Test	St François	J0		D4-MO 50	Dépistage du cancer colo-rectal (méthode agréée par l'INCA)

			au gaïac					
HGH	N	Sérum	IMMULITE 2000 / Chimiluminescence	Annonciade	J+1		Doc Qualité sous- traitant	Dépistage d'une acromégalie chez l'adulte ou d'une insuffisance en hormone de croissance chez l'enfant.
IgA	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immunoturbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	10.9 %	D3 – MO 31	Aide au diagnostic des déficits en IgA et des dysglobulinémies monoclonales malignes ou bénignes (de signification indéterminée).
IgG	O	Sérum / Plasma	CI8200 / immunoturbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	6,8 %	D3 – MO 31	Aide au diagnostic des déficits en IgG et des dysglobulinémies monoclonales malignes ou bénignes (de signification indéterminée).
IgM	O	Sérum / Plasma	CI8200 / immunoturbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	12.5 %	D3 – MO 31	Aide au diagnostic des déficits en IgM et des dysglobulinémies monoclonales malignes ou bénignes (de signification indéterminée).
Immunofixation des protéines	N	Sérum	HYDRASIS / Immunofixation	Lupino	J+1		D3 – MO 37	L'immunofixation est une technique associant successivement électrophorèse des protéines sériques et immunoprécipitation. Elle permet la détermination de la nature du (ou des) composant(s) monoclonal(aux) en cause : IgG, IgA, IgM et le type de la chaîne légère kappa ou lambda.
K	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Electrodes spécifiques (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	14.2 %	D3 – MO 31	Apprécier la concentration du potassium, ion fondamental dans l'équilibre acido-basique, la contraction du muscle strié et du myocarde, le transit intestinal, etc...
K Ur	N	Urine	CI8200 / Electrodes spécifiques	Lupino	J0	3.5 %	D3 – MO 31	Le rein jouant un rôle fondamental dans l'homéostasie du potassium, l'étude de l'ionogramme urinaire est utile à la compréhension du chiffre de kaliémie.
LDH	O	Sérum / Plasma	CI8200 / lactate=>pyruvate (NADH) (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	16.6 %	D3 – MO 31	L'augmentation des LDH est témoin d'une nécrose ou d'une prolifération cellulaire.
LH	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	17.5 %	D3 – MO 31	Apprécier le fonctionnement de l'axe hypo-physogonadique tant chez l'homme que chez la femme.
Lipase	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Colorant quinone (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	22.8 %	D3 - MO 31	Chez l'homme, la lipase étant exclusivement d'origine pancréatique, son dosage est une aide pour le diagnostic de pancréatite.
Magnésium	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Arsenazo (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	14.9 %	D3 – MO 31	Doser le magnésium plasmatique (atteinte neuromusculaire et rénale).
Mg Ur.	N	Urine	CI8200 BRETT / Arsenazo	Lupino	J0	20.1 %	D3 – MO 31	Dosage de l'excrétion urinaire quotidienne du magnésium.
Méthémoglobine	N	Sans total hépariné	ABL 500 / Colorimétrie	CH Bastia			Doc Qualité sous- traitant	Diagnostic d'une cyanose.
Micro albuminurie	N	Urine	CI8200 BRETT	Lupino	J0	18.6 %	D3 – MO 31	Détecter précocement la glomérulopathie diabétique et le risque de microangiopathie.
Myoglobine	O*	Sérum / Plasma	CI8200* / CMIA*	Lupino	J0	21.4 %	D3 – MO 31	Aide au diagnostic précoce (avant la 3ème heure) de l'infarctus du myocarde et évaluation d'une lyse

			Triage-Meter / (Spectrophotométrie)	St Florent, Borgo	J0		D3 – MO 15	musculaire (muscles striés).
Na	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Electrodes spécifiques (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	2,9 %	D3 – MO 31	Dosage du principal ion extracellulaire à la fois cause et reflet de la qualité de l'hydratation.
Na Ur	N	Urine	CI8200 / Electrodes spécifiques	Lupino	J0	3.9 %	D3 – MO 31	Evaluation de l'équilibre hydrosodé au travers de l'élimination urinaire des ions Na+
NH3	N	Plasma EDTA	CI8200 / Enzymatique	Lupino	J0		D3 – MO 31	Diagnostic de l'encéphalopathie porto-cave, du syndrome de Reye, et des enzymopathies du cycle de l'urée.
Oestradiol	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	32,5 %	D3 – MO 31	Vérifier le fonctionnement ovarien chez la femme en dehors de la grossesse. Rechercher une sécrétion anormale d'oestrogènes chez l'homme devant une gynécomastie.
Ostéocalcine	N	Sérume	Immulite 2000	Annonciade	J+2	En cours	En cours	Indicateur pronostique de la progression des pathologies osseuses
Orosomucoïde	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immunoturbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	8,9 %	D3 – MO 31	Diagnostic des états inflammatoires.
PAL (Phosphatase Alcaline)	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Para- Nitrophénylphosphate (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	8,2 %	D3 – MO 31	Diagnostic d'une cholestase, d'une affection osseuse s'accompagnant d'une activité ostéoblastique.
Pro calcitonine (PCT)	N	Sérum / Plasma	mini-VIDAS / ELFA	Lupino	J0	21.0 %	D3 – MO 02	Marqueur diagnostic et pronostic dans les infections bactériennes (pédiatrie, rhumatologie).
Peptide C	N	Sérum	IMMULITE 2000 / Chimiluminescence	Annonciade	J+1		Doc Qualité sous- traitant	Apprécier et quantifier l'insulinosécrétion endogène.
Phosphore	O	Sérum / Plasma	CI8200 /Phosphomolybdate (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	4.4 %	D3 – MO 31	Mesure du taux de phosphore libre plasmatique (atteinte rénale ou du métabolisme osseux).
Phosphore Ur.	N	Urines	CI8200 BRETT	Lupino	J0	6.2 %	D3 – MO 31	Mesure de l'élimination urinaire du phosphore.
Pré-albumine	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immunoturbidimétrie	Lupino	J0	7.2 %	D3 – MO 31	Marqueur précoce de dénutrition.
Progestérone	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	25.8 %	D3 – MO 31	Apprécier la qualité de la phase lutéale chez la femme.
Prolactine	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	23.2 %	D3 – MO 31	Dépistage d'une hyper prolactinémie.
Protéine Urinaire	N	Urine	CI8200 / Biuret	Lupino	J0	6.1 %	D3 – MO 31	Rechercher puis quantifier une protéinurie afin de mettre en évidence une atteinte rénale glomérulaire ou tubulaire.

Protéines Totales	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Biuret (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	2.9 %	D3 – MO 31	Avoir un aperçu de la composition quantitative du sérum en protéines: albumine et globulines.
Protéinurie de Bence Jones	N	Urines	HYDRASIS / Immunofixation	Lupino	J+7		D3 – MO 37	Marqueur pronostique dans les gammopathies monoclonales
PSA L	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	16.7 %	D3 – MO 31	Aide au diagnostic différentiel entre hypertrophie bénigne et cancer de la prostate.
PSA T	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	24.7 %	D3 – MO 31	Appréciation du volume prostatique, dépistage et suivi du cancer de la prostate.
P.T.H.	N	Sérum	ADVIA Centaur / Chimiluminescence	Laboratoire CCF	J+2		Doc Qualité sous-traitant	Aide au diagnostic de l'hyperparathyroïdie (I et II) et de l'hypo parathyroïdie.
Réticulocytes	O	Plasma EDTA	LH-750 / Cytométrie en flux	Lupino	J0		D3 – MO 21	Juger de la production médullaire des hématies.
S-DHEA	N	Sérum	IMMULITE 2000 / Chimiluminescence	Annonciade	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Rechercher une hyperandrogénie d'origine surrénalienne ou une insuffisance de sécrétion.
Testostérone	N	Sérum	ADVIA Centaur / Chimiluminescence	Laboratoire CCF	J+2		Doc Qualité sous-traitant	Apprécier la fonction leydigienne chez l'homme
Testostérone Femme/Enfant	N	Sérum	ADVIA Centaur / Chimiluminescence	Laboratoire CCF	J+2		Doc Qualité sous-traitant	Rechercher une hyperandrogénie chez la femme devant un tableau d'hirsutisme. Chez le jeune garçon, le dosage permet de confirmer une puberté précoce. Chez l'adolescent, il permet de préciser le stade de la puberté.
Thyroglobuline	N	Sérum	IMMULITE 2000 / Chimiluminescence	Annonciade	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Surveillance des cancers thyroïdiens différenciés opérés.
Transferrine	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Immunoturbidimétrie (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	8.8 %	D3 – MO 31	Aide au diagnostic des carences ou surcharges en fer.
Triglycérides	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Glycérol Phosphate Oxydase (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	7.1 %	D3 – MO 31	Elément fondamental du bilan lipidique, à associer à celui du cholestérol, afin de déterminer les variations pathologiques des lipoprotéines.
Troponine	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	17.8 %	D3 - MO 31	Diagnostic de la nécrose myocardique (marqueur cardiospécifique).
	N	Sang total	Triage-Meter	St Florent, Borgo	J0		D3 – MO 15	
TSH	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CI8200 'bis' ou CH Bastia)	Lupino	J0	10.0 %	D3 – MO 31	Diagnostic des dysthyroïdies.
Urée	O	Sérum / Plasma	CI8200 / Urease	Lupino	J0	7.2 %	D3 – MO 31	Apprécier la richesse d'un régime alimentaire en protides. Etablir le rapport urée urinaire / urée sanguine pour l'aide au diagnostic d'une insuffisance rénale ou d'une déshydratation.

			(CI8200 'bis' ou CH Bastia)					
Urée Ur.	N	Urine	CI8200 / Urease	Lupino	J0	6.2 %	D3 – Mo 31	Apprécier les apports alimentaires de protides et leur élimination rénale.
Vitamine B12	N	Sérum	ADVIA Centaur / Chimiluminescence	Laboratoire CCF	J+2		Doc Qualité sous- traitant	Bilan d'anémie macrocytaire ou de maladie de Biermer, suivi d'une supplémentation.
Vitamine D	N	Sérum	Liaison Dia Sorin / Chimiluminescence	Laboratoire CCF	J+2		Doc Qualité sous- traitant	Bilan de la minéralisation osseuse, suivi d'une supplémentation .

Deux CI8200 fonctionnent en miroir. Certaines analyses de chimie sont réalisées aléatoirement sur les deux automates.

2- Hématocytologie

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon (Plasma = tube hépariné sinon précité)	Equipement méthode (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
CD4/CD8	N	Sang total EDTA	FC 500 / Cytométrie en flux après marquage	CHBastia	J+2		Doc Qualité sous-traitant	Reconnaître et distinguer les déficits de l'immunité cellulaire T primitifs ou secondaires (dus à une infection HIV notamment)
NFS (ou hémogramme)	O	Sang total EDTA	LH-780 (ou LH-750) Méthode automatisée qualitative (formule) et quantitative (numération) - Impédancemétrie, - Cytométrie en flux, - revue microscopique (HMX ou CH Bastia pour les réticulocytes)	Lupino	J0	GB : 14.4% GR : 2.2 % Plt : 7.8 % Hb : 3.9 % PN : 11.4 % Ly: 12.6% Ret : 29.4%	D3 – MO 21 et 22	Il est le reflet d'un grand nombre de mécanismes physiologiques, tout particulièrement ceux concernant l'hématose (globules rouges), les processus de défense de l'organisme (globules blancs), et l'hémostase primaire (plaquettes). Il donne des renseignements précieux sur l'activité de plusieurs organes ou tissus (moelle osseuse, organes lymphatiques, système macrophage), et révèle des modifications très évocatrices dans un grand nombre d'états pathologiques.
NFS (ou hémogramme)	N	Sang total EDTA	HMX	St Florent, Borgo,	J0		D3 – MO 22	Il est le reflet d'un grand nombre de mécanismes physiologiques, tout particulièrement ceux concernant l'hématose (globules rouges), les processus de défense de l'organisme (globules blancs), et l'hémostase (plaquettes). Il donne des renseignements précieux sur l'activité de plusieurs organes ou tissus (moelle osseuse, organes lymphatiques, système macrophage), et révèle des modifications très évocatrices dans un grand nombre d'états pathologiques.
Plaquettes	O	Sang total EDTA	LH-780 (ou LH-750) / Impédancemétrie (ou contrôle microscopique)	Lupino	J0	7.8 %	D3 – MO 21 ou 22 D4 - INS 31	Apporter des renseignements sur la fonction médullaire et l'hémostase primaire.
Plaquettes	N	Sang total EDTA	HMX	StFlorent, Borgo,	J0		D3 – MO 22	Apporter des renseignements sur la fonction médullaire et l'hémostase primaire.
Vitesse de sédimentation	O	Sang total EDTA	Test 1- H / Méthode automatisée de type quantitatif (photométrie capillaire) ou sédimentation (Technique manuelle)	Lupino	J0	32.2 %	D3 – MO 23 et D4-INS 35	Marqueur peu spécifique qui s'élève en cas d'inflammation, d'anémie, de dysglobulinémie,...

3- Hémostase

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon (Plasma = tube hépariné sinon)	Equipement méthode (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
Anticoagulants circulants	N	Plasma citrate	STA-R et STA-Compact	Lupino			D3 – MO 33 et 34	Rechercher un anticoagulant circulant pathologique dans le cas de maladie thromboembolique ou de fausses couches à répétition.
AT3	O	Plasma citrate	STA-R et STA-Compact / Chromogénie	Lupino	J+2	16.9 %	D3- MO 33 et 34	Mesure de l'activité fonctionnelle de l'antithrombine AT (cofacteur de l'héparine avec un substrat synthétique) qui permet de dépister les déficits en AT dans le cas de maladie thromboembolique.
AXA ou HBPM	O	Plasma citrate	STA-R et STA-Compact / Chromogénie	Lupino	J0	19.9	D3- MO 33 et 34	Surveillance des traitements curatifs par les héparines de bas poids moléculaire
D Dimères	O	Plasma citrate	STA-R et STA-Compact / Immunoturbidimétrie	Lupino	J0	21.8 %	D3 – MO 33 et 34	Aide au diagnostic de thrombose veineuse constituée. Peut être utilisé pour le diagnostic de coagulation intra vasculaire disséminé (CIVD).
Facteur 2, 5	O	Plasma citrate	STA-R et STA-Compact / Chronométrie	Lupino	J0	18.6 % 17.8 %	D3 MO - 33 et 34	Aide au diagnostic étiologique d'un allongement du TCA et/ou du TCK
Facteurs 7, 10	N	Plasma citrate	STA R / Chronométrie	CH Bastia	J0		Doc Qualité sous-traitant	Aide au diagnostic étiologique d'un allongement du temps de Quick
Facteur 8, 9, 11	O	Plasma citrate	STA-R et STA-Compact / Chronométrie	Lupino	J0	31.4 % 27.9 % 17.8 %	D3 MO - 33 et 34	Aide au diagnostic étiologique d'un allongement du TCA et/ou du TCK
Facteur 12	N	Plasma citrate	STA R / Chronométrie	CH Bastia	J0		Doc Qualité sous-traitant	Aide au diagnostic étiologique d'un allongement du TCA et/ou du TCK ou thrombophilie
Fibrinogène	O	Plasma citrate	STA-R, STA-Compact / Chronométrie	Lupino	J0	14.0 %	D3- MO 33 et 34	Aide à la recherche d'un syndrome inflammatoire. Etude de la coagulation lors d'un syndrome hémorragique. Surveillance d'un traitement thrombolytique.
	N		STA-Satellite / Chronométrie	Borgo, St Florent	J0		D3-MO 36	
Héparinémie	O	Plasma EDTA	STA-R et STA-Compact / Chromogénie	Lupino	J0	HNF:18,2% HBPM: 19.9 %	D3 – MO 33 et 34	Surveillance d'un traitement à l'héparine non fractionnée.
TCA	O	Plasma citrate	STA-R et STA-Compact / chronométrie	Lupino	J0	16.0 %	D3 – MO 33 et 34	Le temps de céphaline avec activateur est essentiel pour apprécier le risque hémorragique dues aux hémophilies A ou B et aux autres déficiences en facteur de la voie intrinsèque, pour la recherche des anticoagulants circulants et pour la surveillance des traitements par l'héparine.
Temps de	O	Sang total	Méthode d'IVY	Lupino	J0		C2 – MO 1	Anomalies de l'hémostase primaire

Saignement								
TCK	O	Plasma citrate	STA-R, STA-Compact / Chronométrie	Lupino,			D3 – MO 33 et 34	Le temps de céphaline kaolin est essentiel pour apprécier le risque hémorragique dues aux hémophilies A ou B et aux autres déficiences en facteur, pour la surveillance des traitements par l'héparine. Il est moins sensible aux anticoagulants circulants que le TCA.
	N		STA-Satellite / Chronométrie	St Florent, Borgo			D3-MO36	
TP - TP/INR	O	Plasma citrate	STA-R et STA-Compact / Chronométrie	Lupino	J0	13.3 %	D3 – MO 33 et 34	Rechercher une tendance hémorragique congénitale ou acquise due à un déficit en facteur de la voie extrinsèque et surveiller les traitements anticoagulants oraux par les anti vitamines K (INR).
	N		STA-Satellite / Chronométrie	St Florent, Borgo	J0		D3 – MO 36	
Willebrand (antigène)	N	Plasma citrate	STA-R et STA-Compact / Immunologie	Lupino	J0	7.4 %	D3 - MO 33 et 34	Diagnostic de la maladie de Willebrand

4- Immuno-Hématologie

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon (Plasma = tube hépariné sinon précisé)	Equipement méthode (selon fiche fournisseur ou Lab Inf 50) (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
Coombs Direct	O	Sang total EDTA	Méthode manuelle immunologique d'hémagglutination et dérivée de type semi-quantitatif et/ou qualitative	Lupino	J0		D4 – INS 14	Mise en évidence de la présence d'anticorps à la surface des hématies. Il s'agit le plus souvent d'auto-anticorps caractéristiques des anémies hémolytiques auto-immunes.
Epreuves de compatibilité	N	Sang total du donneur (boudin) Sang total EDTA du receveur	Méthode manuelle immunologique d'hémagglutination et dérivée	Lupino	J0		D4 –INS 14	Tester par la technique de Coombs indirect un ou plusieurs échantillons d'hématies de donneur(s) contre le plasma ou le sérum du receveur afin d'éviter les accidents transfusionnels.
Groupes / Phénotypes Rhésus Kell	O	Sang total EDTA ou citrate	Techno Twin Station / Méthode immunologique d'hémagglutination et dérivée, automatisée ou manuelle	Lupino	J0		D4 – INS 14 et D3 - MO24	Déterminer des groupes ABO et Rhésus standard (Rh D) en vue de la prévention des accidents de transfusion sanguine et des accidents d'allo-immunisation foeto-maternelle. Selon l'arrêté du JO du 4 mai 2002, l'analyse des antigènes RH2 (C), RH3 (E), RH4 (c), RH5 (e) et KEL 1 (K) est systématiquement réalisée en parallèle du groupe ABO-Rh.
Identification d'agglutinines irrégulières	N	Sérum / Plasma EDTA	Méthode manuelle de type qualitatif. Méthode immunologique d'hémagglutination et dérivée	Lupino	J0		D4 - INS 14	Le dépistage d'un allo-anticorps doit être suivi d'une confirmation et de son identification sur un panel plus complet d'hématies (hématies neutres et traitement enzymatique)
RAI	O	Sérum / Plasma EDTA	Techno Twin Station / Méthode automatisée ou semi-automatisée semi-quantitative et/ou qualitative. Méthode immunologique d'hémagglutination et dérivée	Lupino	J0		D3 – MO 24 D4 – INS 14	La recherche d'anticorps irréguliers est effectuée dans le cadre de la prévention et de la détection des accidents d'allo-immunisation foeto-maternelle et des réactions post-transfusionnelles. Les anticorps actifs en test de Coombs indirect à 37 °C peuvent avoir des conséquences transfusionnelles sévères.
Recherche de Du	O	Sang total EDTA	Méthode manuelle qualitative. Méthode immunologique d'hémagglutination et dérivée	Lupino	J0		D4 – INS 14	Recherche d'un antigène D faible ou partiel, c'est-à-dire donnant une réaction négative ou de faible intensité avec l'anti-D lors de la détermination du Rhésus standard. Chez ces sujets l'antigène D peut n' être détecté que par des techniques plus sensibles. Le sujet Du doit être considéré comme un Rh positif. A rechercher chez les femmes enceintes ou venant d'accoucher Rh négatif et chez les nouveau-nés Rh négatif de mères Rh négatif.

5- Immuno-Sérologie

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon (Plasma = tube hépariné sinon précisé)	Equipement méthode (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
Anticorps anti-HBc	O	Sérum ou Plasma Héparine	CI8200 / CMIA (AXSYM ou CH Bastia)	Lupino	J0	18.7 %	D3 – MO 31	Diagnostic des infections par le virus de l'hépatite B.
Anticorps anti-HBs (dépistage, titrage si > 10 UI / L)	O	Sérum ou Plasma Héparine	CI8200 / CMIA (AXSYM ou CH Bastia)	Lupino	J0	11.1 %	D3 – MO 31	Diagnostic d'une infection par le virus de l'hépatite B et recherche d'immunité vaccinale.
Antigène HBs	O	Sérum ou Plasma Héparine	CI8200 / CMIA (AXSYM ou CH Bastia)	Lupino	J0	22.2 %	D3 – MO 31	Diagnostic d'une infection par le virus de l'hépatite B et persistance virale.
Anticorps anti-HCV	O	Sérum ou Plasma Héparine	CI8200 / CMIA (AXSYM ou CH Bastia)	Lupino	J0	36.4 %	D3 – MO 31	Rattacher une hépatite aiguë ou surtout chronique due au virus de l'hépatite C. Recherche épidémiologique dans les populations à risque.
ASLO	N	Sérum	Agglutination	Lupino	J+1		D4 – INS 18	Diagnostic d'infection récente à <i>Streptococcus pyogenes</i> ou complication post-streptococcique.
Chlamydia pneumoniae (sérologie)	N	Sérum	PHD / ELISA	Lupino	J+3		D3 – MO 16	Diagnostic de pneumopathie.
Chlamydia trachomatis (sérologie)	N	Sérum	PHD / ELISA.	Lupino	J+3		D3 –MO 16	Diagnostic d'infection récente ou ancienne à <i>Chlamydia trachomatis</i> (infections génitales ou oculaire)
CMV (sérologie)	N	Sérum	Mini – VIDAS / ELFA	Toga	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Diagnostic d'une infection récente à CMV (Cytomégalovirus) et détermination du statut immunitaire.
EBV (sérologie)	N	Sérum	Mini- VIDAS / ELFA	Toga	J+3		Doc Qualité sous-traitant	Diagnostic de MNI ou autres affections liées à l'EBV
HAV IgM	N	Sérum	VIDAS / ELFA	Lupino	J+1		D3 – MO 30	Diagnostic des hépatites virales aiguës dues au virus A.
HAV Totale	N	Sérum	VIDAS / ELFA	Lupino	J+1		D3 – MO 30	Diagnostic des hépatites virales dues au virus A et recherche d'immunité (vaccinale ou post-infectieuse).
HBe Ag/Ac	N	Sérum	VIDAS / ELFA	Lupino	J+1		D3 – MO 30	Apprécier l'inféctivité d'une hépatite B (réplication du VHB non muté).
Herpes virus types	N	Sérum	PHD / IFI	Lupino	J+3		D3 – MO 16	Diagnostic des infections ou des récurrences herpétiques.

1 et 2 (sérologie)							D4 – INS 33	
HIV Ag/Ab	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA (CH Bastia)	Lupino	J0	24.1 %	D3 – MO 31	Diagnostic de l'infection HIV.
Leishmaniose canine	N	Sérum	PHD / IFI	Lupino	J+3		D3 – MO 16 D4 – INS 33	Diagnostic de la Leishmaniose canine.
Listeriose(sérologie)	N	Sérum	Agglutination (méthode manuelle)	Lupino	J+3		D4 – INS 37	Diagnostic de listériose (gravidique et néo-natale surtout)
Lyme (sérologie)	N	Sérum	VIDAS / ELFA	Lupino	J+3		D3 - MO 30	Diagnostic de la maladie de Lyme.
MNI	N	Sérum	Agglutination (méthode manuelle)	Lupino	J+1		D4 – INS 17	Diagnostic de la mononucléose infectieuse récente.
Mycoplasma pneumoniae (sérologie)	N	Sérum	PHD / ELISA	Lupino	J+3		D3 – MO 16	Diagnostic d'une pneumopathie.
Rickettsioses (sérologie)	N	Sérum	PHD / IFI	Lupino	J+3		D3 – MO 16 D4 – INS 33	Diagnostic d'une rickettsiose (fièvres boutonneuses, typhus)
Rose Bengale	N	Sérum	Agglutination (méthode manuelle)	Lupino			D4 – INS 23	Diagnostic de la brucellose en phase aiguë et chronique.
Rubéole G/M	N	Sérum	AXSYM / MEIA	Annonciade	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Diagnostic d'une primo-infection ou d'une réinfection rubéolique. Indication ou contrôle d'une vaccination (2 mois après celle-ci).
Sérologie coqueluche	N	Sérum	Immunoblotting	Lupino	J+3		D4 – INS 39	Diagnostic de la coqueluche et para-coqueluche.
Sérologies MUG (mycoplasmes urogénitaux)	N	Sérum	Méthode immunologique manuelle de type semi-quantitatif ou qualitatif	Lupino	J+3		D4 – INS 40	Diagnostic d'une infection génitale à <i>Mycoplasma hominis</i> ou <i>Ureaplasma urealyticum</i> .
Toxoplasmose (sérologie)	N	Sérum	AXSYM / MEIA	Annonciade	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Diagnostic d'une toxoplasmose. Contrôle de l'immunité toxoplasmique réalisé de façon systématique chez la femme enceinte. Suivi de nouveaux-nés de mères ayant présenté une séroconversion pendant la grossesse. Suivi des patients atteints du SIDA.
TPHA/VDRL	N	Sérum	Agglutination (méthode manuelle)	Lupino	J+1		D4 – INS 24 et 25	Diagnostic de la syphilis.
Widal et Felix (sérologie des salmonelles)	N	Sérum	Agglutination (méthode manuelle)	Lupino	J+1		D4 – INS 26	Diagnostic de fièvre typhoïde (ou paratyphoïde A, B, C).
Wright	N	Sérum	Agglutination (méthode manuelle)	Lupino	J+1		D4 – INS 23	Sérodiagnostic de la brucellose en phase aiguë.

6- Bactériologie et sensibilité aux antibiotiques

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon	Equipement méthode (selon fiche fournisseur ou Lab Inf 50) (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
Bactériologie (toutes demandes, voir détails des analyses spécifiques fonction du type de prélèvement ou des germes recherchés)	O	Spécimens biologiques ou matériels pouvant être responsables d'infections bactériennes (Cf analyses spécifiques ci-dessous)	Bactériologie : Vitek 2 / Méthodes automatisées (ou manuelle) de type qualitatif et semi-quantitatif Culture sur milieu spécifique Identification par caractérisation morphologique, biochimique et immunologique Antibiogramme par Inhibition de croissance en milieu liquide ou gélosé	Lupino	J+2 A J+21		D3 -MO 13, D4 – MO 46, 47 et 48	Suspicion d'infection bactérienne avec demande d'identification des germes pathogènes et antibiogramme
ECBU	O	Urine (2 ^{ème} jet)	IQ200 et Vitek 2 / Méthodes automatisées (ou manuelle) de type qualitatif et semi-quantitatif	Lupino	J+2		D3- MO 28 D4 – MO 11	Affirmer ou infirmer le diagnostic d'infection urinaire et guider le choix d'un traitement antibiotique.
Chlamydia trachomatis PCR	N	Ecouvillonnage cervical, urétral, urines (premier jet), frottis conjonctival	Amplicolor / PCR	Laboratoire CCF			Doc Qualité sous-traitant	Diagnostic d'une infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> .
E-test	O	Tout spécimen biologique d'origine humaine	Méthode manuelle / Inhibition de croissance en milieu gélosé en présence d'une certaine concentration d'antibiotique(s), après incubation	Lupino			D4 – MO 48	Mesure de la concentration minimale inhibitrice par E-test, permettant, par rapport à l'antibiogramme classique, de préciser au mieux l'activité bactériostatique et bactéricide d'un antibiotique sur une souche bactérienne présumée responsable d'une infection dans un but thérapeutique.
Coproculture	O	Selles	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 - MO 02	Faire le diagnostic étiologique d'un syndrome gastro-intestinal d'origine bactérienne.
Cytologie urinaire	O	Urine	IRIS IQ200 / analyseur automatique de microscopie urinaire	Lupino	J0		D3 – MO 28	Quantifier les hématies et les leucocytes, recherche de germes, de cylindres, de cristaux et cellules épithéliales.
Examen cyto bactériologique de sécrétion broncho pulmonaires	O	Crachats, aspiration bronchique, LBA	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 03, 09, 10, 26	Recueil d'expectoration pour identification d'une flore pathogène (autre que les bacilles acido-alcoolo-résistants).
Examen cyto bactériologique	O	Collections fermées	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 37	Recherche et identification de germes pathogènes

de pus		(aspiration), fistulisées, phlegmons suppurations superficielles						dans un échantillon purulent
Examen cytobactériologique de plaie	0	Plaies superficielles et escarres (écouvillonnage ou aspiration)	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 23, 39	Recherche et identification de germes pathogènes dans un prélèvement de plaie
Examen cytobactériologique de sécrétions génétales	0	Prélèvement urétral, vaginal, , cervical (recherche de Mycoplasmes U- G), sperme	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 04, 08, 14, 15	Recherche et identification de germes pathogènes dans un échantillon d'origine génitale
Examen cytobactériologique d'échantillon oculaire	0	Prélèvement d'œil (frottis conjonctival)	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 - MO 12	Recherche et identification de germes pathogènes dans un échantillon d'origine oculaire
Examen cytobactériologique de LCR	0	LCR	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 27	Recherche et identification de germes pathogènes dans un échantillon de liquide céphalo-rachidien
Examen cytobactériologique de biopsies, échantillons solides, matériel chirurgical ostéo- articulaire.	0	Exérèse de tissus humains solides (vis, clou, prothèse)	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 40, 44	Recherche et identification de germes pathogènes dans une biopsie ou un implant de matériel chirurgical
Examen cytobactériologique de matériels ne nécessitant pas d'exérèse chirurgicale	0	Sonde urinaire, stérilet, drain, mèche.	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 31, 42, 43	Recherche et identification de germes pathogènes sur un matériel médical ou de drainage
Examen bactériologique de matériel de perfusion	0	Cathéter, chambres implantables (PAC)	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 25	Recherche et identification de germes pathogènes sur du matériel de perfusion.
Examens cytobactériologique s de sécrétions de	0	Ecouvillonnage nasal, de gorge, bouche, langue,	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 06, 07, 33	Recherche et identification de germes pathogènes d'un échantillon de bouche, nez, gorge, sinus...

la sphère oro-rhino-pharyngée		lèvres, pus de sinus						
Examen cytotabériologique d'échantillon cutané et autres phanères	O	Ecouvillonnage ou grattage (si squames, dermatophytes) de peau, ongles, coupe de cheveux	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 - MO 35, 36	Recherche et identification de germes pathogènes d'un échantillon de phanères
Examen cytotabériologique de sécrétions d'oreille	O	Ecouvillonnage du conduit auditif externe, écoulement de paracentèse	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 MO 05, 34	Recherche et identification de germes pathogènes d'un échantillon auriculaire.
Examen cytotabériologique de prélèvements périnataux	O	Liquide gastrique ou ecouvillonnage autre site	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D3 – MO 22, 30	Recherche et identification de germes pathogènes de prélèvements de nouveau-né : liquide gastrique, ecouvillonnages périphériques
Examen cytotabériologique de liquide de ponction.	O	Liquide péritonéal, pleural, péricardique, synovial, kystique	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 28, 29	Recherche et identification de germes pathogènes dans un liquide de ponction : liquide pleural, péritonéal, ascite, péricardique, articulaire...
Hémoculture	O	Sang total	Bact Alert / Méthode automatisée de type qualitatif / Culture et analyse chimique	Lupino	J+7		D4 INS 29 D4 - MO 24	Mise en évidence d'une bactérie avec identification et antibiogramme.
Légionellose (Antigénurie)	O	Urine	Méthode manuelle qualitative (immunochromatographie)	Lupino	J+1		D4 – MO 01	Suspicion de Légionellose avec mise en évidence d'un Ag de <i>L. pneumophila</i> dans les urines
Recherche d'Antigènes Solubles	N	LCR	Méthode manuelle de type qualitatif / Agglutination	CH Bastia			Doc Qualité sous-traitant	Diagnostic rapide des méningites bactériennes
Recherche de l'adénovirus	N	Selles	Méthode immunologique manuelle de type qualitatif	Lupino	J0			Diagnostic de selles diarrhéiques chez les enfants, certains cas particuliers chez les adultes
Recherches de mycobactéries	O	Tout spécimen biologique d'origine humaine	Méthode manuelle de type qualitatif et semi-quantitatif. Culture sur milieux spécifiques. Identification par caractérisation morphologique et biochimique - Microscopie avec Immunofluorescence et coloration pour l'examen direct	Lupino	≥J+2		D4 – MO 19 et 20	Recherche et identification de bacilles acido-alcool-résistants
Recherches de mycoplasmes urogénitaux	O	Ecouvillonnage cervical, vaginal ou urines (premier jet)	Méthode manuelle de type qualitatif et semi-quantitatif. Culture sur milieux spécifiques. Identification par caractérisation biochimique	Lupino	≥J+2		D4 – MO 04	Recherche et identification de mycoplasmes urogénitaux pathogènes (IST)

Recherche du Rotavirus	N	Selles	Méthode immunologique manuelle de type qualitatif	Lupino	J0			Diagnostic de selles diarrhéiques chez les enfants, certains cas particuliers chez les adultes
Recherche de sang dans les selles	N	Selles	Méthode immunochromatographique	Lupino St Francois Furiani Saint Florent Borgo Annonciade Toga	J0			Mise en évidence de sang dans les selles
Recherche de toxines A et B de Clostridium difficile	O	Selles	Méthode immunologique manuelle de type qualitatif	Lupino	J+1		D4 – INS 38	Mise en évidence de toxines produites par Clostridium difficile (colite pseudo-membraneuse).
Recherche de Staphylocoques aureus	O	Ecouvillonnage nasal	Méthode manuelle de type qualitatif Culture sur milieux spécifiques	Lupino			D4 - MO 17	Dépistage pour prévention de TIAC
Recherche de SARM	O	Ecouvillonnage nasal	Méthode manuelle de type qualitatif Culture sur milieux spécifiques	Lupino	J+1		D4 – MO 41	Dépistage pour prévention d'IAS
Spermoculture	O	Sperme	Cf. Bactériologie	Lupino	≥J+2		D4 – MO 08	Diagnostic d'une infection génitale, contrôle de la stérilité du sperme en vue d'insémination.

7- Virologie humaine

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon	Equipement méthode (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
Grippe (antigènes grippaux)	N	Ecouvillonnage nasal	Méthode manuelle qualitative (immunochromatographie)	Lupino			D4 – INS 34	Recherche des antigènes des grippez A et B.
HPV	N	Ecouvillonnage cervical	Digene /Hybridation moléculaire	Laboratoire CCF	J+7		Doc Qualité sous-traitant	Prévention du cancer du col de l'utérus.

8-Toxicologie et pharmacologie

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon (Plasma = tube hépariné sinon précisé)	Equipement méthode (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
Alcoolémie	N	Sérum	Modular P / EIA	CHBastia	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Suspicion d'alcoolisation récente.
Antidépresseurs tricycliques	N	Sérum	Axsym / FPIA	CHBastia	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Surveillance du dosage d'antidépresseurs tricyclique et diagnostic d'intoxication.
Benzodiazépines	N	Sérum	Modular P / EIA	CHBastia	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Surveillance d'un traitement par benzodiazépines et diagnostic d'intoxication
Carbamazépine	N	Sérum	AXSYM / FPIA	Annonciade	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Surveillance d'un traitement antiépileptique.
Ciclosporine	N	Sang total EDTA	Axsym / FPIA	CHBastia			Doc Qualité sous-traitant	Surveillance d'un traitement immunosuppresseur.
CO	N	Sang total	Radiometer / Cooxymétrie	CHBastia			Doc Qualité sous-traitant	Diagnostic et surveillance des intoxications au monoxyde de carbone.
Dépakine (Acide valproïque)	N	Sérum	AXSYM / FPIA	Annonciade	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Surveillance d'un traitement antiépileptique.
Digoxine	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	15.0 %	D3 – MO 31	Surveillance d'un traitement cardiotonique.
Dihydralazine (Phénytoïne)	N	Sérum	Axsym / FPIA	CHBastia			Doc Qualité sous-traitant	Surveillance d'un traitement antiépileptique.
Lithium	O	Sérum	CI8200 / Colorimétrie	Lupino	J0	11.7%	D3 – MO 31	Surveillance du taux de lithium plasmatique chez un sujet traité par des sels de lithium.
Paracétamol	N	Sérum	Modular P / EIA	CHBastia			Doc Qualité sous-traitant	Molécule analgésique et antipyrétique. Surveillance des taux thérapeutiques et/ou toxiques.
Phénobarbital	N	Sérum	AXSYM / FPIA	Annonciade	J+1		Doc Qualité sous-traitant	Surveillance d'un traitement épileptique et diagnostic d'intoxication.
Théophylline	N	Sérum	Modular P / EIA	CHBastia			Doc Qualité sous-traitant	Surveillance d'un traitement par théophylline.
Vancomycine	N	Sérum	Modular P / EIA	CHBastia			Doc Qualité sous-traitant	Surveillance d'un traitement antibiotique (efficacité et toxicité)

9-Auto-Immunité

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon (Plasma = tube hépariné sinon précisé)	Equipement méthode (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
ANA 6 Profil (ou anticorps anti-antigènes nucléaires solubles ou anti-ECT ou anti-ENA)	N	Sérum	PHD / ELISA	Lupino	J+3		D3 – MO 16	Diagnostic des maladies auto-immunes systémiques (Lupus érythémateux disséminé, sclérodermie, ...)
Anticorps anti thyroglobuline (Tg)	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	25.9 %	D3 – MO 31	Diagnostic d'une thyroïdite.
Anticorps anti-TPO (thyroperoxydase)	O	Sérum / Plasma	CI8200 / CMIA	Lupino	J0	7.3 %	D3 – MO 31	Diagnostic d'une thyroïdite.
Anticorps anti-cardiolipines	N	Sérum	PHD / ELISA	Lupino	J+7		D3 – MO 16	Suspicion de syndrome des anti-phospholipides.
Anticorps anti-CCP	N	Sérum	AXSYM	Annonciade			Doc Qualité sous-traitant	Les anticorps anti-peptides citrullinés sont des marqueurs très précoces et spécifiques de la polyarthrite rhumatoïde
Anticorps anti-DNA natif	N	Sérum	PHD / ELISA	Lupino	J+3		D3 – MO 16	Les anticorps anti-DNA natif (bicaténaire) sont plus spécifiques du lupus érythémateux aigu disséminé (LEAD) que les anticorps anti-DNA dénaturé (monocaténaire)
Anticorps anti-endomysium	N	Sérum	PHD / IFI	Lupino	J+3		D3 – MO 16 D4 – INS 33	Diagnostic de maladie coeliaque (ou intolérance au gluten).
Anticorps anti-mitochondries	N	Sérum	PHD / IFI	Lupino	J+3		D3 – MO 16 D4 – INS 33	Diagnostic de la cirrhose biliaire primitive (CBP)
Anticorps anti-muscles lisses	N	Sérum	PHD / IFI	Lupino	J+3		D3 – MO 16 D4 – INS 33	Diagnostic des hépatites chroniques auto-immunes
Anticorps anti-nucléaires	N	Sérum	PHD N°1 / N°2.	Lupino	J+3		D3 – MO 16 D4 – INS 33	Aide au diagnostic et à la surveillance des maladies systémiques et surtout du lupus érythémateux aigu disséminé (LEAD)
Anticorps anti-transglutaminase	N	Sérum	PHD / ELISA	Lupino			D3 – MO 16	Diagnostic et suivi de la maladie coeliaque (ou intolérance au gluten)
Latex/Waaler-Rose	N	Sérum	Agglutination (méthodes manuelles)	Lupino	J+1		D4 – INS 21 et 22	Recherche des facteurs rhumatoïdes, aide au diagnostic de la polyarthrite rhumatoïde.

10-Allergie

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon	Equipement méthode (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
CLA mixte	N	Sérum	CLA-1 / Luminescence	Lupino	J+3		D4 – MO 45	Recherche d'IgE spécifiques vis-à-vis de 30 allergènes (19 pneumallergènes et 11 trophallergènes).
CLA pneumallergènes	N	Sérum	CLA-1 / Luminescence	Lupino	J+3		D4 – MO 45	Recherche d'IgE spécifiques vis-à-vis de 30 pneumallergènes.
CLA trophallergènes	N	Sérum	CLA-1 / Luminescence	Lupino	J+3		D4 – MO 45	Recherche d'IgE spécifiques vis-à-vis de 30 trophallergènes.
IgE	N	Sérum	VIDAS / ELFA	Lupino	J+1		D3 – MO 30	Le taux des IgE sériques est souvent élevé chez les sujets atteints d'une hypersensibilité de type I. Cette élévation constitue l'un des éléments du terrain atopique.
Phadiatop	N	Sérum	VIDAS / ELFA	Lupino	J+1		D3 – MO 30	Test de dépistage d'une allergie respiratoire. Corrèle à 90-95 % avec un diagnostic d'allergie vis à vis des pneumallergènes les plus courants.

11-Parasitologie et mycologie

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon	Equipement méthode (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
Paludisme	N	Sang total EDTA	Examen microscopique et méthode manuelle immunologique	Lupino	J0		D4 – INS 10	Suspicion d'accès palustre avec recherche de parasites sanguins
Parasitologie des selles	N	Selles	Méthode manuelle / Examen microscopique direct et après concentration	Lupino	J+2		D4 – INS 32	Diagnostic des protozooses et des helminthiases intestinales.
Recherche de champignons (dermatophytes, levures et moisissures)	N	Tous types de phanères (voire prélèvement profond)	Examens macroscopique et microscopique puis mise en culture sur milieux spécifiques	Lupino	J+2 A J+21		D4 – MO 35	Suspicion d'infection mycosique superficielle (phanères) ou profonde.

12-Biologie de la reproduction et AMP

Analyse	Accr. O / N	Nature de l'échantillon	Équipement méthode (Procédure dégradée)	Site de réalisation	Délai	Incertitude élargie max.	Référence de la méthode employée	Indication
TMS / IAC	N	Sperme recueilli au laboratoire	Traitement du sperme (migration survie sur gradient)	Lupino	J+1		D4 – INS 07	Traitement du sperme en vue ou pour Insémination avec sperme du conjoint après échec pendant au moins 18 mois par la méthode naturelle.
Spermogramme / Spermocytogramme	N	Sperme	Analyse physico-chimique et microscopique des caractéristiques spermatiques	Lupino	J+1		D4 – INS 05	Déterminer le rôle du facteur masculin dans l'infécondité du couple.
Test de Huhner	N	Glaire pré-ovulatoire	Analyse physico-chimique et microscopique de la glaire et des spermatozoïdes	Lupino	J+1		D4 – INS 09	Etude de la glaire cervicale et de son interaction avec les spermatozoïdes.

Les intervalles d'incertitude de mesure sont donnés à titre indicatif. Ils ont été calculés à partir des écarts types des CQI et de l'étude des CQE. (LAB GTA14). Le laboratoire n'a pas souhaité donner d'intervalle ajusté car les valeurs cibles sont celles du fournisseur (sans réajustement) et non des moyennes interlaboratoires.