

Analyses avec interférences médicamenteuses ou alimentaires

Examens	Interférences médicamenteuses ou alimentaires
Acide 5 hydroxyindolacétique (5 HIA)	Eviter, dans les 48 h précédant le dosage, la consommation de bananes, chocolat, fruits secs, agrumes, avocat, tomate, prune, kiwi, ananas et mollusques.
Acide urique	Hypo-uricémiant
Aldostérone : sang et urine Rénine	<ul style="list-style-type: none"> - Régime normosodé (6 à 8 g de sel par jour, natriurèse > 100 mmol/24h). - Médicaments : la plupart des anti-hypertenseurs interfère avec l'activité du SRAA. <ul style="list-style-type: none"> * Les diurétiques, les bêta-bloquants, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion et les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II doivent être arrêtés au moins 15 jours avant l'exploration. * Les anti-aldostérone (spironolactone) doivent être arrêtés 6 semaines avant l'exploration. * Seuls les traitements par alpha-bloquants (Minipress®, Alpress LP®..), les anti-hypertenseurs centraux (type alpha méthyl dopa) et les inhibiteurs calciques non dihydropyridiniques (verapamil) peuvent être poursuivis.
Ammoniémie	Ne pas fumer dans les 6h avant le prélèvement.
Anticoagulant circulant	<p>Surestimation du résultat sous traitement anticoagulant.</p> <p>A distance d'un traitement par héparine (HNF, HBPM) : 2 jours</p> <p>A distance d'un traitement par AOD (Dabigatran-Pradaxa, Rivaroxaban-Xarelto, Apixaban-Eliquis) : 1 semaine</p>
Antithrombine	<p>La prise de Dabigatran (Pradaxa) peut masquer un déficit. Dosage à réaliser de préférence 1 semaine après le fin du traitement.</p> <p>Taux abaissé fréquemment observé au cours des traitements par héparine, lors de la prise d'estrogènes ou au cours de la grossesse. Il est alors conseillé d'attendre 10 jours après arrêt de l'héparine, 1 mois après l'arrêt des estrogènes et 1 mois après la grossesse.</p>
Protéine C anticoagulante	Taux abaissé par les traitements AVK. Dosage à réaliser 1 mois après la fin du traitement.
Protéine S anticoagulante	<p>Taux abaissé par les traitements AVK. Dosage à réaliser 1 mois après la fin du traitement.</p> <p>Taux augmenté par les traitements AOD (Dabigatran-Pradaxa, Rivaroxaban-Xarelto, Apixaban-Eliquis) : Dosage à réaliser 1 semaine après la fin du traitement.</p> <p>Taux abaissé lors de la prise d'oestro-progestatifs ou au cours de la grossesse.</p>
Catécholamine et dérivés méthoxylés	Le traitement par bêtabloquants peut interférer dans le dosage et doit être arrêté sous contrôle médical.
Cortisol	<p>Corticothérapie.</p> <p>Jeûne prolongé et stress peuvent augmenter le taux.</p>
CPK	Augmentée par les médicaments administrés en IM (surtout si injections répétées)
D-dimères	Thrombolytiques
Electrophorèse des protéines	Produits de contraste iodés : pic migrant en alpha, bêta ou gamma. Les traitements antibiotiques peuvent donner une fausse bisalbumine.
Glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD) et pyruvate kinase	Ne pas réaliser après une transfusion sanguine (intervalle : 3 semaines)

Source : SFBC 2010

Pour toute information complémentaire, veuillez contacter le laboratoire au 03 29 68 04 04