



LABORATOIRES AGRÉÉS

TRISOMIE 21

GÉNÉTIQUE

FIV

Analyses avec interférences médicamenteuses ou alimentaires

Examens	Interférences médicamenteuses ou alimentaires
Analyses d'immunologie (intitulé technique « Cobas e ROCHE » à l'exception de : TSH - Troponine T HS - Procalcitonine – PSA Total et libre - NT-proBNP, Ag Hbs, anticorps anti-Hbs)	Biotine : Pour les traitements par de fortes doses de biotine (> 5mg/j) : prélèvement à effectuer au moins 8 heures après la dernière prise. Quizenday ® : Avertir le laboratoire pour dosage par une autre technique
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 - Toute ponction veineuse effectuée immédiatement après ou pendant l'administration de métamizole peut conduire à l'obtention de résultats faussement bas
Aldostérone : sang et urine Rénine	- 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. * 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	Surestimation du résultat sous traitement anticoagulant. A distance d'un traitement par héparine (HNF, HBPM) : 2 jours A distance d'un traitement par AOD (Dabigatran-Pradaxa, Rivaroxaban-Xarelto, Apixaban-Eliquis) : 1 semaine
Antithrombine	La prise de Dabigatran (Pradaxa) peut masquer un déficit. Dosage à réaliser de préférence 1 semaine après le fin du traitement. 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.
Chlamydia trachomatis IgG	Biotine : Pour les traitements par de fortes doses de biotine (< 30 mg/j) : prélèvement à effectuer 24-48 heures après la dernière prise. Quizenday ® : Avertir le laboratoire pour dosage par une autre technique
Catécholamine et dérivés méthoxylés	Le traitement par bêtabloquants peut interférer dans le dosage et doit être arrêté sous contrôle médical.
Cortisol	Corticothérapie. Jeûne prolongé et stress peuvent augmenter le taux.

CPK	Augmentée par les médicaments administrés en IM (surtout si injections répétées)
Créatinine sanguine	- La rifampicine, la lévodopa et le dobésilate de calcium peuvent donner des résultats artificiellement bas. - Toute concentration plasmatique en métamizole peut entraîner une interférence significative
Créatinine urinaire	- l'alpha-méthylidopa, la lévodopa et le dobésilate de calcium et l'étamsylate peuvent donner des résultats artificiellement bas.
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)
Protéine C anticoagulante	Taux abaissé par les traitements AVK. Dosage à réaliser 1 mois après la fin du traitement.
Protéine S anticoagulante	Taux abaissé par les traitements AVK. Dosage à réaliser 1 mois après la fin du traitement. Taux augmenté par les traitements AOD (Dabigatran-Pradaxa, Rivaroxaban-Xarelto, Apixaban-Eliquis) : Dosage à réaliser 1 semaine après la fin du traitement. Taux abaissé lors de la prise d'oestro-progestatifs ou au cours de la grossesse.

Source : SFBC 2010

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

11, Chemin de la belle au bois dormant 88000 ÉPINAL Tél. 03 29 68 04 04 - Fax. 03 29 68 49 59	www.analysis.fr contact@analysis.fr SELARL Capital 301 518 € RCS Epinal - SIREN 308 820 927
---	---