

## OBJECTIFS

La plupart des analyseurs proposent actuellement une mesure des indices sériques d'hémolyse (H), d'ictère (I) et de lipémie (L), permettant une gestion automatisée de ces interférences. ProBioQual, Organisme de Comparaisons Interlaboratoires (OCIL), a souhaité évaluer, à travers un sondage, les pratiques des laboratoires sur l'utilisation de ces mesures.

## MATERIEL ET METHODES

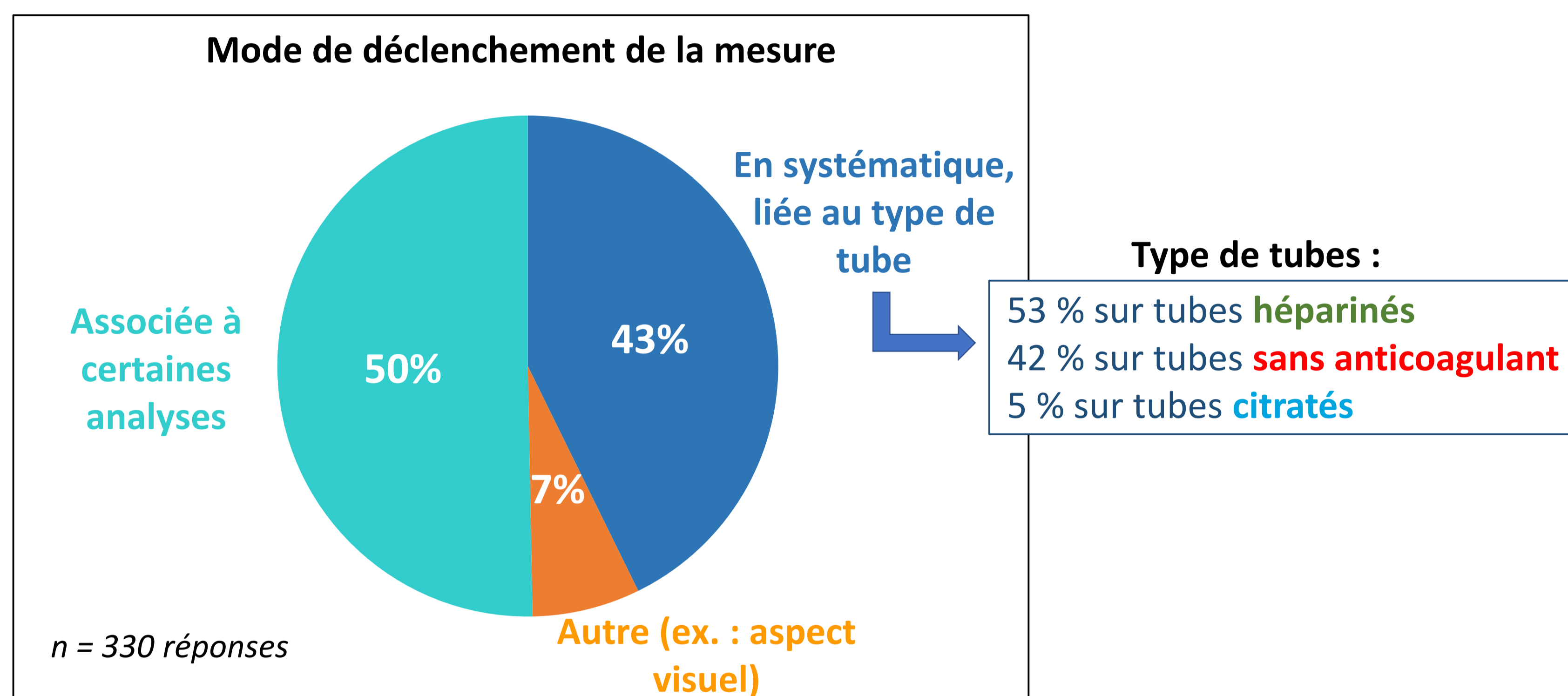
Un questionnaire en ligne a été envoyé en janvier 2017 à l'ensemble des laboratoires adhérents à ProBioQual (1506 sites). Ce questionnaire comportait une dizaine de questions portant sur la mesure des indices sériques, l'expression des résultats sur le compte-rendu patient (CR) et les règles de gestion des résultats.

## RESULTATS

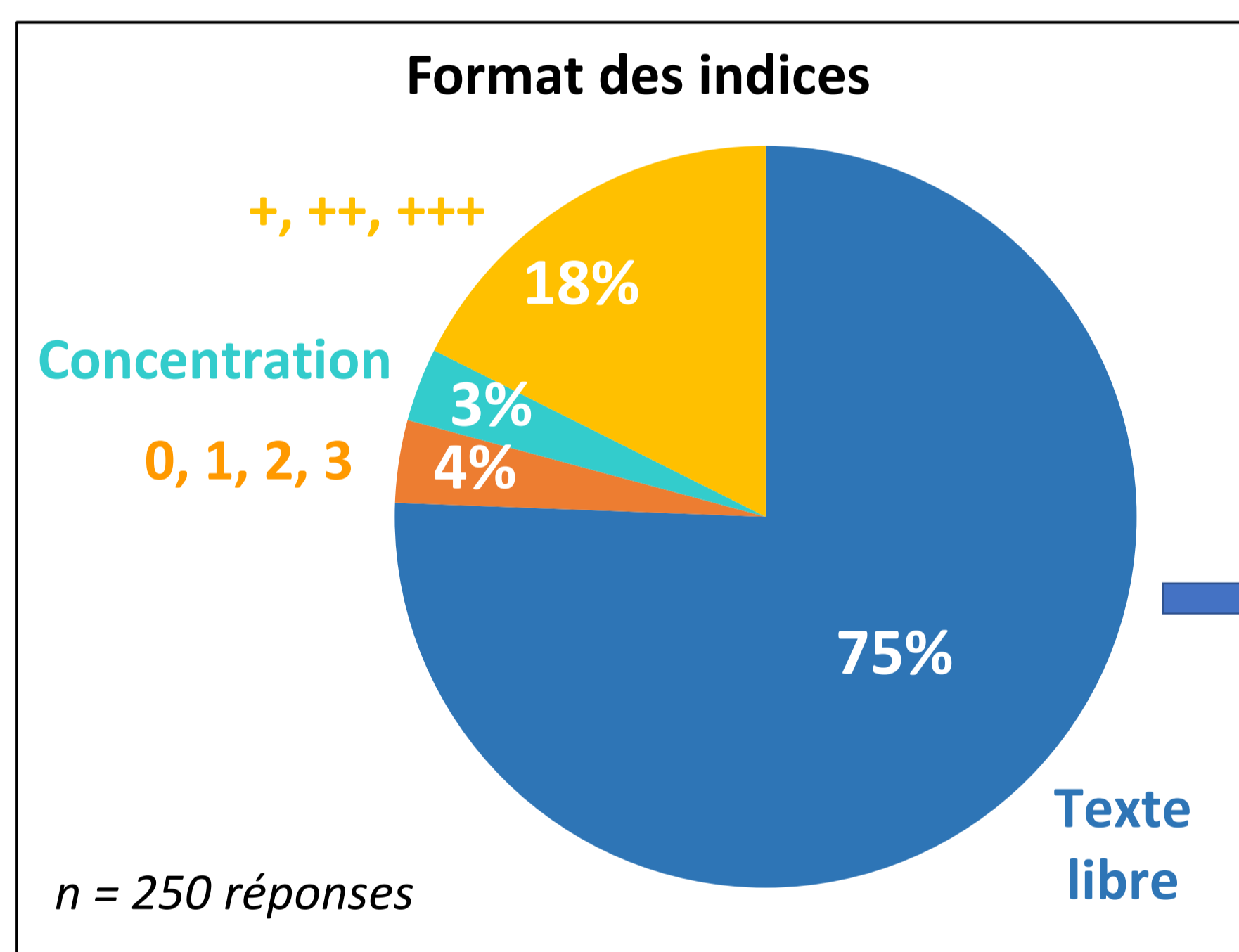
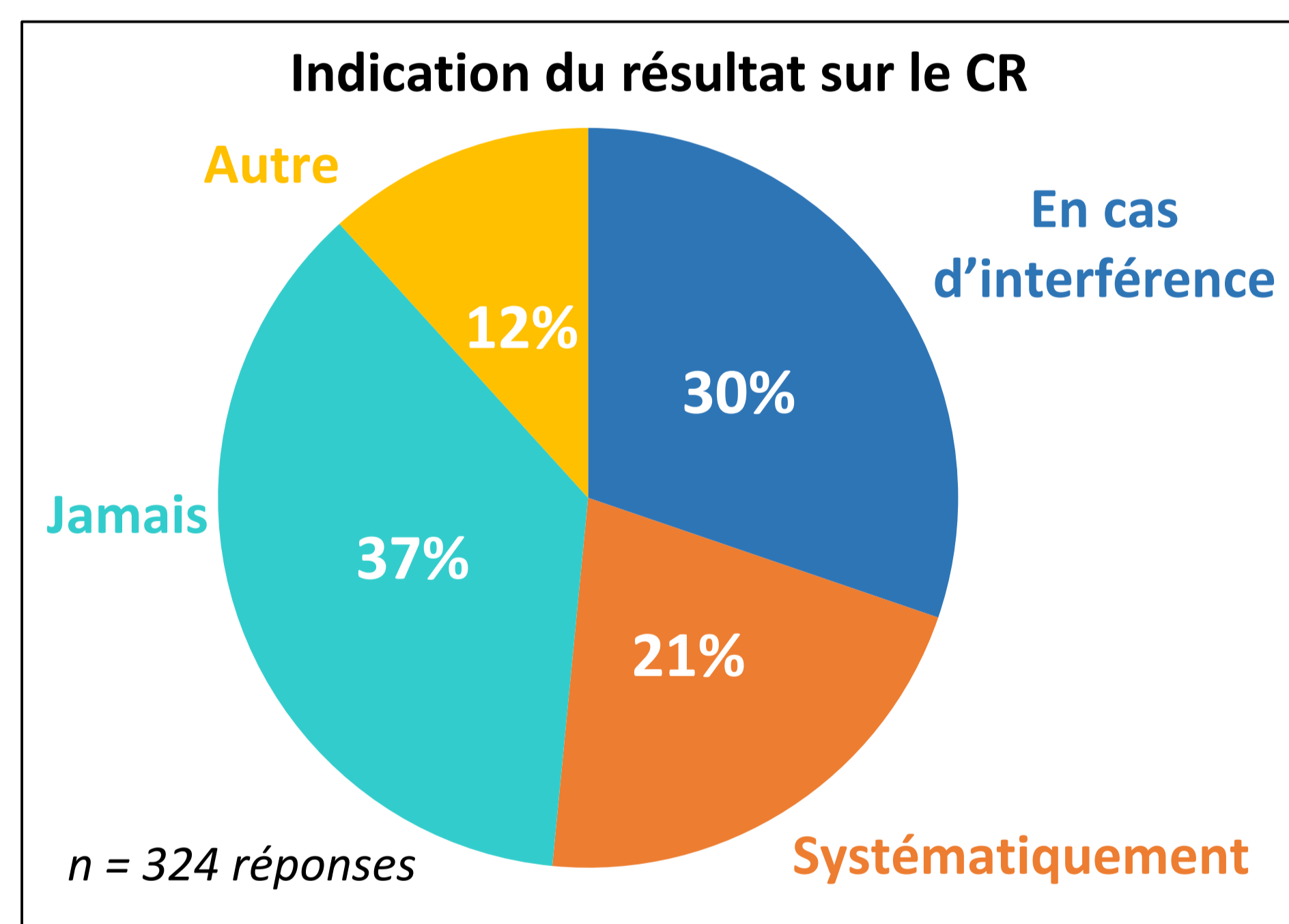
332 laboratoires ont répondu au sondage. 18 (6 %) ont répondu pour plusieurs analyseurs. Principaux analyseurs cités : 314 de biochimie et 23 d'hémostase, répartis selon le tableau suivant :

Fournisseur	Analyseur (nombre)	Format de l'indice
Abbott	Architect chimie (55)	5 niveaux (0 à 4+) et Index quantitatif
Beckman	Systèmes AU (50)	6 niveaux (N, + à +++++)
	DxC (7)	11 niveaux (0 à 10) pour H et L 21 niveaux (0 à 20) pour I
Ortho Clin. D.	Vitros (11)	Index quantitatif
Roche	Cobas chimie (127)	Index quantitatif
Siemens	Advia (23)	5 niveaux (0 à 4)
	Vista (22)	8 niveaux (1 à 8)
	Dimension (19)	6 niveaux (1 à 6)
Siemens	Sysmex CS (9)	6 niveaux (0 à 5)
Werfen	ACL TOP (14)	Estimation index sur échelle graduée

### Mesure des indices



### Expression des résultats des indices sur le CR

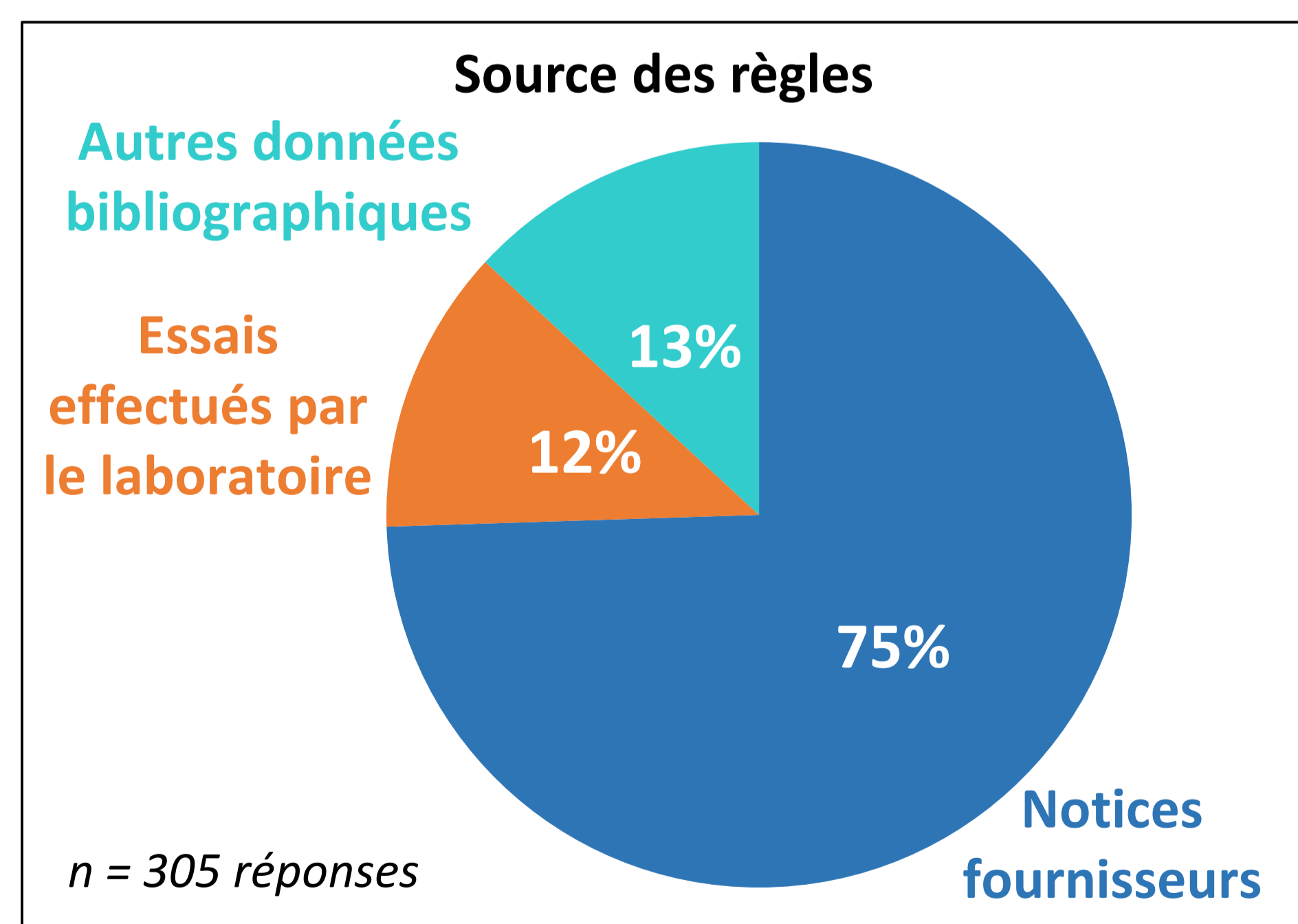


### Intitulés des textes libres

H	I	L
Très légèrement hémolysé	Très légèrement ictérique	Légèrement trouble
Traces d'hémolyse	Légèrement ictérique	Très légèrement lactescent
Discrète hémolyse	Modérément ictérique	Légèrement lactescent
Faiblement hémolysé	Moyennement ictérique	Légèrement opalescent
Légèrement hémolysé	Subictérique	Trouble
Modérément hémolysé	Ictérique	Lactescent
Moyennement hémolysé	Très ictérique	Opalescent
Hémolysé	Fortement ictérique	Lipémique
Hémolyse significative		Très lactescent
Très hémolysé		Très opalescent
Hémolyse importante		Fortement opalescent
Fortement hémolysé		Hyperlactescent
Très fortement hémolysé		
Hémolyse majeure		

### Règles de gestion des résultats des indices

10 % des laboratoires n'ont établi aucune règle. Les autres indiquent un résultat qui accompagne (45 %) ou qui remplace (45 %) le résultat.



### Analytes concernés par une règle

	H	I	L
Nombre de réponses	129	25	47
Analytes cités par > 70 % des laboratoires*	K, ASAT, LDH	Cholestérol, Créatinine	/
Analytes cités par 30 à 70 % des laboratoires*	Bilirubine, Fer, ALAT, CK, Phosphore, Protéines, Cholestérol	Protéines, Triglycérides, GGT, Glucose, Lipase, ASAT, ALAT, Acide urique, Lactates	ASAT, ALAT, Bilirubine, Glucose
Analytes cités par < 30 % des laboratoires	52 analytes de biochimie	40 analytes de biochimie	51 analytes de biochimie

\* Analytes présentés par ordre de fréquence de citation par les laboratoires

## CONCLUSION

Le sondage montre une **disparité** des pratiques. Le mode d'expression des indices varie selon les fournisseurs et les analyseurs. L'utilisation des résultats par le laboratoire n'est pas standardisée : la conduite à tenir en cas d'interférence et la transcription sur le compte-rendu patient sont variables selon les laboratoires. Le clinicien n'est pas toujours clairement informé de l'impact des interférences. Lorsque l'interférence est signalée, les intitulés diffèrent, pouvant rendre difficile l'interprétation par le clinicien. Devant cette hétérogénéité, la mise en place d'une Evaluation Externe de la Qualité (EEQ) sur les indices sériques pourrait aider à harmoniser les pratiques et à mieux appréhender l'impact de ces interférences.