Ar	nalyses			F	PRE-ANALYTIQUE		ANALYT	IQUE					NOMENCLATURE INAMI Intérêt scientifique et commentaire				
Analyse			Réalisable en urgence						Fréquence de réalisation		Valeurs de référence						
Coombs direct polyvalent	CDIR	AE47	oui	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon rose) Tube EDTA (bouchon	4,0 mL	Agglutination en colonne gel Agglutination en	IH500	7 jours/7	1 jour N	Végatif	Stable 7 jours entre 2 et 8°C		techerche d'une fixation d'anticorps (allo- ou auto- anticorps) ou de complément à la surface des hématies dans le cadre d'anémies émolytiques auto-immunes, du nouveau-né, immuno-allergiques ou de réaction transfusionnelle.	Emmanuelle Saccomando		
Groupe sanguin (ABOD RH KELL)	GRO	AA10 - AA80 - AA85	oui	Sang total EDTA	rose)	4,0 mL	colonne gel	IH500	7 jours/7	1 jour		Stable 7 jours entre 2 et 8°C		a détermination du groupe sanguin est réalisée dans le cadre de bilan pré-opératoire, de suivi de grossesse.	Emmanuelle Saccomando		
Phénotypage érythrocytaire	PHEN		oui	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon rose) Tube EDTA (bouchon	4,0 mL	Agglutination en colonne gel	IH500	7 jours/7	1 jour		Stable 7 jours entre 2 et 8°C		e phénotype érythrocytaire élargi est réalisé dans le cadre d'identification d'anticorps irréguliers ou chez des patients avec avenir ransfusionnel important afin d'éviter la formation d'anticorps.	Emmanuelle Saccomando		
Recherche d'agglutinines irrégulière (RAI)	RAI	AE53Z	oui	Sang total EDTA	rose)	4,0 mL	Agglutination en colonne gel	IH500	7 jours/7	2 jours N	Végatif	Stable 7 jours entre 2 et 8°C	555155 Li	a recherche d'anticorps libres est réalisée dans le cadre de suivi de grossesse, de bilan pré-opératoire.	Emmanuelle Saccomando		
Recherche agglutinines froides	AGLF	AE45 - AE45A - AE45 - V0234	non	Sérum (sans gel) à 37°	Tube sec (bouchon bleu) sans gel	2 X 6,0 mL	Agglutination en tube	IH500	7 jours/7	7 jours		Maintenir tube à 37°C	554816 R	techerche d'anticorps antiérythrocytaires ayant la propriété d'agglutiner les hématies lorsque la température est inférieure à 37°C.	Emmanuelle Saccomando		

А	Analyses				PRE-ANALYTIQUE	ANALYTI	QUE						NOMENCLATURE INAMI	Intérêt scientifique et comm	nentaire	
Analyse			Réalisable en urgence	Type d'échantillons					Fréquence de réalisation			Valeurs de référence	Conservation			Responsable Technique
Hémoglobine glyquée (HbA1c)	HbA1	EC30 - EC30D	NON	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	chromatographie (HPLC) d'échange d'ions	G8 HPLC Analyser Tosoh *	7 jours/7	1 j	% et mmol/mol	<6,0 (%)#<42 (mmol/mol)	Stable 5 jours entre 2 et 8°C	540750	Le dosage de l'hémoglobine glyquée se fait dans le cadre du suivi du patient diabétique.	Emmanuelle Saccomando
Leucocytes	LEUC	AC05	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	cytométrie en flux avec fluorescence	XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1 j	10*3/mm3	< 1 jour : 10,0-26,0 (10°3/mm³)# 1 - 3 jours : 7,0-23,0 (10°3/mm³)# 3 - 14 jours : 6,0-22,0 (10°3/mm³)# 14 jours - 1 mois : 5,0-19,0 (10°3/mm³)# - 2 mois : 5,0-15,0 (10°3/mm²)# 2 - 6 mois : 6,0-18,0 (10°3/mm²)#6 mois - 1 an : 6,0-16,0 (10°3/mm²)# - 6 ans : 5,0-15,0 (10°3/mm²)# - 12 ans : 5,0-13,0 (10°3/mm²)# > 12 ans : 4,0-10,0 (10°3/mm²)	Stable 72 heures entre 2 et 8°C	127050		Emmanuelle Saccomando
Formule leucocytaire	FO	AC40 - AC50 - AC1 - AC45 - AC20 - AC52 - AC35 - AC5 - AC30 - AC53	NON	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	cytométrie en flux avec fluorescence et microscopie optique	XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1j	% et 10*3/mm3		Stable 48 heures entre 2 et 8°C et 24h TA	123196		Emmanuelle Saccomando
Erythrocytes	ERY	AB30	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	Impédance	XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1j	10*6/mm3	< 1 jour : 5,00-7,00 (10*6/mm³)#1 - 3 jours : 4,00-6,60 (10*6/mm³)#3 - 7 jours : 3,90-6,30 (10*6/mm³)#3 - 7 14 jours : 3,60-6,20 (10*6/mm³)#1 / 2 mois : 3,00-5,40 (10*6/mm³)#1 - 2 mois : 3,00-3,00 (10*6/mm³)#1 - 6 mois : 4,10-5,30 (10*6/mm³)#6 mois - 1 ans : 3,90-5,10 (10*6/mm³)#1 - 2 ans : 4,00-5,20 (10*6/mm³)#1 + 12 ans (homme) : 3,80-4,80 (10*6/mm²)# > 12 ans (femme) : 3,80-4,80 (10*6/mm²)#1 > 12 ans (femme) :	Stable 72 heures entre 2 et 8°C	127035		Emmanuelle Saccomando
Hématocrite	НСТЕ	AB20	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	Cumulation des hauteurs d'impulsion (calcul)	XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1 j	%	< 1 jour : 45-75 %#1 - 3 jours : 45-67 %#3 - 7 jours : 42-66 %#7 - 14 jours : 31-71 %#14 jours - 1 mois : 33-53 %#1 - 2 mois : 28-45 %#2 - 6 mois : 30-40 %#6 mois - 1 ans : 30-38 %#1 - 6 ans : 34-40 %#6-12 ans : 35-45 %#> 12 ans (homme) : 40-50 %#> 12 ans (femme) : 36-46 %	2 Stable 72 heures entre 2 et 8°C	127035		Emmanuelle Saccomando
Hémoglobine	HGB	AB10	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	Oxydation par SLS et photométrie	XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1 j	g/dl	<1 jour: 14,0-22,0 g/duffi - 3 jours: 15,0-21,0 g/duffi - 7 jours: 113,5-21,5 g/duffi - 14 jours: 12,5-20,5 g/duffi - 14 jours: 1 mois 11,5-16,5 g/duffi - 2 mois: 9,4-13,0 g/duffi - 2 mois: 1 an: 11,1-14,1 g/duffi - 6 ans: 11,0-14,0 g/duffi - 12 ans: (fomme): 13,0-17,0 g/duffi - 12 ans: (femme): 12,0-15,0 g/duffi - 12 ans: (femme): (f	: Stable 72 heures entre 2 et 8°C	127013		Emmanuelle Saccomando
Plaquettes	PLT	AD10	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	Impédance	XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1 j	10*3/mm3	< 1 jour : 100-450 (10*3/mm²)#1 - 3 jours : 210-500 (10*3/mm²)#3 - 7 jours : 160-500 (10*3/mm²)#3 - 14 jours : 17(500 (10*3/mm²)#41 - 21 mois : 200-500 (10*3/mm²)#1 - 2 mois : 200-550 (10*3/mm²)#2 - 6 mois : 200-550 (10*3/mm²)#6 mois - 1 an : 200-550 (10*3/mm²)#6 - 1 an : 200-550 (10*3/mm²)#5 - 2 an :	Stable 72 heures entre 2 et 8°C 0-	127116		Emmanuelle Saccomando
Réticulocytes	RETI	AB69/AB70	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	Cytométrie en flux avec fluorescence	XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1 j	% et 10*3/mm3	$0,5-2,5$ (%) $\#$ < 1 jour : 120-400 ($10^*3/mm^*$) $\#$ 1 - 3 jours : 50-350 ($10^*3/mm^*$) $\#$ 3 - 14 jours : 50-100 ($10^*3/mm^*$) $\#$ 1 - 2 mois : 30-50 ($10^*3/mm^*$) $\#$ 2 - 6 mois : $40-100$ ($10^*3/mm^*$) $\#$ 6 mois : $10-100$ ($10^*3/mm^*$) $\#$ 5 - 20 mois : $10-100$ ($10^*3/mm^*$) $\#$ 5 - 12 an : $10-100$ ($10^*3/mm^*$) $\#$ 5 - 12	S Stable 72 heures entre 2 et 8°C	127131		Emmanuelle Saccomando
Volume Globul. Moyen	MCV	AB40	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	Calcul	XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1 j	fl	1 jour: 100,0-120,0#1 - 3 jours: 92,0-118,0#3 - 7 jours: 88,0-126,0#7 - 14 jours: 86,0-126,0#1 jours: 8-1 mois: 92,0-116,0#1 2 mois: 87,0-103,0#2 - 6 mois: 68,0-84,0#6 mois- 1 an: 72,0-84,0#1 - 6 ans: 75,0-87,0#6-12 ans: 77,0-95,0 #> 12 ans: 83,0-101,0	-			Emmanuelle Saccomando
Teneur Corpus. Moyenr	ne MCH	AB41	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	Calcul	XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1 j	pg	<14 jours : 31,0-37,0#14 jours - 1 mois : 30,0-36,0#1 - 2 mois : 27,0-33,0#2 - 6 mois : 24,0-30,0#6 mois - 1 an : 25,0-29,0#1 - 6 ans : 24,0-30,0#6-12 ans : 25,0-33,0# > 12 ans : 27,0-32,0				Emmanuelle Saccomando
Conc. Corpus. Moyenne	MCHC	AB42	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	Calcul	XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1 j	g/dL	< 1 jour : 30,0-36,0#1 - 3 jours : 29,0-37,0#3 - 14 jours : 28,0-38,0#14 jours - 1 mois : 29,0-37,0#1 - 2 mois : 28,5-35,5#2 - 6 mois : 30,0-36,0#6 mois - 1 an : 32,0-36,0#1 - 12 ans : 31,0-34,70# - 12 ans : 31,5-34,5				Emmanuelle Saccomando
Fraction plaquettes immatures	IPF		OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL	Cytométrie en flux avec fluorescence	XN Serie Sysmex *		1 j		1,5-5,8				Emmanuelle Saccomando Emmanuelle
Volume Plaq. Moyen	MPV	AD20	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL		XN Serie Sysmex *	7 jours/7	1 j	fl	8,7-12,0				Saccomando

Vitesse de sédimentation	n VS BA00	NON	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	4,0 mL	sédimentation	Starrsed Interline V8	r 7 jours/7	mm/h	Homme;# <50ans: <10 mm/h#50-60ans: <12 mm/h#60- 70ans:<14 mm/h#>70ans: <30 mm/h#Femme;#<50ans: <12 mm/h#50-60ans: <19 mm/h#60-70ans:<20 mm/h#70ans: <35 mm/h	127153	Emmanuelle Saccomando
Rech. de schizocytes/ Morphologie GR	SCHIZ		Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL		Poste manuel cytologie	7 jours/7	/1000 GR	<5/1000 GR		Emmanuelle Saccomando
Kleihauer (cytochimie)	KLEI	NON	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL		Poste manuel cytologie	7 jours/7	pour 1000 globules rouges		555136	Emmanuelle Saccomando
Cytochimie de PERLS	PERLS	NON	Ponction médullaire				Poste manuel cytologie	5 jours/7	%			Emmanuelle Saccomando
Médullogramme	MOELC	NON	Ponction médullaire				Poste manuel cytologie	5 jours/7	%		553055	Emmanuelle Saccomando
Liquide de ponction: numération et formule	LIQC	NON	Ponction	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL		Poste manuel cytologie	7 jours/7	/mm³ et %		550771	Emmanuelle Saccomando
LCR: numération et formule	LCRC	OUI	LCR	Tube fond conique stérile	1,0 mL		Poste manuel cytologie	7 jours/7	/mm³et %		549522-549544	Emmanuelle Saccomando
LBA: numération et formule	LBAC	NON	LBA	Pot stérile	1,0 mL		Poste manuel cytologie	7 jours/7	/mm³ et %		550771	Emmanuelle Saccomando
Parasites sanguins	PASG	OUI	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	1,0 mL		Poste manuel cytologie	7 jours/7		Négatif	127094	Emmanuelle Saccomando
Cryohémolyse	CRYOH	NON	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	4,0 mL		Poste manuel cytologie	5 jours/7	%	<12	553254	Emmanuelle Saccomando

Analyses					PRE-ANALYTI	QUE		ANAL	YTIQUE					NOMENCLA	TURE INAMI		entifique et commentaire	
Analyse	Mnémoniqu	e ACTH	Réalisable en urgeno		Matériel_1	Volume minimal à prélever	Traitement	Technique	Méthode et appareil	Fréquence de réalisation	TAT	Unités	Valeurs de référence	Code INAMI Pseudo	Tarification charge ocode patient	à Intérêt médical et scientifique	Commentaire	Responsable Technique
Typage lymphocytaire sur sang (T, et NK)	B MULTI	AG32 - AG35 - AG37 - AG16 - AG42	NON	Sang total EDTA	Tube EDTA (bouchon mauve)	4,0 mL		fluorocytométrie	FacsLyric BD®	5 jours/7	3 j	% et /μL		555693		L'immunophénotypage lymphocytaire a pour but d'évaluer les proportions des différentes sous-populations dans le cadre d'infections, de maladies auto-immunes, de déficits immunitaires ou de syndromes lymphoprolifératifs.		Emmanuelle Saccomando
Typage lymphocytaire sur LCR	LCRLST		NON	Liquide céphalorachidien	Tube fond conique stérile			fluorocytométrie	FacsLyric BD®	5 jours/7	3 j	%				L'immunophénotypage sur liquide céphalorachidien a pour but le diagnostic de néoplasies d'origine hématologique (lymphome, leucémie). L'immunophénotypage sur liquide de ponction a pour but le diagnostic de néoplasies d'origine hématologique		Emmanuelle
Typage lymphocytaire sur liquide	LIQT		NON	Liquide de ponction		4,0 mL		fluorocytométrie	FacsLyric BD®	5 jours/7	3 ј	%				(lymphome, leucémie). L'immunophénotypage sur biospie a pour but le diagnosti	c	Saccomando
Typage lymphocytaire sur biopsie	GGLT		NON	Biopsie	Pot stérile		dilacération d la masse	e fluorocytométrie	FacsLyric BD®	5 jours/7	3 ј	%				de néoplasies d'origine hématologique (lymphome, leucémie).		Emmanuelle Saccomando
Typage sur ponction de moelle	MOELT		NON	Ponction médullaire	Tube EDTA			fluorocytométrie	FacsLyric BD®	5 jours/7	3 ј	%						
Typage lymphocytaire sur lavage bronchoalvéolaire LBA	LBAMULTI		NON	Lavage broncho- alvéolaire	Pot stérile		filtration sur	fluorocytométrie	FacsLyric BD®	5 jours/7	3 j	%	CD3: 90,0 - 98,0#CD4: 35,0 - 79,0#CD8: 15,0 - 57,0#CD19: 0,5 - 3,0#CD16/56: 2,0 - 8,0	555693		L'immunophénotypage lymphocytaire sur lavage bronchoalvéolaire a pour but d'évaluer les proportions des différentes sous-populations dans un but d'aiguiller le diagnostic de certaines pneumopathies.		Emmanuelle Saccomando
Anticorps antiplaquettes fixés de type IgG	APLAQ	AF65	NON	Sang total citraté	Tube citraté (bouchon bleu)	2,7 mL		fluorocytométrie	FacsLyric BD®	4 jours/7	3 j		Négatif CD41 (Gpllb): 37000 -	555634		les plaquettes dans le cadre du diagnostic de thrombopénies d'origine immunologique. La quantification des glycoprotéines plaquettaires permet	Le prélèvement doit être réalisé et parvenir au laboratoire de r l'hôpital Marie Curie tous les jours avant 15h00.#5i le taux de plaquettes est supérieur à 150 000/µL, la réalisation du test sera soumis à l'approbation du biologiste.	Emmanuelle Saccomando
Glycoprotéines plaquettaires (GpIII GpIba,GMP140)	b, PLT_GP	CA00S - CA00C - CA00	12 NON	Sang total citraté	Tube citraté (bouchon bleu)	2,7 mL		fluorocytométrie	FacsLyric BD®	1X/mois	3 j	/plaquettes	65000#CD428 (GpIb): 27000 49000#CD62P (GMP140): <1000		971324 60,0 euros	la détection de thrombopathies constitutives dues à des défauts quantitatifs de glycoprotéines ou de réactivité plaquettaire.	Analyse réalisée uniquement sur rendez-vous.	Emmanuelle Saccomando
Test à la mépacrine	MEPA	CA00L - CA00M	NON	Sang total citraté	Tube citraté (bouchon bleu)	2,7 mL		fluorocytométrie	FacsLyric BD®	1X/mois	3 j	U arb.	Mépacrine capture: 3,9 - 6,5#Mépacrine relâche: 1,6 - 4,0	545495		Test permettant d'évaluer la capacité fonctionnelle des plaquettes à capter et libérer les granulations denses dans le cadre de thrombopathies de type δ-storage pool disease.	Analyse réalisée uniquement sur rendez-vous.#Le patient doit . être à jeun et au repos.	Emmanuelle Saccomando

	Analys	ses						PRE-ANALYTIQU	JE		ANALYTIQUE					NOMENCLAT INAMI	URE Intérêt scientifique	et commentaire	
				Réalisable	Type							Fréquence de							Responsable
Analyse	Mnéi	monique /	ACTH	en urgence	d'échantillons	Matériel_1	prélever	Autre type d'échantillon	Traitement Détails matériel	analytique	Méthode et appareil	réalisation	TAT Unités	Valeurs de référence	Conservation	Code INAMI	Intérêt médical et scientifique	Commentaire Remplissage : 90%	Technique
Temps de Qu	ck TQ	C	CA30	oui	РРР	Tube coagulation (bouchon bleu)			centrifugation	réalisation des tests :	Temps de coagulation d'un plasma en présence d'un excès de thromboplastine et de calcium STARMAX3	7 jours/7	90 min %# INR	70 - 102 # 0,8-1,2	sérothèque 24h: t° entre 2 et 8 degrés		Le test explorant la voie « extrinsèque » de la coagulation (facteur VII, X,V,II) ainsi que la conversion du fibrinogène en fibrine; suivi thérapeutique des	recommandé, 80% acceptable.	Saccomando Emmanuelle
Temps de cép activateur	haline TCA	C	CA34	Oui	РРР	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alg TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	réalisation des tests : # Ne doit pas dépasser 4 heures et patient sous HNF < 1 heure. Délai entre le prélèvement et la		7 jours/7	90 min sec	28 - 40	sérothèque 24h: t° entre 2 et 8 degrés		554676 anticoagulants par l'héparine standard	recommandé, 80% acceptable. Alq TP - analyse sur tube primaire ou une aliquote de celui-ci Remplissage : 90% recommandé, 80% acceptable.	Saccomando Emmanuelle
Fibrinogène	FIBRI		CA40A	oui	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	réalisation des tests : # idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	Méthode de Clauss:dosage enzymatique du fibrinogène par la thrombine. StarMAx3	7 jours/7	90 min g/L	2,0 - 4,0	sérothèque 24h: t° entre 2 et 8 degrés		Bilan d'exploration des syndromes hémorragiques.	Alq TP - analyse sur tube primaire ou une aliquote de celui-ci	Saccomando Emmanuelle
Fibrinogène o	érivé FIBA0	CL (CA40C	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)		PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation		BCS	7 jours/7	1 j g/L	2,0 - 4,0			Diagnostic différentiel hypo versus dysfibrinogénémie		Saccomando Emmanuelle
Temps de thrombine	TT	(A40D	oui	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alg TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation		STARMAX3	7 jours/7	1j sec	< 22			554551		Saccomando Emmanuelle
D-Dimères	DDI			oui	РРР	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation		Dosage immuno-turbidimétrique.	7 jours/7	90 min μg/mL	< 0,50	sérothèque 24h: t° entre 2 et 8 degrés		Le dosage des D-dimères a une grande valeur prédictive négative (VPN). Un résultat normal permet l'exclusion du diagnostic de thrombose veineuse profonde et d'embolle pulmonaire. Si le taux de D- dimères 3 vaive élevie, il y un es suspicion de la présence d'un calilot indiquant une possible thrombose veineuse profonde ou une embolle	Remplissage : 90% recommandé, 80% acceptable. Alq TP - analyse sur tube primaire ou une aliquote de celui-ci	Saccomando Emmanuelle
Facteur II	fac2	(CA65A	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.A PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	BCS		7 j %	60 - 120			554190		Saccomando Emmanuelle
Facteur V	fac5	(CA65B	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.A PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	congélation idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	BCS		7 j %	60 - 120			554713		Saccomando Emmanuelle
						Tube coagulation				congélation idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser									Saccomando
Facteur VII	fac7	(CA65E	non	PPP	(bouchon bleu) Tube coagulation	2,25 ou 3,15 ml	Alq.A PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	4 heures. congélation idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser	BCS		7 j %	60 - 120			554234		Emmanuelle Saccomando
Facteur X	fac10) (CA65D	non	PPP	(bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.A PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	4 heures. congélation idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser	BCS		7 j %	60 - 120			554735		Emmanuelle Saccomando
Facteur VIII	fac8c	: (CA65F	non	PPP	(bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.B PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	4 heures. congélation idéalement < 2	BCS		7 j %	60 - 160			554256		Emmanuelle
Facteur IX	fac9	(CA65G	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.B PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	heures et ne doit pas dépasser 4 heures. congélation idéalement < 2	BCS		7 j %	50 - 150			554315		Saccomando Emmanuelle
Facteur XI	fac11	1 (CA65H	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.B PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	heures et ne doit pas dépasser 4 heures. congélation idéalement < 2	BCS		7 j %	50 - 150			554330		Saccomando Emmanuelle
Facteur XII	fac12	2 (CA65I	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.B PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	heures et ne doit pas dépasser 4 heures. congélation idéalement < 2	BCS		7 j %	50 - 150			554352		Saccomando Emmanuelle
Facteur XIII a	tivité fac13	3 (CA65W	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.B PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	heures et ne doit pas dépasser 4 heures. congélation idéalement < 2	BCS		21 j %	70 - 140			554374		Saccomando Emmanuelle
Facteur Wille antigène Facteur Wille	VWA	.G (CA05D	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3		7 j %	60 - 160			554271		Saccomando Emmanuelle
Ristocetin Cofacteur	VWR	c c	CA05E	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.C PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	BCS		7 j %	60 - 160			554293		Saccomando Emmanuelle
Facteur Wille activité (GP18	M) VWG	P1BM (CA05H	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.C PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	congélation idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	BCS		14 j %	60 - 160			Exploration d'une diathèse hémorragie. Recherche des anomalies du domaine A1. Sensibilité pas totalement superposable au vWF :RCo. Non 554293 cumulable avec ce dernier		Saccomando Emmanuelle
Antithrombin	e (a- AT3	(CA70A	oui	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3		1 j %	80 - 120			554094		Saccomando Emmanuelle
Protéine C chromogène	PRTC	: (CA80	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)		Alq.E PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	congélation idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3		120 j %	70 - 130			554131		Saccomando Emmanuelle
Protéine C						Tube coagulation				congélation idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser							Bilan de thrombophilie de seconde intention. Les méthodes de routines ne détectent que ±80 % des déficits en Protéines C et S de type 2. Interférence par les anticoagulants, le F V Leiden et les ac lupiques. (1		Saccomando
coagulante	PRTC	c c	CA80A	non	PFP	(bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	4 heures. congélation idéalement < 2	STARMAX3		7 i %	70 - 130			554131 fois par trimestre)		Emmanuelle
Protéine S antigénique li	ore PRTS		CA81C	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.E PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	BCS		7 j %	70 - 130			554153 Bilan de thrombophille de seconde intention. Les		Saccomando Emmanuelle
Protéine S coagulante	PRTS	ic c	CA81A	non	PFP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	congélation idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3		120 j %	70 - 130			méthodes de routines ne détectent que ±80 % des déficits en Protéines C et S de type 2. Interférence par les anticoagulants, le F V Leiden et les ac lupiques. { 1 554153 fois par trimestre}		Saccomando Emmanuelle

										congélation idéalement < 2						
Dépistage F V Leiden Résistance proté	DFVL	CA810	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation		heures et ne doit pas dépasser 4 heures. congélation idéalement < 2	BCS	14 j			554691	Saccomando Emmanuelle
C activée (1er génération)	APCRG1	CA81M	non	PFP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	PFP 0,7-1,0 ml	centrifugation		heures et ne doit pas dépasser 4 heures. congélation idéalement < 2	BCS	21 j			554691	Saccomando Emmanuelle
Plasminogène	PLG	CA08E	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.E PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation		heures et ne doit pas dépasser 4 heures. congélation idéalement < 2	BCS	14 j	%	70 - 150	554470	Saccomando Emmanuelle
Antiplasmine	APLAS	CA08F	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq.E PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation		heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	BCS	14 j	%	70 - 130		Saccomando Emmanuelle
									tube à plonger immédiatement						L'hypofibrinolyse est un facteur de risque thrombotique artériel et veineux # L'hyperfibrinolyse est un facteur de risque hémorragique # Les valeurs	
Lyse de Euglobulines	ELT	CC03A	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	PPP 1,5 ml	centrifugation	dans la glace fondante		Lysis Timer	5 j	min	H: 118 - 303 #F: 100 - 174	normales ne sont valables que pour un prélèvement à 554175 jeun entre 07 et 11h00 du matin	Saccomando Emmanuelle
Anticoagulant Iupique	ACLU	CA91	non	PFP	Tube coagulation (bouchon bleu) Tube coagulation	2,25 ou 3,15 ml	PFP 1,5 ml	centrifugation		congélation idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3	7 j		négatif	554072	Saccomando Emmanuelle Saccomando
Agrégation plaquettaire	AGRE	CA010	non	PRP	(bouchon bleu)			centrifugation 900g			ThromboSoft	1			554013	Emmanuelle
PFA Collagène- épinéphrine	PFAE	CA07B	non	Sg Citraté	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml		sur sang total		> 1heure et < 4 heures	PFA-200	1 j	sec	85-165	Screening. Sensible au Willebrand et à certaines thrombopathies médicamenteuses (AAS,). Peu 554750 sensible aux thrombopathies congénitales	Saccomando Emmanuelle
PFA Collagène-A	DP PFAA	CA07C	non	Sg Citraté	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml		sur sang total		> 1heure et < 4 heures	PFA-200	11	sec	71-118	Assez spécifique des anomalies du facteur Willebrand. 554750 Recommandé pour suivre la réponse au Minirin	Saccomando Emmanuelle
PFA P2Y Recherche	PFAP2Y	CA07D	non	Sg Citraté	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml		sur sang total		> 1heure et < 4 heures congélation idéalement < 2	PFA-200	1 j	sec	60 - 106	Cartouche spécifique au monitoring des 554750 thiénopyridines	Saccomando Emmanuelle
inhibiteur spécifique	RINS	CA65L	non	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	PPP 2,0 ml	centrifugation		heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3	5 j		négatif	554050	Saccomando Emmanuelle
Prothrombine résiduelle	PTRES	CA59U	non						tube spécial - tube en verre mouillé	2	STARMAX3	14 j	%	<10	554492	Saccomando Emmanuelle
														Apixaban, zones thárapeutíques (5e-95e percentile) (sources: RCP, TVP)#2 2.5 mg x 2 / jour pic 67 (30 - 153) ng/ml - vailée 32 (11 - 90) ng/ml + 5 mg x 2 / jour pic 132 (59 - 302) ng/ml - vailee 63 (22 - 177) ng/ml #1 0 mg x 2/jour pic 25 (111 - 572) ng/ml + vailée 120 (41 - 335) ng/ml # Toute présence d'un autre		
Apixaban	API	CD05A	oui	PPP	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation		idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3	1 j		anticoagulant à activité anti- Xa fausse le résultat	553313	Saccomando Emmanuelle
Edoxaban	EDOX	CD07A	oui	РРР	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation		idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3	1j		Edioxaban, zones thérapeutiques (moyenne + /- 150) (sources: EPAR) # 60 mg/jour pic 303 (215 - 393) ng/ml - vailée 15 (11 - 20) ng/ml # Toute présence d'un autre anticogulant à activité anti-Xa fausse le résultat	553313	Saccomando Emmanuelle
Edoxaban	EDOX	COOTA	oui		(boachon bica)	2,23 00 3,13 111	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	centungation		doit pur departer 4 fedres.		-1		Rivaroxaban, zones thérapeutiques (Se-9Se	3333	Elimandene
Rivaroxaban	RIVA	CD04A	oui	ррр	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alg TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation		idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3	1		tnerapeutiques (54:95e percentile) (sources RCP) # 10 mg/pour pc 10/70 (77-725) ng/m - 14/80 (77-725) ng/m 1	553313	Saccomando Emmanuelle
Dabigatran	DABI	CD06A	oui	РРР	Tube coagulation (bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation		idéalement < 2 heures et ne doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3	1 j		Dabigatran, zones thérapeutiques (25e-75e percentile), (sources: RCP) # 220 mg /jour pic 71 (35 -162) ng/ml - vailée 22 (13 - 36) ng/ml + 50 mg × 2 /jour pic 175 (117 - 275) ng/ml - vailée 91 (61 - 143) ng/ml # Toute présence d'un autre anticoagulant à activité anti- lla fausse le résultat.	553313	Saccomando Emmanuelle

												moléculaires, zones		
												thérapeutiques #		
												Enoxaparine 40 mg/jour		
												pic 3-4h 0.32 - 0.54 UI		
												antiXa/ml # Enoxaparine 1		
												mg/kg/12h pic 3-4h		
												1.03 - 1.37 UI anti-Xa/ml		
												vallée 0.52 UI anti-Xa/ml #		
												Enoxaparine 1.5 mg/kg/jour		
												pic 4-6h 1.10 - 1.70 UI anti-		
												Xa/ml vallée 0.13 UI anti-		
												Xa/ml # Nadroparine 171		
												UI/kg/jour pic 4-6h 1.19 -		
Héparine de bas					Tube coagulation				idéalement < 2 heures et ne			1.49 UI anti-Xa/mI (surdosage >1.8) #		Saccomando
PM	HRPM	CA90B o		PPP	(bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alg TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3	1 j	Tinzaparine 4500 UI/jour	553313	Emmanuelle
PIVI	прым	CASOB O	ui	rrr	(bouchon bleu)	2,25 OU 3,15 IIII	Ald 15 555 0''. 1''	centrilugation	doit pas depasser 4 fieures.	STARWAAS	1)	HNF 400-800 UI/kg/24h perf.	333313	Emmanuelle
												continue 0.3 - 0.7 UI anti-		
												Xa/ml # Toute présence d'un		
												autre anticoagulant à		
Héparine non					Tube coagulation				idéalement < 2 heures et ne			activité anti-Xa fausse le		Saccomando
fractionnée	HNF	CA90E o	ui	PPP	(bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alg TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3	1 j	résultat	553313	Emmanuelle
					Tube coagulation			-	idéalement < 2 heures et ne					Saccomando
Fondaparinux	FONDA	CD03 a	ui	PPP	(bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3	1 j		553313	Emmanuelle
												Zones thérapeutiques : 0.5 -		
												0.8 UI anti Xa/mI		
												Toute présence d'un autre		
Danaparoïde					Tube coagulation				idéalement < 2 heures et ne			anticoagulant à activité anti-		Saccomando
sulfate	DANA	CD02 o	ui	PPP	(bouchon bleu)	2,25 ou 3,15 ml	Alq TP PPP 0,7-1,0 ml	centrifugation	doit pas dépasser 4 heures.	STARMAX3	1 j	Xa fausse le résultat.	553313	Emmanuelle
											,			