

BIORHIN VOUS INFORME

Note d'information n°6

Pfastatt, le 18/07/2014

BILHARZIOSE

Le Haut Conseil de la Santé Publique nous a informés récemment de l'apparition de plusieurs cas de bilharziose à *SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM* contractée suite à une exposition à l'eau douce de la rivière CAVU en Corse du sud.

L'infestation étant faible les cas asymptomatiques sont nombreux (30%) cependant il importe de les diagnostiquer et de les traiter rapidement afin d'éviter toute complication et de casser le cycle biologique de transmission du parasite.

Le diagnostic devra s'appliquer à tout sujet ayant été en contact cutané, même minime, avec l'eau de la rivière CAVU à Sainte-Lucie de Porto-Vecchio en Corse du sud dans une période comprise entre le 1^{er} juin et le 30 septembre entre 2011 et 2013.

La technique de choix pour le diagnostic de la bilharziose urogénitale est la sérologie réalisée par deux techniques associées (ELISA et Hémagglutination) pour une sensibilité optimale.

Le sérum est transmis dans un laboratoire spécialisé. L'analyse, prise en charge si elle est prescrite, est facturée B50 soit 13€50. Le délai de rendu est actuellement d'une semaine.

En cas de positivité de l'une des deux techniques, une confirmation pourra être effectuée par Western Blot. La sérologie devra être complétée par une échographie des voies urinaires. On pourra également effectuer une NFP, une MDRD et une électrophorèse des protéines urinaires.

Les cas confirmés devront être signalés à l'ARS.

ANALYSES NECESSITANT UNE ATTESTATION DE CONSULTATION

La plupart des analyses de Cytogénétique requièrent selon la législation en vigueur (Arrêté du 14/01/2014 ou Article R 1131-5 du décret 2008-321 du 04/04/2008) la production par le prescripteur d'une attestation de consultation stipulant que le patient a été informé des implications éventuelles de son résultat. Vous trouverez facilement sur notre site www.biorhin.fr des modèles de formulaires à télécharger.

Vous y trouverez également la liste des analyses requérant une attestation de consultation et (ou) le consentement éclairé du patient.

TESTOSTERONE TOTALE, LIBRE, BIODISPONIBLE

Définition et physiologie

La testostérone est une hormone androgénique dont la synthèse a lieu essentiellement dans les gonades et les corticosurrénales et dans une moindre mesure le foie, le muscle et les tissus adipeux à partir de précurseurs comme l'androstènedione ou la déhydroépiandrostérone. Le site de synthèse varie en fonction de l'âge et du sexe

La circulation dans le sang de la testostérone se fait en grande partie sous forme liée à des protéines comme la SHBG (Sex Hormon Binding Protein) ou l'albumine.

La fraction non liée (ou testostérone libre) était considérée jusqu'à récemment comme la seule forme active. Mais il s'avère que la fraction liée à l'albumine sérique peut également être reconnue par les cellules cibles.

Le couple testostérone libre+ testostérone liée à l'albumine représente la testostérone biodisponible.

Indications du dosage :

- Chez la femme : troubles pubertaires, infertilité, tumeurs ovariennes, virilisme, hirsutisme,
- Chez l'homme : troubles pubertaires, infertilité, tumeurs testiculaires, troubles sexuels

Conditions pré analytiques :

Le prélèvement doit se faire de préférence le matin avant 10 heures (cycle nyctéméral), avant tout stress et à jeun pour la testostérone biodisponible.

La testostérone totale se conserve 24H à 4°C, la testostérone libre et la testostérone biodisponibles sont beaucoup plus fragiles et les échantillons doivent être congelés dans les 4 heures suivant le prélèvement.

Dosage

Le dosage de la testostérone totale est réalisé en routine dans nos laboratoires et, en l'absence de facteurs pouvant jouer sur le SHBG, permet de détecter l'hypo ou l'hypergonadisme.

Pour des recherches plus fines, on privilégiera le dosage de la testostérone biodisponible. Cette analyse de mise en œuvre très délicate est réservée à des laboratoires hautement spécialisés.

Variations pathologiques :

- Chez l'homme :
 - o Des taux faibles sont retrouvés en cas retard pubertaire ou d'hypogonadisme, mais également en cas de malnutrition, insuffisance rénale.
 - o Dans le cas du déficit androgénique lié à l'âge, on recommande de doser la testostérone biodisponible plutôt que la totale.
 - o Des valeurs élevées sont observées en cas de précocité sexuelle
- Chez la femme :
 - o Les valeurs sont augmentées en cas d'hyperplasie congénitale de la surrénale, de Cushing, tumeurs ovariennes ou surrénaliennes

CONDITIONS PREANALYTIQUES : Rappel

Vous trouverez ci-après la liste des paramètres courants pour lesquels un jeûne d'au moins dix heures est impératif.

Lors de la prescription, merci de veiller à informer vos patients de la nécessité de rester à jeun. Sans cette précaution les patients se présentant au labo risquent d'être éconduits ce qui donne lieu à des discussions sans fin...

Paramètres exigeant un jeûne d'au moins dix heures :

- Tous les paramètres liés au bilan lipidique (cholestérol, triglycérides, HDL, LDL, APOA, APOB)
- Fer
- Folates
- Glycémie à jeun (et par conséquent osmolarité plasmatique)

Dosage de la T4L : Nous vous rappelons que le dosage de la T4L doit impérativement se faire avant la prise du médicament qui lui-même est pris le matin à jeun.

Le prélèvement est donc à effectuer le matin à jeun, avant la prise du médicament, ou éventuellement après un délai de 9h minimum après la dernière prise.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire et vous prions d'agréer nos salutations confraternelles.

Hélène BECKER, Nicolas BERNHARD, Véronique BIHL, Martine CHABOT, Philippe CHABOT, Marie-Christine CHASTIN, Isabelle HOUILLON, Valérie LANTZ