Lettre d'information à destination des correspondants du CBNA

Spermiologie et AMP au CBNA

L'exploration de l'infertilité d'un couple est un moment qui peut être vécu de façon anxiogène par le couple. C'est pourquoi le bilan d'infertilité et particulièrement le spermogramme doit être réalisé dans un laboratoire ayant l'expérience et l'expertise de cet examen de première intention chez l'homme.

Notre laboratoire est spécialisé en Spermiologie et est agréé en Assistance médicale à la procréation pour le recueil et le traitement du sperme en vue d'une Insémination Intra Utérine (IIU) depuis 1990.

Notre équipe est représentée par 2 médecins biologistes agréés en AMP, 4 techniciennes qualifiées et habilitées aux techniques d'optimisation de sperme, des secrétaires médicales qui ont reçu une formation spécifique à l'accueil des couples.

Nous réalisons quotidiennement les analyses suivantes :

Chez l'homme : le spermogramme, spermocytogramme, spermoculture, test de migration survie ou test d'optimisation du sperme.

Chez la femme : le test post- coïtal ou test de Hühner, les prélèvements vaginaux et les frottis

Dans la cadre de l'AMP, les Inséminations intra utérines ou IIU.

Pour la réalisation de ces examens spécifiques, les patients sont accueillis dans la plus stricte confidentialité sur les sites d'Henin Beaumont et de Douai et sur rendez-vous.

Des salles spécialement équipées sont dédiées au recueil de sperme et d'autres aux prélèvements gynécologiques.

Nous nous attachons à ce que la prise en charge des patient(es) soit TOUJOURS réalisée par un biologiste qui pourra ainsi répondre aux questions des patients ou du couple souvent nombreuses sur ce sujet.

Pour plus d'informations pratiques n'hésitez pas à consulter notre site internet **www.cbna.fr rubrique « AMP »**

Sophie Massoni

Médecin Biologiste Responsable du pole AMP- Spermiologie

L'activité Spermiologie et AMP au CBNA en quelques chiffres :

- 800 spermogrammes-spermocytogrammes
- 800 spermocultures
- 600 tests de migration survie
- Plus de 200 IIU
- Une centaine de couple suivi en AMP

Mars 2018 – n° 01

Sommaire:

- **Mot du Directeur Qualité**

(Arnaud Serpentini - Pharmacien)

- **Spermiologie et AMP au CBNA**

(Sophie Massoni - Médecin)

- **Procalcitonine : intérêt du dosage en ville** (Pascal Lobry - Pharmacien)

- **Application Smartphone CBNA**

Le mot du Directeur Qualité

L'ensemble du personnel et de la direction sont mobilisés pour vous proposer un service de proximité et de qualité aux bénéfices des patients et des correspondants du CBNA.

Visitez notre site internet **www.cbna.fr** et téléchargez gratuitement notre application mobile **CBNA** sur Android ou Apple store. Des contenus innovants vont enrichir l'application au fil du temps pour les professionnels de santé et patients de notre laboratoire.

Pour la troisième année consécutive le cofrac (comité français d'accréditation) nous a renouvelé sa confiance pour la réalisation de nos analyses sur tous nos sites.

L'amélioration continue est l'affaire de tous alors n'hésitez pas à nous solliciter

Cordialement

Arnaud Serpentini

La Procalcitonine (PCT) en médecine de ville

La PCT est un polypeptide de 116 aminoacides dérivant d'un précurseur de 141 aminoacides, la préprocalcitonine. Seules, les cellules C de la thyroïde peuvent cliver la PCT en calcitonine[1*]

1) **Physiologie de la PCT**[2*] : la PCT est un marqueur spécifique de l'infection bactérienne précoce systémique (sepsis). Elle augmente rapidement 3h après le début de l'infection, à un pic physiologique au bout de 12h, une demi-vie de 24h et se révèle stable tant in vivo qu'in vitro. Sa cinétique permet donc de monitorer la réponse au traitement antibiotique
2) **PCT : utilité de ce marqueur de l'infection** [3*]: La France est le 3ème plus gros consommateur d'antibiotiques en Europe (INVS 2015). L'utilisation du dosage de la PCT permet de mieux et aussi de moins prescrire les antibiotiques ce qui limite l'émergence des résistances bactériennes. « Antibiorésistance », nous sommes tous socialement responsables.
3) **Indications du dosage de la PCT :**
   a. **Chez l'adulte :** diagnostic des infections respiratoires basses (IRB) broncho-pneumopathies chroniques obstructives (BPCO) bronchites et pneumopathies avec un seuil de 0.25 µg/l [4*]

-Décompensation cardiorespiratoire aves suspicion de pneumopathie au seuil de 0.25 µg/l
- Surinfection de grippe au seuil de 0.10 µg/l [6*]

   b. **Chez l'enfant et le nourrisson :**

-Fièvre sans point d'appel, diagnostic d'exclusion d'une infection bactérienne au seuil de 0.3 µg/l pour nourrissons de moins de 3 mois et au seuil de 0.5 µg/l pour enfants de plus de 3 mois.[7*]
-Au premier épisode d'infection urinaire :
Diagnostic de pyélonéphrite aigue avec lésions rénales au seuil de 0.5 µg/l
-Diagnostic de reflux vésicourétéral de haut grade au seuil de 0.5 µg/l. (Corrélation entre le taux de PCT et la sévérité du reflux vésico-urétéral)
- Pneumopathies bactériennes au seuil de 0.25 µg/l.

4) **La PCT <0.25µg/l permet de réduire de 50% l'exposition aux antibiotiques** et d'agir sur leurs effets indésirables.[8*]

Conclusions : pourquoi doser la PCT en médecine de ville ?

- si existence d'un doute diagnostic
- comme marqueur précoce de l'infection « non virale »
- pour sa « supériorité » vis-à-vis de la clinique seule
- pour sa spécificité supérieure à la CRP
- pour un meilleur usage des antibiotiques
- pour une diminution de la durée antibiotique
- pour sa prédiction de l'échec thérapeutique

* Sources : *1 : Bienvenu J., Procalcitonine, encyclopédie médico-biologique Elsevier paris 2003. - 2 : Reflet de la réponse de l'hôte à l'infection « Meisner, J ; Lab. Med., 1999- Dandona, J Clin Endocrinal Métab, 1994)- 3 rapport INVS (institut national de veille sanitaire) : Consommation d'antibiotiques en ville et à l'hôpital en Europe- 4 schuetz eval. Role of procalcitonine in managinig adult patients with respiratory tract infections chest 2012, 141(4), Apr : 1063-73-5 Maisel, Jofheart failure 2012- 6 Prise en charge diagnostique et et thérapeutique des cas suspects de grippe (recommandations 2010-2011)-7 milcent K eval.JANA Pediatr 2016. 8 esposito eval respiratory medecine 2011.*

Ce dosage pris en charge par l'assurance maladie est réalisé quotidiennement depuis 2015 au sein de notre laboratoire afin de vous garantir des résultats rapides. Cout du dosage PCT + 21.60 Euros.

Pascal Lobry, Pharmacien Biologiste responsable du pôle Immunochimie au CBNA

Application CBNA

Le Laboratoire met à disposition des professionnels de santé et des patients une application Smartphone (disponible également sur PC)
Médecins et IDE ont accès à toutes les informations utiles décrivant les bonnes pratiques de prélèvements (statut à jeun par analyse, mode de recueil des urines, des prélèvements microbiologiques, délai d'acheminement des échantillons, nature des tubes à prélever etc…)
Avec l'accord du patient en respectant les règles de confidentialité et de sécurité, les professionnels de santé peuvent recevoir sous forme de notification les résultats INR des patients sur leur mobile.
Pour obtenir vos codes d'accès, inscrivez-vous simplement sur **www.cbna.fr** rubrique : **« professionnels de santé » « manuel de prélèvement ».**