

# LABORATOIRE VIOLET-BELMONT

Info labo

4<sup>ème</sup> trimestre 2017

## INFORMATION DU LABORATOIRE

### Identitovigilance

La présentation d'une **pièce d'identité** (Carte Nationale d'Identité ou passeport) est indispensable à la réalisation des analyses d'immunohématologie : détermination du groupe sanguin et recherche d'anticorps irréguliers.

En effet, toute discordance entre la carte de groupe et le document d'identité invalide le résultat et entraîne des problèmes d'identitovigilance auprès de l'EFS (avec risques transfusionnels graves).

## NABM juillet 2017

### Bilan martial

#### 1- Ferritine

En cas de suspicion de carence martiale, le dosage de ferritine est à réaliser **en première intention**. Il se substitue, à l'initiative du biologiste médical, au dosage sanguin du fer et du couple fer + ferritine.

#### 2- Coefficient de saturation de la transferrine

Le dosage du fer et le calcul du CS- Tf peut être prescrit pour le suivi d'une surcharge en fer.

## INFORMATION SCIENTIFIQUE : *Helicobacter pylori*

### 1- Quelques rappels

- *Helicobacter pylori* (*Hp*) est, avec les AINS, la principale cause des **ulcères gastroduodénaux**, de leur récurrence et de la majorité des **cancers de l'estomac**.
- Bactérie toujours pathogène, la découverte d'*Hp* implique un traitement qui évolue régulièrement en fonction de la prévalence des résistances bactériennes aux antibiotiques.
- A l'issue d'un traitement, il est indispensable de s'assurer de l'éradication de la bactérie. Cette éradication est, dans notre pays, habituellement définitive, les recontaminations étant exceptionnelles.

### 2- Comment chercher *Hp* ?

- **Méthodes invasives :**
  - Biopsies gastriques (permettent la mise en culture ou PCR pour tester la sensibilité aux ATB)
- **Méthodes non invasives :**
  - Test respiratoire à l'urée <sup>13</sup>C
  - Sérologie *Hp* (témoin d'un contact avec la bactérie mais ne témoigne pas de sa persistance)

	TEST	Recherche directe d' <i>Hp</i>	Résultats interprétables si IPP < 2 sem et ATB < 4 sem	DIAGNOSTIC INITIAL	CONTRÔLE D'ÉRADICATION
INVASIF	HISTOLOGIE	OUI	NON	OUI	oui
	Culture/PCR				
NON INVASIF	Test Respiratoire Urée <sup>13</sup> C	OUI	NON	OUI	OUI
	Sérologie	NON	OUI	oui	NON

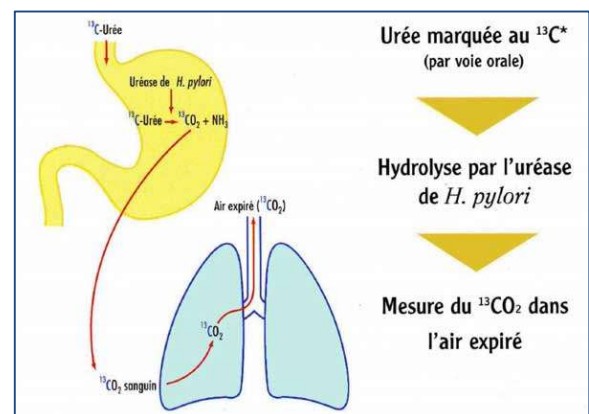
### 3- Test respiratoire à l'urée <sup>13</sup>C : principe

Toujours après un délai minimum de :

- 4 semaines sans antibiotiques
- 2 semaines sans IPP

A jeun le jour du test.

**Principe du test :** détecter l'activité de l'uréase de *Hp*.



### 4- Test respiratoire à l'urée <sup>13</sup>C : indications

- Diagnostic d'une infection à *H. pylori* chez des patients relevant d'emblée d'une méthode non invasive.
- CI à la biopsie (par ex si traitement anticoagulant).
- Doute après l'endoscopie ou refus.
- Recherche chez des apparentés au 1<sup>er</sup> degré de patients ayant développé un cancer gastrique.
- Contrôle de l'éradication après traitement.

## 5- Traitement

### - Protocoles actuels

#### **QUADRITHERAPIE BISMUTHEE : 10 jours**

**Pylera\* : 3 gélules 4 fois/j**  
(après le repas du matin, du midi, du soir et au coucher)  
et **Oméprazole 20 mg** matin et soir

Chaque gélule de Pylera\* contient : 140 mg de sous citrate de bismuth , 125 mg de métronidazole et 125 mg de tétracycline

Prendre le Pylera\* après le repas, avec un grand verre d'eau ( au coucher)

Prévenir patient des effets secondaires : selles noires- diarrhées, dysgueusie (goût métallique), langue noire et effet antabuse (lié au métronidazole) , .. Eviter consommation d'alcool et exposition solaire  
Contre indiqué chez les femmes enceintes, les enfants <12 ans, les insuffisants hépatiques ou rénaux

#### **TRAITEMENT CONCOMITTANT : 14 jours**

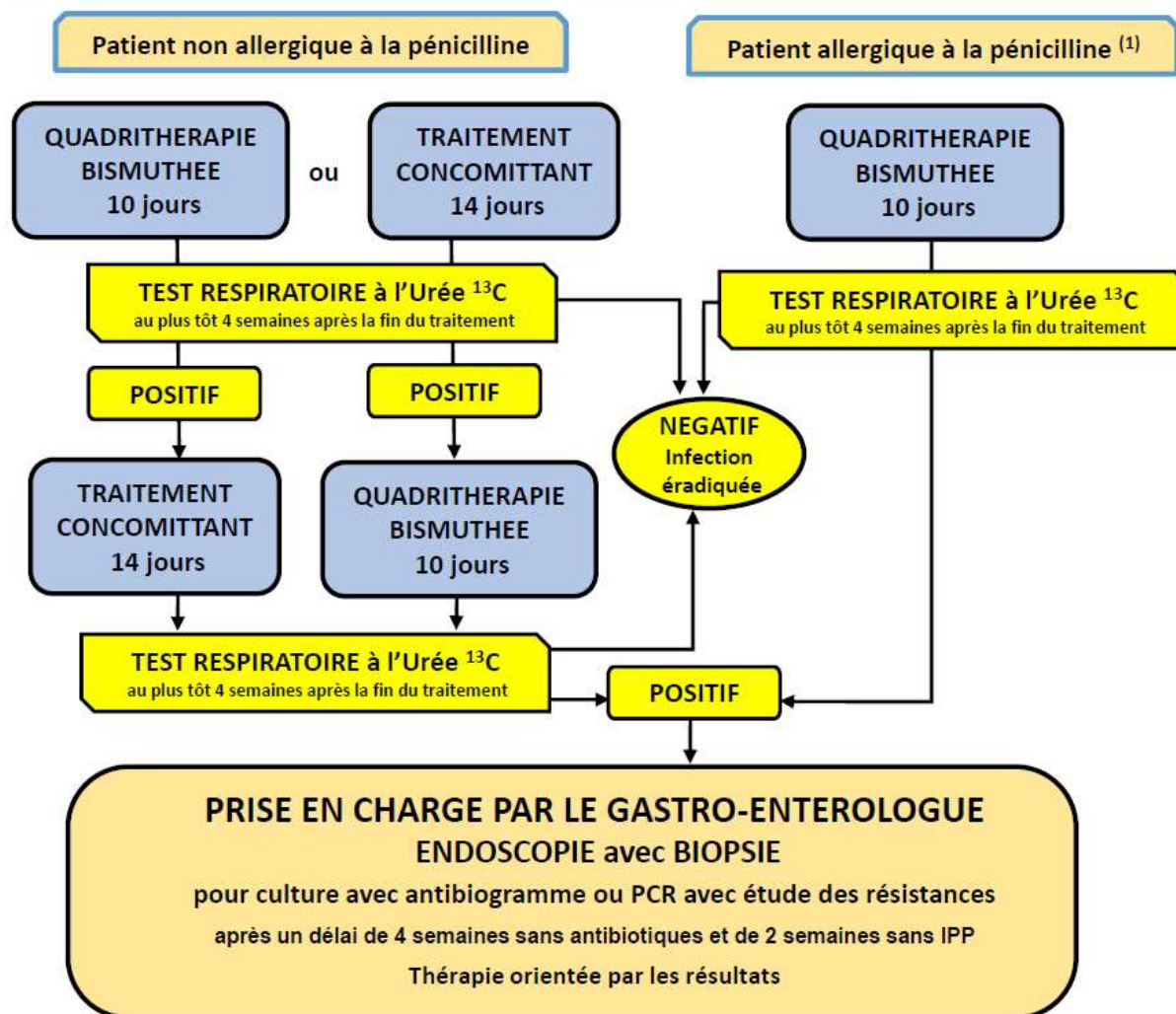
**Amoxicilline 1gr : matin et soir**  
**Métronidazole 500 mg : matin et soir**  
**Clarithromycine 500 mg : matin et soir**  
**IPP\* : matin et soir**

Deux IPP ont été retenus :

Esoméprazole 40 mg matin et soir ou Rabéprazole : 20 mg matin et soir

Prévenir le patient des effets secondaires: troubles digestifs, réactions cutanées, effet antabuse ( lié au métronidazole), .. Eviter consommation d'alcool ++

### - Algorithme de prise en charge thérapeutique



D'après un document du GEFH (Groupe d'Etudes Français des Helicobacter), disponible sur [www.helicobacter.fr](http://www.helicobacter.fr)

**Pour toutes remarques ou suggestions, vous pouvez nous contacter :**

Adresse : 47 A rue Louis Fourcé  
69 210 L'ARBRESLE

Tél : 04 74 01 47 93  
Fax : 04 74 01 09 96