



## Commentaire sur l'essai interlaboratoire 2015-1

### Remarques générales

---

Vous trouverez toutes les informations importantes, les rapports détaillés ainsi que les modes d'emploi sur [www.mqzh.ch](http://www.mqzh.ch).

### K1 - eGFR

---

Sur [www.mqzh.ch](http://www.mqzh.ch), vous trouverez une calculatrice qui utilise la formule CKD-EPI actuellement recommandée. Sous la calculatrice figurent également l'intervalle de référence et la classification des différents stades d'une affection rénale. Nous avons évalué les DFGe séparément selon la formule. En fonction du groupe de méthode, nous avons cependant calculé différentes valeurs de référence pour la créatinine. C'est pourquoi nous avons indiqué dans le tableau également les valeurs de référence par groupe d'appareil.

*Homme, 30 ans, 75 kg, peau noire*

Appareil	Créatinine (µmol/l)	DFGe ml/min (CKD-EPI)	DFGe ml/min (Cockcroft Gault)	DFGe ml/min (MDRD)
Valeur de référence MQ		28.95	32.93	27.60
Chimie humide	259.0	31.7	36.31	32.64
Reflotron	296.9	26.9	31.68	27.88
Fuji Dri-Chem	250.5	33.0	37.55	33.93

### H3 - Hémogramme différentiel

---

Le frottis H3-A provient d'un patient souffrant d'une infection à EBV. Le frottis H3-B provient d'un patient présentant une anémie pernicieuse. Pour le frottis B, de nombreux participants ont indiqué le code 29 pour normal! Lors de l'évaluation des frottis sanguins, veuillez toujours tenir compte également des résultats de mesure que nous joignons à la préparation.

En plus des cas décrits, vous trouverez aussi des histogrammes de nos automates d'hématologie sur [www.mqzh.ch](http://www.mqzh.ch) dans le rapport H3.

### K3 / K18 - HbA1c

---

En se basant sur les échantillons de l'essai interlaboratoire, l'European Reference Laboratory for Glycohemoglobin a déterminé une valeur HbA1c DCCT-conforme de 5.54 % pour l'échantillon A et de 5.65 % pour l'échantillon B.

Pour le certificat d'analyses avec le DCCT et la valeur IFCC, veuillez consulter notre page Web.

### K8 Marqueurs de l'infarctus du myocarde avec Cobas h232 et Cardiac Reader

---

Avec un taux de 0.13 mg/l, la concentration D-dimère était nettement inférieure au seuil de décision. Afin d'éviter de trop nombreux résultats insuffisants en raison de la valeur de référence basse, nous avons augmenté la tolérance à 30%.

### K26 Troponin I Triage

---

La dispersion des résultats était malheureusement très élevée, ce qui a conduit à de nombreux résultats insuffisants dans l'évaluation quantitative. Cependant, tous les taux étaient supérieurs au seuil de décision, c'est-à-dire tous les participants ont obtenu un résultat positif.

### **K34 Lipase**

L'activité de la lipase dépend malheureusement fortement de la méthode. Nous avons observé des valeurs de référence comprises entre 42.5 U/L et 203 U/L. Avec le nouveau contrôle, nous avons introduit d'autres valeurs de référence spécifiques aux appareils et avons ainsi pu améliorer les résultats de cet essai interlaboratoire.

### **S1 – Sang dans les selles**

Notre échantillon de selle simulé contenait du sang humain, tous les tests devraient être «positifs».

### **U2 – Bandelettes urinaires**

Cet échantillon contenait de l'urine de donneurs sains, on y a ajouté des leucocytes, du glucose et de l'HCG.

### **U3 – Drogues dans les urines**

On a ajouté à un litre d'urine 1000 µg de sécobarbital, 1000 µg de benzoylécgonine, et 5 µg de LSD. Par conséquent, les recherches de barbituriques, cocaïne et LSD devraient être positives, toutes les autres analyses négatives.

### **B1 et B2 – Microbiologie**

Vous avez reçu les échantillons suivants:

**B1 Strep A** Un prélèvement de gorge simulé contenant les germes suivants:  
*Streptococcus pyogenes*  
Le résultat exact était «positif»

**B2 Uricult** 100 ml de solution tampon et un pellet de *Escherichia coli*.  $>10^5$   
Le «Uricult Nombre total de germes» devrait donc se situer à  
 $\geq 10^4$

### **B10 – Coloration de Gram**

Cet échantillon de liquide pleural contenait des coques à Gram positif disposés en diplocoques (*Streptococcus pneumoniae*)

### **Dates des essais interlaboratoires**

Le prochain essai interlaboratoire sera envoyé le 9 juin 2015. Les dates des essais interlaboratoires ultérieurs sont les suivantes: 1<sup>er</sup> septembre et 3 novembre 2015.

Votre cabinet est-il fermé durant cette semaine? Alors, veuillez nous envoyer ou faxer un message le plus rapidement possible. Dans ce cas, nous vous enverrons les échantillons 2 semaines plus tard.

Meilleures salutations,



Dr. R. Fried  
Directeur de l'essai interlaboratoire