

A NE PAS OUBLIER LE JOUR DU RENDEZ-VOUS !

Vos ordonnances / votre carte vitale / votre carte mutuelle / votre carte d'identité (au cas où...) Pensez aussi à prendre une collation, si vous n'avez pas pris de petit-déjeuner.



CONDITION DU PRÉLÈVEMENT : À JEUN

Dans les 8 à 12h précédant la prise de sang, toute nourriture doit être proscrite. Il est aussi préférable d'éviter de fumer ou de pratiquer une activité physique intense pour ne pas risquer de fausser les résultats. Vous pouvez néanmoins boire de l'eau.

VOS CONTACTS

Notez ici les informations utiles (coordonnées / horaires ...) de votre : Médecin traitant / Rhumatologue / Laboratoire. Elles pourraient vous être demandées.

AVEC OU SANS RENDEZ-VOUS ?

Pour prendre rendez-vous en fonction de vos contraintes, renseignez-vous auprès de votre laboratoire pour connaître ses horaires et surtout les moments d'affluence. Et si, pour raison médicale, il vous est impossible de vous déplacer, vous pouvez demander un prélèvement à domicile en contactant le laboratoire ou un infirmier (pensez à le faire mentionner par votre médecin sur votre ordonnance).



ET VOS RÉSULTATS ?

La plupart des résultats sont disponibles le jour même où le lendemain. Si vous constatez des anomalies, vous pouvez contacter votre médecin, qui reçoit une copie, s'il ne l'a pas fait pour qu'il vous transmette ses conclusions. Pour la prochaine consultation, ramenez tout de même vos résultats. De plus en plus de laboratoires proposent la consultation des résultats sur internet. Pensez-y !



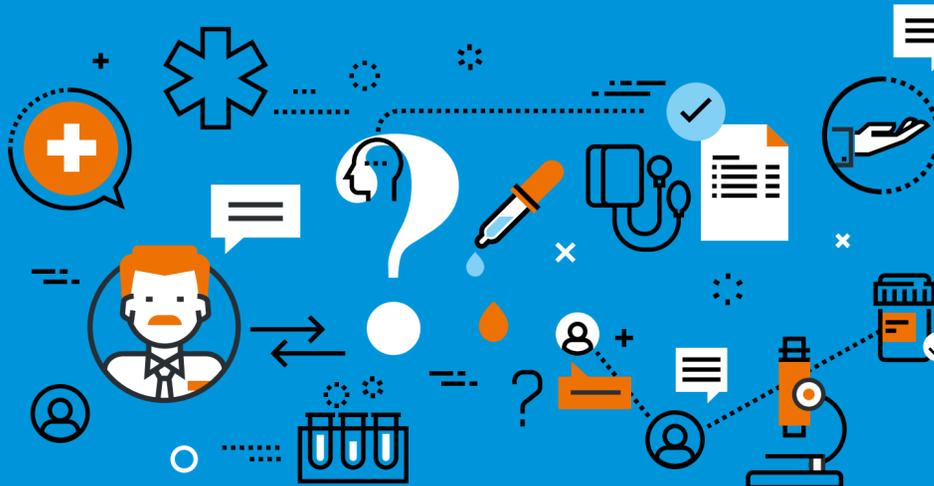
Cette brochure a été réalisée avec le soutien institutionnel des laboratoires Roche Chugai

rédaction : S.Tropé, directrice de l'Andar / Dr. J.D. Cohen, rhumatologue, CHU Lapeyronie, Montpellier / Dr. K. LOUATI, rhumatologue, CHU Saint-Antoine, Paris.

© ROUGEVIJUNUM 2017 - D-17/0091 Etabli le xx/xx/2017



VOS ANALYSES BIOLOGIQUES EN CLAIR !



Lors de votre dernier rendez-vous avec votre médecin, celui-ci vous a prescrit une ordonnance pour effectuer des analyses biologiques ? Vous vous posez des questions sur l'interprétation des résultats ? Voici quelques informations pour y voir plus clair...

POURQUOI FAIRE DES ANALYSES BIOLOGIQUES ?

Lorsqu'un médecin prescrit une analyse, il peut chercher à affiner son diagnostic, à rechercher la cause des symptômes ressentis ; ce qui lui permettra de trouver un traitement adapté. Dans le cas d'une maladie chronique comme la polyarthrite rhumatoïde, la fréquence des analyses peut être plus rapprochée, car elles permettent de surveiller l'activité de la maladie, donc d'évaluer l'efficacité du traitement, ainsi que sa tolérance.

A QUOI CORRESPONDENT LES ANALYSES DEMANDÉES ?

Anticorps Antinucléaires, Facteur Rhumatoïde, C Réactive Protéine... autant de noms qui apparaissent sur votre analyse, sans vraiment vous en dire plus ? Pour vous permettre de comprendre les échanges avec votre médecin et de les préparer, vous trouverez dans les pages de ce document des éléments de décryptage concernant les analyses les plus fréquemment réalisées.

COMMENT INTERPRÉTER LES RÉSULTATS ?

Voici comment se présentent généralement les résultats d'une analyse.

HEMOGRAMME			
Vos analyses	GLOBULES ROUGES (Impédancétrie Beckman)	4,56/mm ³	(3,80 - 5,80)
Vos valeurs pour cette analyse	Hémoglobine :	13,4g/100ml	(11,5 - 16,0)
	Hématocrite :	41,0%	(37,0 - 47,0)
	Vgm :	90f	(80 - 100)
	Tcmh :	29,4pg/hématie	(27,0 - 32,0)
	Ccmh :	32,7g/100ml	(30,0 - 35,0)
	Rdw :	16,3%	(<15,0)

Les valeurs de référence

Si vos résultats n'entrent pas dans les valeurs de référence du laboratoire, cela n'est pas automatiquement inquiétant ! Les résultats dépendent de différents facteurs (âge, sexe, traitement, etc.), mais peuvent aussi varier légèrement d'un laboratoire à un autre. C'est pourquoi, il est important de discuter avec votre médecin, il pourra pleinement les interpréter.

A QUI ET COMMENT SONT COMMUNIQUÉS LES RÉSULTATS ?

Les résultats d'analyses médicales sont strictement confidentiels. Ils ne peuvent être communiqués qu'au patient lui-même et au médecin prescripteur (ou à tout autre praticien désigné par le patient). En cas d'anomalies, il convient d'en discuter avec votre praticien.

CLASSÉES PAR CATÉGORIES, CES DÉFINITIONS VOUS PERMETTRONT DE MIEUX COMPRENDRE LES RECHERCHES ENTREPRISES PAR VOTRE MÉDECIN.

LA COAGULATION

La coagulation sanguine reflète l'équilibre entre la fluidité du sang et la formation de caillots, nécessaires au contrôle des hémorragies.

TP ET TCA

C'est quoi ?

Le Taux de prothrombine (TP) et le Temps de céphaline activée (TCA) sont deux mesures de la coagulation sanguine.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Une modification de ces paramètres peut favoriser les hémorragies (saignements). Le TP (en %) peut ainsi baisser en cas de traitement anticoagulant de type antivitamine K ou de maladie du foie. Le TCA est mesuré comparativement avec un plasma normal, il peut être allongé en cas de traitement par héparine, de maladie touchant spécifiquement la coagulation ou de maladie auto-immune.



L'INFLAMMATION

L'inflammation est un ensemble de phénomènes de défense générée par l'organisme en réponse à une agression externe ou interne. Elle peut se manifester par divers signes (douleurs, chaleur, rougeur, gonflement) et revêtir un caractère chronique, comme c'est le cas pour la polyarthrite rhumatoïde.



CRP

C'est quoi ?

La protéine C réactive (CRP), plus couramment appelée C-reactive protein, est une protéine synthétisée par le foie. Elle joue un rôle important dans les réactions inflammatoires, et en est ainsi un marqueur biologique.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Une augmentation de la CRP peut être en rapport avec votre polyarthrite rhumatoïde si elle est active ou une autre cause d'inflammation, comme une infection.

VS

C'est quoi ?

La vitesse de sédimentation (VS) est le temps nécessaire aux globules rouges pour sédimenter, c'est-à-dire tomber au bas du tube de prélèvement. Elle est exprimée en millimètres au bout d'une heure (c'est cette mesure que l'on retient).

Pourquoi doit-on les surveiller ?

La VS reflète également, comme la CRP, le niveau d'inflammation.

Condition du prélèvement : à jeun



FOIE ET REIN

Ces deux organes sont impliqués dans plusieurs processus. Si le foie est capable de stocker les nutriments apportés par la digestion, puis les libérer progressivement dans le sang, il va aussi assurer l'élimination de certains éléments (alcool, médicaments ...). C'est en ça qu'il rejoint les reins, qui après filtration du sang, éliminent les déchets toxiques dans les urines, tout en régulant l'équilibre hydrique et la pression artérielle.

LES TRANSAMINASES

C'est quoi ?

Les transaminases ALanine Amino Transférase (ALAT) ou Serum GlutamoPyruvate Transférase (SGPT) et ASpartate Amino Transférase (ASAT) ou Serum GlutamoOxaloacétate Transférase (SGOT) sont des enzymes que l'on retrouve dans différents organes, dont le foie.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Toute anomalie du foie peut libérer des transaminases, la surveillance de ces enzymes permet donc de s'assurer qu'il n'y a pas de problèmes pour cet organe.

Condition

du prélèvement :



à jeun

Enzyme : protéine fabriquée par l'organisme qui permet l'activation ou l'accélération de réactions chimiques.

GAMMA GT

C'est quoi ?

La Gamma Glutamyl Transpeptidase (GGT) est une enzyme, surtout présente dans le foie.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

L'augmentation des GGT dans le sang reflète une anomalie du foie. L'origine de cette augmentation peut être due à la prise d'alcool ou de certains médicaments et peut, dans ce dernier cas, être corrigée en diminuant les doses ou en arrêtant le médicament responsable.

PHOSPHATASES ALCALINES

C'est quoi ?

Les phosphatases alcalines sont aussi des enzymes, présentes dans l'os et le foie.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Comme les transaminases et la GGT, l'augmentation des phosphatases alcalines peut être en rapport avec une anomalie du foie. Les médicaments peuvent notamment être mis en cause, impliquant alors aussi une possible diminution des doses voire un arrêt du médicament responsable.

SÉROLOGIE DES HÉPATITES

C'est quoi ?

Les sérologies correspondent à la recherche dans le sang d'anticorps fabriqués contre, en l'occurrence, un des virus des hépatites.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Les hépatites B et C (les plus importantes à dépister en raison de complications possibles) sont des virus qui peuvent notamment augmenter les transaminases. Par ailleurs, il est important de savoir si vous êtes porteur de ces virus avant de débuter un traitement de fond.

CRÉATININÉMIE

C'est quoi ?

La créatinine est un produit issu de la dégradation de la créatine du muscle et qui s'élimine, par le rein, dans les urines.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

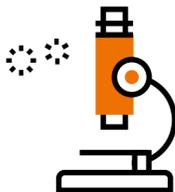
La concentration de la créatinine dans le sang (créatininémie) dépend de la capacité d'élimination du rein et de la masse musculaire. Sa mesure permet donc notamment d'évaluer la fonction rénale, c'est à dire la capacité du rein à filtrer le sang.



FOIE



REINS



LES ANTICORPS

Protéines indispensables au système immunitaire, les anticorps, appelés aussi immunoglobulines, sont capables de reconnaître et de neutraliser les substances étrangères à l'organisme. Cependant, en cas de dysfonctionnement, certains peuvent apparaître et lutter contre les propres cellules de l'organisme, on les nomme alors auto-anticorps.

ANTI CCP

C'est quoi ?

Les anticorps anti-peptides citrullinés ou Cyclic Citrullinated Peptide en anglais (antiCCP), sont des auto-anticorps présents chez certaines personnes présentant une polyarthrite rhumatoïde. Ils sont très spécifiques de cette pathologie et présents chez la plupart des personnes atteintes.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Il n'est pas utile de le doser régulièrement. Les anticorps anti-CCP apparaissent précocement et sont détectables quelques années avant l'apparition des premières manifestations de la maladie.

ANTICORPS ANTINUCLÉAIRES

C'est quoi ?

Les Anticorps AntiNucléaires (AAN ou ACAN) ou facteurs antinucléaires (FAN) sont des auto-anticorps dirigés contre différents éléments du noyau de leur propre cellule.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Ils sont utiles pour le diagnostic et le suivi de certaines maladies auto-immunes (et parfois pendant la grossesse).

FACTEUR RHUMATOÏDE

C'est quoi ?

Le Facteur Rhumatoïde (FR) est un anticorps détecté par les réactions de latex, Waaler-Rose, ou par des techniques plus modernes comme l'ELISA.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Il est utile pour poser le diagnostic de polyarthrite rhumatoïde mais il n'est pas essentiel de le rechercher régulièrement. Le FR est présent dans 80 % des polyarthrites rhumatoïdes et par ailleurs dans d'autres maladies. Donc environ 20 % des polyarthrites rhumatoïdes n'ont pas de FR (polyarthrites immunonégatives).



GLOBULES & PLAQUETTES

Les globules blancs et rouges désignent des cellules circulant dans le sang, au même titre que les plaquettes.

L'HÉMOGLOBINE

C'est quoi ?

L'hémoglobine (Hb) est une protéine riche en fer contenue dans les globules rouges (appelés aussi hématies ou érythrocytes). Elle est en quelque sorte le véhicule qui transporte l'oxygène des poumons aux cellules de l'organisme et récupère le dioxyde de carbone pour qu'il soit éliminé par la respiration.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

On parle d'anémie lorsqu'il y a une baisse de l'Hb. Dans la polyarthrite rhumatoïde, l'anémie peut être liée à l'inflammation chronique ou aux médicaments. Plus rarement, on peut retrouver une augmentation du nombre de globules rouges (polyglobulie).

LES GLOBULES BLANCS

C'est quoi ?

Les globules blancs (GB) ou leucocytes sont des cellules du système immunitaire produites par la moelle osseuse. Elles sont présentes dans le sang, les organes lymphoïdes comme les ganglions, la rate et de nombreux tissus.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Le nombre de GB peut augmenter (hyperleucocytose) en cas d'infection ou d'inflammation, si la polyarthrite est active. Le nombre de GB peut diminuer (leucopénie) également en cas d'infection, généralement virale, ou à cause des médicaments.

LES POLYNUCLÉAIRES NEUTROPHILES

C'est quoi ?

Les polynucléaires neutrophiles (PMN) correspondent à un type de globules blancs. Ils luttent contre les infections et représentent environ 65 % de l'ensemble des globules blancs.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Pour la même raison que celle décrite pour les globules blancs, puisqu'ils en font partie. On parle de polynucléose lorsqu'ils sont augmentés et de neutropénie lorsqu'ils sont diminués.

LYMPHOCYTES

C'est quoi ?

Les lymphocytes, une sous-classe de globules blancs, sont impliqués dans la défense de l'organisme contre les infections.



Pourquoi doit-on les surveiller ?

La baisse des lymphocytes (lymphopénie) ou une augmentation des lymphocytes (lymphocytose) peut être la conséquence de maladies infectieuses (surtout virales) ou hématologiques. Les maladies auto-immunes ou les médicaments comme les corticoïdes ou les immunomodulateurs peuvent aussi être mis en cause dans les lymphopénies.

LES PLAQUETTES

C'est quoi ?

Les plaquettes (ou thrombocytes) sont des cellules du sang impliquées dans la coagulation.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Une baisse des plaquettes (thrombopénie) peut favoriser les hémorragies (saignements). A l'inverse, l'augmentation des plaquettes (thrombocytose) peut refléter une inflammation comme l'augmentation de la VS et de la CRP. Très rarement, la thrombocytose peut augmenter le risque d'obstruction des vaisseaux.

ELECTROPHORÈSE DES PROTIDES PLASMATIQUES

C'est quoi ?

L'électrophorèse des protides plasmatiques (EPP) ou sériques est une technique qui permet de différencier plusieurs types de protéines présentes dans le sang.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

L'étude de ces protéines peut refléter une inflammation, confirmant alors les données de la VS et de la CRP, ou révéler une anomalie de fonctionnement des lymphocytes. Cette analyse peut être répétée selon les traitements utilisés.

DOSAGE PONDÉRAL DES IMMUNOGLOBULINES

C'est quoi ?

C'est le dosage des anticorps ou immunoglobulines (Ig) fabriqués par les lymphocytes pour se défendre contre les infections.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Complémentaire de l'EPP, ce dosage peut révéler une baisse des Ig qui peut être due au médicament ou à contrario une augmentation, conséquence d'une maladie hématologique.

MALADIES ASSOCIÉES



La polyarthrite rhumatoïde est une maladie qui par son caractère inflammatoire chronique et parfois les traitements (comme la corticothérapie) incite à surveiller l'apparition d'autres pathologies telles que l'ostéoporose, des maladies cardiovasculaires, des infections, certains types de cancer. Il est donc important de contrôler, notamment, certains paramètres dits métaboliques.

CANCER

Certains cancers sont plus fréquents chez les malades atteints de polyarthrite rhumatoïde.

C'est le cas du lymphome (cancer du sang), causé par une inflammation persistante. Dans le cadre d'une prise en charge de celle-ci, les risques sont amoindris. Dans des cas beaucoup plus rares, des risques de cancers cutanés (se développant localement, à la différence des mélanomes) peuvent être liés à la prise de certains biomédicaments (biothérapies). C'est pourquoi les professionnels de santé portent une attention particulière aux contrôles réguliers et à la surveillance de ces pathologies.

CALCÉMIE

C'est quoi ?

Le calcium est un minéral présent dans le sang et stocké dans les os et les dents, utile à leur solidité. Son taux est régulé par l'alimentation, l'absorption intestinale, l'élimination urinaire et les hormones parathyroïdiennes (sécrétées par des glandes situées autour de la thyroïde).

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Pour dépister des anomalies des glandes parathyroïdes, des maladies osseuses (bénignes comme l'ostéoporose ou cancéreuses) ou des maladies rénales.

Condition du prélèvement :



PHOSPHORÉMIE OU PHOSPHATÉMIE

C'est quoi ?

Le phosphore est également un minéral essentiel à la minéralisation osseuse.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Pour dépister des troubles de l'absorption digestive ou une fuite dans les urines.

Condition du prélèvement :



à jeun (couplé à la calcémie et la créatininémie).

25 OH VITAMINE D

C'est quoi ?

La vitamine D a un rôle dans le métabolisme osseux en favorisant la bonne absorption intestinale du calcium et du phosphore.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

En cas de carence, il est nécessaire de prendre une supplémentation pour atteindre un taux normal (≥ 75 nmol/L ou 30 ng/mL) afin de maintenir une bonne minéralisation osseuse.

LE BILAN LIPIDIQUE

C'est quoi ?

C'est le dosage du cholestérol et des triglycérides, les graisses présentes dans le sang.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Un excès de cholestérol (hypercholestérolémie), surtout le LDL-cholestérol, ou des triglycérides (hypertriglycéridémie) est principalement un facteur de risque d'événements cardio-vasculaires tels que l'infarctus du myocarde et les accidents vasculaires cérébraux. En cas d'hypercholestérolémie et/ou d'hypertriglycéridémie, un traitement adapté permet de diminuer ce risque cardiovasculaire

Condition du prélèvement :



LA GLYCÉMIE

C'est quoi ?

La glycémie est le taux de sucre (glucose) dans le sang. Elle est équilibrée sous l'action d'hormones sécrétées par les cellules du pancréas qui détectent les variations de la glycémie au cours d'une journée et agissent sur la gestion des stocks de glucose.

Pourquoi doit-on les surveiller ?

Pour détecter un problème éventuel de diabète, notamment lorsque l'on prend de la cortisone.

Condition du prélèvement :

