

**Préciser tout traitement anticoagulant (Héparine (= HNF, HBPM), AVK, AOD (= PRADAXA®, XARELTO®, ELIQUIS®,...))**

ANALYSES	TUBES (tubes, quantité)	CONDITIONS PARTICULIERES DE PRELEVEMENTS	CONDITIONS PARTICULIERES DE TRAITEMENT	INTERFERENCES EN CAS DE TRAITEMENT ANTICOAGULANT			LABO	CODE SIL
				AVK	HEPARINES	AOD		
Antithrombine III	1	Tube plein à apporter rapidement au laboratoire. Dosage possible 1 semaine après arrêt du traitement Hépariné ou NACO <u>si interférence</u>	PPP * congelé à -20°C rapidement 2 aliquot de 0,5ml	NON	NON	NON sauf Pradaxa®	CHU	3AT
ACC de type lupique	3		PPP * congelé à -20°C rapidement 3 aliquots de 1ml	OUI	OUI	OUI		3ACC
Protéine C	1	Tube plein à apporter rapidement au laboratoire. Dosage possible 3 semaines après arrêt AVK et 1 semaine après arrêt NACO	PPP * congelé à -20°C rapidement 2 aliquots de 0,5ml	OUI	NON	OUI		3PC
Protéine S				OUI	NON	OUI		3PS
Facteur V Leiden (mutation ARG 506)	1	Joindre impérativement les feuilles de "Consentement et de renseignements en vue de l'examen des caractéristiques génétiques"	SANG TOTAL à température ambiante <b>NE PAS CENTRIFUGER</b> même si acheminement <24H si transport >24h congeler le sang total	NON	NON	NON		3F5L 3F2L
Facteur II Prothrombine (mutation G20210A)							6HCYS	
Homocystéine	1	Prélever à jeun de préférence, mettre dans la glace fondante au lit du patient, Acheminer rapidement au labo	Plasma décanté et congelé (-20°C)	NON	NON	NON		
Ac anti-phospholipides (Ig G)	1		Sérum à +4°C	NON	NON	NON	CERBA	FAPHO
Ac anti-β 2 glycoprotéine 1 (Ig G+ IgM) = β2GP1	1		Sérum à +4°C	NON	NON	NON		FAB2G
Ac anti-cardiolipine (Ig G+ M)								FACAR
Résistance à la protéine C activée <b>NE PAS PRELEVER EN ROUTINE</b> (réalisé uniquement sur demande expresse du clinicien)	1	Tube plein à apporter rapidement au laboratoire	PPP * congelé à -20°C rapidement	NON	NON	OUI		FRPCA

PPP = Plasma Pauvre en Plaquettes : double centrifugation selon le protocole en vigueur au laboratoire, avec décantation du plasma entre les 2 centrifugations.

Rédigé par : C. Boutry

Le : 18/03/2024

Signature :

Date de la version précédente : 11/01/2024

Motif de la modification : Surlignage + nb tubes

Vérfié par : S. ROHART

Le : 18/03/2024

Signature :

Approuvé par : C. BRULE

Le : 18/03/2024

Signature :

