



1 Objet et domaine d'application

Cette instruction présente sous forme de tableau non exhaustif les interférences physiologiques, des médicaments et des aliments ou tout autre interférence parfois signalée par le fournisseur sur les principales analyses réalisées au laboratoire.

2 Documents associés

- Documentation de référence : les fiches de la phase préanalytique de la biologie médicale, éditées par la direction générale de la santé (DGS) (Site internet : <http://solidarites-sante.gouv.fr> ou voir Kalilab)
- Fiches techniques et documents de travail des fournisseurs (voir Kalilab)
- Manuel de prélèvement
- Sites des laboratoires sous-traitants pour les analyses sous-traitées.

3 Déroulement de l'activité

3.1 Liste des analyses nécessitant un jeûne strict de 12 heures

ANALYSES NÉCESSITANT UN JEÛNE STRICT DE 12 HEURES AVANT LE PRELEVEMENT
(information à demander obligatoirement pour la clientèle externe prélevée au centre ambulatoire)



- **Glycémie**
- **Fer, Coefficient de saturation, Vitamine B12, Folates**
- **Exploration d'une anomalie lipidique, Bilan lipidique, Cholestérol total, HDL, LDL, Triglycérides**

NB : Cette information est vérifiée au niveau préanalytique pour les analyses prélevées au centre ambulatoire.

Pour les patients non prélevés au centre ambulatoire, ces informations sont disponibles sur le manuel de prélèvement.

De plus, un commentaire sur l'analyse précise « L'interprétation du résultat nécessite que le prélèvement ait été réalisé à jeun. », à l'exception de la glycémie qui peut être réalisée et interprétée non à jeun lors de tests spécifiques ou pour certains diagnostics (ex : diabète).



3.2 Tableau non exhaustif des interférences analytiques pour les principales analyses réalisées au laboratoire

Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
ACE (Antigène carcino-embryonnaire)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)		Pathologies bénignes digestives (cirrhose) et pulmonaires, tabagisme, insuffisance rénale chronique : Augmentation	
Acide urique	Diurétiques qui modifient l'excrétion urinaire de l'acide urique et anticancéreux : Augmentation Hypo-uricémiants, Alpha-méthyl dopa, déféroxamine, dobésilate de calcium, vitamine C : Diminution	Régimes hyperprotidiques et hypercaloriques, et après ingestion d'alcool : Augmentation Période de jeûne prolongé : Augmentation	En cas de fièvre : Augmentation Pendant l'été : Augmentation (5 à 7 % plus élevé que l'hiver) Pendant phase folliculaire : Augmentation 5 premiers mois de la grossesse : Diminution Fumeurs : Diminution Corrélation positive avec le poids chez les adultes (surtout pour les poids > 80 kg)	<u>Sérum/Plasma</u> Dicynone (Etamsylate), N-acétylcystéine, NAPBQI(métabolite du paracétamol en cas d'intoxication), métamizole (si prélèvement pendant ou juste après l'injection) : Diminution <u>Urine</u> Dicynone (Etamsylate), Lévodopa: Diminution Acide homogentisique (à concentrations élevées) : Résultats erronés
Albumine				Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés. Phosphore U > 70 mmol/L : Résultats erronés (Alb urinaire)

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Alpha foeto- protéine (AFP)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)		Grossesse : - Augmentation à partir de la 12 ^{ème} semaine de gestation. - Variations sont fonctions de différentes situations normales ou pathologiques : <ul style="list-style-type: none">• Le poids de la parturiente• La présence d'un ou plusieurs fœtus• Les troubles rénaux du fœtus et/ou la présence de malformations fœtales Nouveau-né : taux très élevés dans les premiers mois de vie, en particulier chez le prématuré, puis diminution progressive pour atteindre les valeurs de l'adulte vers l'âge de 8 mois.	
Ammoniaque (Ammonium)				Sulfasalazine, sulfapyridine, létémozolomide (concentrations thérapeutiques): Résultats erronés Céfoxitine : Augmentation Intralipid : Diminution Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Anticorps anti-HBs (Hépatite B)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			Un effet crochet peut être observé pour les échantillons avec anticorps anti-HBs est > 150000 UI/L.

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



**LISTE DES INTERFERENCES PHYSIOLOGIQUES ,
DES MEDICAMENTS ET DES ALIMENTS (JEUN/
REGIME ALIMENTAIRE)**



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Anticorps anti-HBc totaux (Hépatite B)	Biotine (> 5 mg/j) : Augmentation (*)			
Antigène HBs (Hépatite B)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			
Anticorps anti-HCV (Hépatite C)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			Dans de rares cas, des titres très élevés d'anticorps dirigés contre des anticorps spécifiques de l'analyte, des anticorps anti-streptavidine ou anti-ruthénium peuvent conduire à des interférences. Ces effets sont minimisés dans le test par un procédé approprié.
Antithrombine	Oestrogènes : Diminution			
Béta-hCG	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			
β2 microglobuline			Transplantations rénales ou hépatiques : Augmentation des taux sériques. Grossesse et pré-éclampsies : Augmentation Exercice physique intense : Augmentation des taux urinaires.	Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés. Effet crochet: pas d'interférences jusqu'à une concentration en β2-micro de 60 mg/L.
Bicarbonates (CO2)				Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Bilirubine	De nombreux médicaments ou leur métabolites peuvent induire une interférence analytique	Jeûne : Augmentation	<i>Remarque</i> : Eviter la stase veineuse et très grande sensibilité de la bilirubine à la photo oxydation par la lumière (oxydation température dépendante)	Possible interférence des immunoglobulines à partir de 28 g/L (bili T) Phénylbutazone : Diminution (bili D) Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
CA 125 / CA 15-3 / CA 19-9	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			
Calcium	Traitements au long cours par les diurétiques thiazidiques : Augmentation	Jeûne : Augmentation	Exercice physique intense, patient debout : Augmentation Grossesse : Diminution <i>Remarque</i> : Eviter la stase veineuse et l'utilisation de gants talqués	Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Carbamazépine				Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Chlore				Perchlorate : Augmentation Bromure, iode (> 1,5 mM), perchlorate (> 1,5 mM) : Augmentation (Cl sur gaz du sang) Citrate (> 40 mM) : Diminution (Cl sur gaz du sang)

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Cholestérol total	Anticoagulant : Augmentation	Alcool : Augmentation	Obésité : Augmentation Grossesse : Augmentation surtout dans les dernières semaines Cycle menstruel : Variation Stress : Augmentation Fumeurs : Augmentation	Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
CMV (IgG et IgM)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			
Cortisol	Traitements oestrogéniques, corticothérapie : Augmentation Biotine (> 5 mg/j) : Augmentation (*)	Jeûne prolongé : Augmentation <i>Rq</i> : Sevrage alcoolique chez les éthyliques, une semaine avant les dosages	Grossesse : Augmentation Fumeurs, Stress : Augmentation Insuffisance hépatique sévère : Diminution Cycle nyctéméral : maximum à 8h	
Créatinine	Salicylés, certains diurétiques, acide ascorbique : Augmentation Antiépileptiques : Diminution.	Jeûne et régime végétarien : Diminution Régimes riches en protides : Augmentation	Effort physique intense : Augmentation Anorexies mentales : Augmentation Fumeurs : Augmentation Cycle nyctéméral : maximum à 8h et 16h	<u>Sérum/Plasma</u> Rifampicine, Lévodopa, Dobésilate de calcium, Dicynone (Etamsylate) : Diminution N-éthylglycine, D-proline : Augmentation <u>Urine</u> Dicynone (Etamsylate), Dobésilate de calcium, Lévodopa, Méthyldopa : Diminution



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Créatine Phospho-Kinase (CK)	Médicaments administrés en intramusculaire : Augmentation (pouvant être importante en cas d'injections répétées) Certains traitements hypocholestérolémiants : Augmentation		Grossesse et chez le sujet alité : Diminution Exercice physique intense : Augmentation Couleur de peau noire : Augmentation	Cyanokit (hydroxocobalamine) : Interférences. Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
CRP (Protéine C réactive)				Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
D-Dimères	Thrombolytiques : Augmentation			
Digoxine	Vérapamil, quinidine, β -bloquants, amiodarone, anti-acides, charbon activé, hydroxydes d'aluminium, cholestyramine, salazopyrine, phénobarbital, phénytoïne, diurétiques hypokaliémants, laxatifs, insuline, glucocorticoïdes, amphotéricine B, sels de calcium) : Variations		Grossesse : Augmentation de la clairance. Insuffisance rénale : Augmentation de la $\frac{1}{2}$ vie Hypothyroïdie : Augmentation Malabsorptions intestinales : Diminution de la biodisponibilité des digitaliques. Insuffisance cardiaque : Diminution de l'élimination.	Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Electrophorèse des protéines		Régimes végétariens : Diminution à court terme, (à long terme, sans effet).	Grossesse : Diminution Exercices physiques prolongés : Augmentation Patient debout : Augmentation	<i>Rq</i> : éviter la stase veineuse
Estradiol	Oestrogènes : Augmentation			
Examen bactériologique, parasitologique et mycologique			A effectuer à distance d'un traitement antibactérien ou fongique	
Fer	Contraception orale (progestérone) : Augmentation Vitamine C : Diminution Traitement par desferrioxamine: Fer complexé non mesurable	Aliments enrichis en fer et vitamines : Augmentation Régime végétarien : Diminution	Grossesse : Augmentation sous l'effet de la progestérone ou Diminution par déficit en fer. Cycle nyctéméral : maximum le matin . Cycle menstruel : minimale après la menstruation	Supplémentation en Fer, médicaments liant les métaux : Diminution Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Ferritine				Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Fibrinogène	Thrombolytiques : Diminution		Insuffisance hépato-cellulaire et CIVD (coagulation intra-vasculaire disséminée) : Diminution Grossesse, Syndromes inflammatoires et néphrotiques, Patients VIH séro-positifs, Stress : Augmentation	



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Folates	Biotine (> 5 mg/j) : Augmentation (*)			Hyperprotéinémie importante : Risque de formation d'un gel protéique dans la cuvette réactionnelle Dans de rares cas, des titres très élevés d'anticorps dirigés contre des anticorps spécifiques de l'analyte, des anticorps anti-streptavidine ou anti-ruthénium peuvent conduire à des interférences.
Gamma Glutamyl-Transférase (Gamma-GT)	Antiépileptiques (phenobarbital, phénytoïne), certains hypolipémiants, contraceptifs oraux, antidépresseurs : Augmentation.	L'alcool surtout en ingestion chronique : Augmentation		Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Gaz du sang	Broncho-dilatateurs, diurétiques barbituriques, oxygénothérapie, ... modifient les paramètres respiratoires.	Repas : Alcalose post-prandiale	Exercice physique: Diminution du pH artériel et de la PCO ₂ ; Altitude : Diminution Fumeurs : Diminution de la PO ₂	Hydroxycobalamine, cyanocobalamine : Diminution (SaO ₂ , HbO ₂) ou Augmentation (Hb pour hydroxycobalamine seulement, HbMet, HbCO pour valeurs basses) Hémoglobine S (10%) : Diminution valeurs hautes (HbO ₂ , HbMet)
Glucose	Corticoïdes : Augmentation	L'alcool (ingestion chronique), la caféine : Augmentation	Cigarette avant la prise de sang, exercice physique, stress : Augmentation.	Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Haptoglobine				Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
HIV sérologie	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			
HDL-cholestérol	Oestrogènes (pilules oestroprogestative, traitement substitutif de la ménopause), corticothérapie : Augmentation Progestatifs (type norstéroïdes androgéniques) : Diminution	Alcool : Augmentation de la fraction HDL3	Exercice physique : Augmentation Grossesse : modification des HDL. Tabac, Obésité : Diminution Maladies hépatiques : influence sur métabolisme des lipides	AG libres, lipoprotéines dénaturées (taux élevés), concentrations élevées d'Ig (très rares cas) : Augmentation N-acétylcystéine, NAPBQI métabolite du paracétamol en cas d'intoxication), métamizole (si prélèvement pendant ou juste après l'injection) : Diminution Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Hémoglobine glyquée (HbA1C)	Acide acétylsalicylique, dérivés de l'éthanol : Augmentation		Patients non diabétiques en état d'insuffisance rénale : Augmentation Hors technique HPLC : attention aux hémoglobinopathies	Glycémie : pas d'interférence significative jusqu'à 55,5 mmol/L
IgG				<u>Sérum</u> Concentrations > 400 g/L (2668 µmol/L) : Diminution <u>LCR</u> Concentration > 2,5 g/L (16675 nmol/L) : Diminution
IgM				Concentrations > 100 g/L (103 µmol/L) : Diminution

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Lactate (Acide lactique)			Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.	Dobésilate de calcium, Dicynone (Etamsylate) : Diminution <u>Dans LCR :</u> Ditaurobilirubine à partir de 6 mg/dL (dérivé de synthèse de la bilirubine) : Résultats erronés. <u>Sur Gaz du sang :</u> D-glucose, N-acétylcystéine (>3 mM) : Diminution (lactate sur gaz du sang) Citrate, fluorure, thiocyanate : Augmentation
LDH			Exercice physique : Augmentation. Grossesse : Augmentation au cours du 3 ^{ème} trimestre	Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
LDL Cholestérol	La N-acétylcystéine à la concentration thérapeutique de 3.4 mmol/L et le métabolite du paracétamol N-acétyl-p-benzoquinone imine (NAPQI) peuvent indépendamment conduire à l'obtention de résultats de LDL faussement bas.			
Lipase				Dobésilate de calcium : Diminution Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Lithium				Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Magnésium		Alimentations parentérales prolongées : Diminution.	Remarque : Eviter la stase veineuse Cas de stress chronique : Diminution	Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
NT-proBNP				
Numération Formule Sanguine (NF)	<p>De nombreux médicaments sont susceptibles de provoquer des anémies, thrombopénies, ou agranulocytoses d'origine immuno-allergique ou toxique</p> <p>Certains antibiotiques, antifongiques, psychotropes, anti-épileptiques, antidiabétiques oraux, cytotoxiques, produits iodes, anti-inflammatoires, etc : susceptibles d'induire une hyperéosinophilie iatrogène.</p> <p>Antifoliques, analogues puriques ou pyrimidiques : susceptibles d'induire des anémies macrocytaires.</p>		<ul style="list-style-type: none">- Grossesse : Diminution de l'Hb, et Augmentation de la leucocytose avec polynucléose au cours du 3ème trimestre.- Altitude : Augmentation de l'Hb et du nombre de GR circulants- Exercice physique intense : Augmentation du nombre de GR, de GB et de l'Hb.- Stress, exposition au froid, tachycardie paroxystique, exposition aux rayons UV : Augmentation de la leucocytose- Origine : Neutropénie modérée (noirs d'Afrique, des Caraïbes, juifs yéménites) <p>Polyglobulie microcytaire observée chez les populations du pourtour méditerranéen</p> <ul style="list-style-type: none">- Fumeurs : Augmentation de l'Hb, du VGM, de l'agrégabilité plaquettaire et de la leucocytose avec polynucléose.- Ethylisme chronique : Augmentation du VGM- Cycle nyctéméral : Diminution de l'Hb l'après-midi	



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Paracétamol				L'amitriptyline et l'imipramine ont montré une interférence négative significative ($\geq 10\%$).
Phosphatases Alcalines (PAL)	Oestrogènes, hypolipémiants : Diminution Anticoagulants oraux, antiépileptiques : Augmentation	Malnutrition : Diminution	Grossesse : Augmentation chez la femme enceinte à partir de la 20 ^{ème} semaine. Obésité : Augmentation (surtout chez les femmes en surpoids)	Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Phosphore				Phospholipides contenus dans les préparations médicamenteuses liposomiales (Ex : Ambisome) : Augmentation (hydrolyse lors du test) Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Potassium (K)	Anti-inflammatoires non stéroïdiens, bêta-bloquants,.... peuvent induire des variations mais seulement chez certains patients	Consommation excessive de fruits, de réglisse : Augmentation	Exercices physiques prolongés : Diminution Exposition prolongée à la chaleur : Diminution Pose du garrot trop longue : Augmentation	
Préalbumine				Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Procalcitonine (PCT)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			
Protéine C	AVK : Diminution			
Protéine S	AVK , Oestrogènes : Diminution			
Protéines totales		Régimes végétariens : Diminution à court terme, (mais à long terme, ils sont sans effet). Malnutrition : Baisse globale des protides sanguins.	Grossesse : Diminution Exercices physiques prolongés, station debout : Augmentation <i>Rq</i> : Eviter la stase veineuse	<u>Sang</u> Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés <u>Urine</u> Lévodopa, Méthylodopa, Cefoxitine : Augmentation Dobésilate de calcium : Diminution
PSA / PSA libre			Manipulations prostatiques : Augmentation	
PTH (Parathormone intacte)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Recherche de sang dans les selles	Traitement à base d'hémoglobine ou de fer : Fausse positivité pour les tests non spécifiques	Viandes rouges, charcuterie, jambon blanc, poissons, lentilles, épinards : Fausse positivité pour les tests non spécifiques		
Rubéole (IgG)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			
Sodium (Na)	Corticoïdes au long cours : Augmentation Diurétiques thiazidiques : Diminution	Influence d'un régime hypersodé ou au contraire d'un régime désodé prolongé.		
T3 libre (FT3)	Biotine (> 5 mg/j) : Augmentation (*)			
T4 libre (FT4)	Biotine (> 5 mg/j) : Augmentation (*)			Furosémide, Lévothyroxine (in vitro) : Augmentation Dans de rares cas, des titres très élevés d'anticorps dirigés contre des anticorps spécifiques de l'analyte, des anticorps anti-streptavidine ou anti-ruthénium peuvent conduire à des interférences.

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
TCA (Temps de céphaline activée)	Traitements par AVK, . hirudine (ou ses dérivés), thrombolytique, antifibrinolytiques, antithrombotiques mélagatran / ximélagatran : Allongement du TCA		Syndrome inflammatoire, grossesse, taux élevé de facteur VIII et chez certains patients ayant une résistance à la protéine C activée : TCA mesuré peut être plus court que celui du témoin normal Déficit constitutionnel ou acquis en facteurs VIII, IX, XI, XII, et dans une moindre mesure en facteurs II, V, X et/ou en fibrinogène ; en cas d'insuffisance hépatocellulaire ou de CIVD (coagulation intra-vasculaire disséminée), en cas de présence d'anti-VIII ou anti-IX et en cas de carence en vitamine K : . Allongement du TCA	
Toxoplasmose (IgG et IgM)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			
TP (Taux de prothrombine, INR)	De nombreux médicaments sont susceptibles d'interférer dans le métabolisme des AVK et de potentialiser ou réduire l'effet anticoagulant des AVK (se référer au dictionnaire Vidal®) ; ces interférences peuvent conduire à des variations de l'INR. Antithrombines type hirudine, antithrombotiques (mélagatran / ximélagatran) : Abaissement du taux de prothrombine.	Choux, choux-fleurs, brocolis, foie de porc, volaille, alcool, et vin : A éviter pendant le traitement	Déficit constitutionnel ou acquis en facteurs II, V, VII, X et/ou en fibrinogène ; en cas d'insuffisance hépatocellulaire ou de CIVD (coagulation intra-vasculaire disséminée) et en cas de carence en vitamine K : . Abaissement du taux de prothrombine..	

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Transaminases (ASAT/ALAT, GOT/GPT)	Antiépileptiques, hypolipémiants, contraceptifs oraux, Roaccutane : Augmentation.	L'alcool en ingestion chronique : Augmentation	Grossesse : Diminution Déficit en vitamine B6, patients dialysés : Diminution Exercice physique : Augmentation (surtout d'ASAT).	Hydroxycobalamine (vitamine B12), Sulfasalazine, sulfapyridine (concentrations thérapeutiques): Résultats erronés Dobésilate de calcium : Diminution (ALAT) Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Transferrine				Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Triglycérides	Traitements antihypertenseurs, contraceptifs oraux (oestroprogestatifs fortement dosés en œstrogènes) ; glucocorticoïdes, la cyclosporine chez les patients transplantés : Augmentation	Alimentation riche en glucides à absorption rapide, alimentation riche en graisse saturée, boissons alcoolisées : Augmentation Utilisation d'huile avec des acides gras mono ou polyinsaturés : Diminution	Grossesse, Obésité, Fumeurs, Ethylisme chronique : Augmentation	Acide ascorbique, Dobésilate de calcium, Dicynone (Etamsylate) : Diminution Intralipid : Augmentation Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Troponine	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			Effet crochet à partir de 1000 ng/mL

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
TSH	Corticothérapie : Abolition des pics nocturnes de TSH Dopamine : Diminution Amiodarone : Augmentation		Grossesse : Diminution au 1 ^{er} trimestre Etats dépressifs : Abolition des pics nocturnes de TSH Insuffisance surrénalienne, stress : Augmentation <i>Rq</i> : Prélèvement à effectuer le matin en raison du rythme nyctéméral	
Urée	Corticothérapie : Augmentation	Régime végétarien : Diminution. Régime hyperprotidique : Augmentation	Grossesse : Diminution Effort physique prolongé : Augmentation Cas d'hypercatabolisme protidique (jeûne, fièvre,...) : Augmentation	Ions ammonium : Augmentation Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.
Vancomycine				Anticorps humains anti-souris : Diminution
VDRL (Antilipides syphilitiques, Syphilis)	Biotine (> 5 mg/j) : Diminution (*)			Effet crochet à des concentrations > 14 R.U. Maladies auto-immunes, femmes enceintes, patients ayant reçu des produits sanguins contenant des immunoglobulines : Faux positifs Dans de très rares cas, la gammopathie, en particulier de type IgM (macroglobulinémie de Waldenström), peut conduire à des résultats erronés.

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.



Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesse, pathologies,...)	Autres interférences (données fournisseur...)
Vitamine B12	Biotine (> 5 mg/j) : Augmentation (*)			Complexes immunoglobulines-vitamine B12 : Augmentation Hyperprotéïnémie importante : Risque de formation d'un gel protéique dans la cuvette réactionnelle Dans de rares cas, des titres très élevés d'anticorps dirigés contre des anticorps spécifiques de l'analyte, des anticorps anti-streptavidine ou anti-ruthénium peuvent conduire à des interférences.
Vitamine D totale	Biotine (> 5 mg/j) : Augmentation (*)			
VS (Vitesse de sédimentation)	Aspirin, AINS : Accélération		Grossesse, période menstruelle : Accélération modérée La polyglobulie et la présence abondante de cryoglobulines : Ralentissement L'hypofibrinogénémie, l'hypohaptoglobulinémie et l'agammaglobulinémie : Ralentissement Anémie, période post-prandiale : Accélération	

(*) Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 heures après la dernière administration.

4 Classement et archivage

Les modalités de classement, d'enregistrement et d'archivage des documents sont décrites dans la procédure I2-PROC-002.