

1. Objet et domaine d'application

Cette liste définit les interférences possibles des médicaments et des aliments sur les échantillons.

Les recommandations principales sont accessibles dans le Manuel de prélèvement en ligne du LBM pour information aux patients, préleveurs et prescripteurs.

Cette liste récapitulative est également une aide à l'interprétation des résultats par les biologistes.

Elle s'applique aux résultats des analyses réalisées au LBM.

Pour toutes les analyses spécialisées, se reporter au(x) guide(s) fournis par le(s) laboratoire(s) spécialisé(s)

2. Bibliographie

« Echantillons Biologiques : Phase pré-analytique et prélèvements en biologie médicale » Collection Option Bio – Edition ELSEVIER

« Recommandations pour la maîtrise de l'étape de prélèvement des échantillons biologiques (SG1-04) » éditées par la SFBC (Ann Biol Clin 2010 ; 68 HS n°1 : pp 69-104)

3. Classement et archivage

Les règles de classement et d'archivage sont décrites dans la procédure « Gestion des enregistrements et archivage ».

4. Sigles et définitions

Néant.

5. Responsabilités

Les biologistes médicaux sont responsables des recommandations et interprétations à faire par rapport à ces interférences connues

6. Déroulement de l'activité

LISTE CONSEIL DES INTERFERENCES DES MEDICAMENTS ET DES ALIMENTS

0-ORG-IT010-04
Version 04
Applicable : 10/05/2023

Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,...)
ACE		
		Pathologies bénignes digestives (cirrhose) et pulmonaires, tabagisme, insuffisance rénale chronique : Augmentation
Acide urique		
Hypo-uricémiants : Diminution	Régimes hyperprotidiques et hypercaloriques, et après ingestion d'alcool : Augmentation Période de jeûne prolongé : Augmentation	Fumeurs : Diminution Corrélation positive avec le poids chez les adultes (nette surtout pour les poids > 80 kg)
Calcium		
Traitements au long cours par les diurétiques thiazidiques : Augmentation		
Cortisol		
Corticothérapie : Augmentation (cf interférence fiche technique)		Grossesse : Augmentation Fumeurs : Augmentation Stress : Augmentation Cycle nyctéméral : maximum à 8h
Créatinine		
	Jeûne et régime végétarien : Diminution Régimes riches en protides : Augmentation	Effort physique intense : Augmentation
Créatine Kinase (CK)		
Médicaments administrés en intramusculaire : Augmentation (en cas d'injections répétées) Statines : Augmentation		Exercice physique intense : Augmentation

LISTE CONSEIL DES INTERFERENCES DES MEDICAMENTS ET DES ALIMENTS

0-ORG-IT010-04
Version 04
Applicable : 10/05/2023

Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,...)
D-Dimères		
Augmentation Thrombolytiques		
Estradiol		
Estrogènes : Augmentation		
Fer		
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.
Fibrinogène		
Thrombolytiques : Diminution		Diminution Insuffisance hépato-cellulaire et CIVD (coagulation intra-vasculaire disséminée) : Augmentation Grossesse : Syndromes inflammatoires et néphrotiques Patients VIH séro-positifs et infectés par le VIH Stress
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®)	Certains aliments riches en vitamine K peuvent diminuer l'INR (par diminution de l'action des AVK) : choux, choux fleurs, brocolis, avocats, tomates, épinards, salade La consommation (sans excès) de ces aliments est à répartir de façon équilibrée dans l'alimentation afin de ne pas perturber l'action du médicament	
Gamma Glutamyl Transferase (γGT)		
	L'alcool surtout en ingestion chronique : Augmentation	

LISTE CONSEIL DES INTERFERENCES DES MEDICAMENTS ET DES ALIMENTS

0-ORG-IT010-04
Version 04
Applicable : 10/05/2023

Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,...)
Numération Formule Sanguine		
<p>susceptibles de provoquer des anémies, thrombopénies, ou agranulocytoses d'origine immuno-allergique ou toxique Antimitotiques, antibiotiques, antiviraux, diurétiques, antalgiques, anti-inflammatoires, sels d'or, antithyroïdiens, anticonvulsivants, antiulcéreux, psychotropes, antidiabétiques, héparine, etc</p> <p>susceptibles d'induire une hyperéosinophilie iatrogène. Certains antibiotiques, antifongiques, psychotropes, anti-épileptiques, antidiabétiques oraux, cytotoxiques, produits iodes, anti-inflammatoires, etc</p> <p>susceptibles d'induire des anémies macrocytaires. Antifoliques, analogues puriques ou pyrimidiques</p>		<p><u>Grossesse</u> : Diminution de l'hémoglobine, et Augmentation de la leucocytose avec polynucléose au cours du 3^{ème} trimestre.</p> <p><u>Altitude</u> : Augmentation de l'hémoglobine et du nombre de globules rouges circulants</p> <p><u>Exercice physique intense</u> : Augmentation du nombre des globules rouges, de globules blancs et du taux de l'hémoglobine.</p> <p><u>Stress, exposition au froid, tachycardie paroxystique, exposition au soleil et aux rayons UV</u> : Augmentation de la leucocytose</p> <p><u>Origine</u> : Neutropénie modérée chez les noirs d'Afrique, des Caraïbes et chez les juifs yéménites et polyglobulie microcytaire observée chez les populations originaires du pourtour méditerranéen</p> <p><u>Fumeurs</u> : Augmentation de l'hémoglobine, du VGM et hyperagrégabilité plaquettaire et de la leucocytose avec polynucléose.</p> <p><u>Ethylisme chronique</u> : Augmentation du VGM</p> <p><u>Cycle nyctéméral</u> : Hémoglobine diminue l'après-midi</p>
Phosphatases Alcalines		
		Grossesse : Augmentation chez la femme enceinte à partir de la 20 ^{ème} semaine.
Potassium		
<p>Augmentation : <u>AINS</u> : ibuprofène, indométacine... <u>HBPM, HNF</u> : calciparine... <u>IEC</u> : ramipril, bédazépril... <u>Inhibiteurs de la calcineurine</u> : tacrolimus, ciclosporine <u>Diurétiques épargnant K⁺</u> : amiloride, spironolactone... <u>Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine</u> : losartan, valsartan...</p>		Pose du garrot trop longue : Augmentation

LISTE CONSEIL DES INTERFERENCES DES MEDICAMENTS ET DES ALIMENTS

0-ORG-IT010-04
Version 04
Applicable : 10/05/2023

Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,...)
Protéines totales		
	Malnutrition : Baisse globale des protéides sanguins.	Grossesse : Diminution (par hémodilution)
PSA ET PSA Libre		
		Manipulations prostatiques : Augmentation
Recherche de Sang dans les selles		
Traitement à base d'hémoglobine ou de fer : Fausse positivité pour les tests non spécifiques	Le test SD BIOLINE FOB est spécifique de l'hémoglobine humaine dans des échantillons de selles. Il n'a montré aucune réaction croisée avec les hémoglobines de porc, de poulet, de bovin ; la peroxydase du raifort, la bilirubine, la sérum-albumine bovine, la vitamine C et le saccharose	
Sodium		
Corticoïdes au long cours : Augmentation Diurétiques thiazidiques : Diminution	Influence d'un régime hypersodé ou au contraire d'un régime désodé prolongé.	
TCA/TCK		
Augmentation du ratio TCA, Augmentation du ratio TCK Traitements par <ul style="list-style-type: none"> • AVK, • hirudine (ou ses dérivés), • thrombolytiques, • antifibrinolytiques, • antithrombotiques : Dabigatran (Pradaxa*), Rivaroxaban (Xarelto*), Apixaban (Eliquis*) Edoxaban (Lixiana*) 		<p>TCA mesuré peut être plus court que celui du témoin normal Syndrome inflammatoire, grossesse, taux élevé de facteur VIII et chez certains patients ayant une résistance à la protéine C activée :</p> <p>Augmentation du ratio TCA/TCK : Déficit constitutionnel ou acquis en facteurs VIII, IX, XI, XII, et dans une moindre mesure en facteurs II, V, X et/ou en fibrinogène Insuffisance hépato-cellulaire ou de CIVD (coagulation intra-vasculaire disséminée), Présence d'anti-VIII ou anti-IX Carence en vitamine K : .</p>

LISTE CONSEIL DES INTERFERENCES DES MEDICAMENTS ET DES ALIMENTS

0-ORG-IT010-04
Version 04
Applicable : 10/05/2023

Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,...)
TP		
Abaissement du TP Traitements par <ul style="list-style-type: none"> • AVK, • hirudine (ou ses dérivés), • thrombolytiques, • antifibrinolytiques, • antithrombotiques : Dabigatran (Pradaxa*), Rivaroxaban (Xarelto*), Apixaban (Eliquis*) Edoxaban (Lixiana*) 		Abaissement du TP Déficit constitutionnel ou acquis en facteurs II, V, VII, X et/ou en fibrinogène ; Insuffisance hépato-cellulaire CIVD (coagulation intra-vasculaire disséminée) Carence en vitamine K
Transaminases (ASAT - ALAT)		
Antiépileptiques, hypolipémiants, contraceptifs oraux, Roaccutane : Augmentation.	L'alcool en ingestion chronique : Augmentation	
Triglycérides		
	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	Fumeurs : Augmentation Alcoolisme chronique : Augmentation
TSH		
Amiodarone : Augmentation ou diminution		Grossesse : Diminution au 1 ^{er} trimestre Etats dépressifs : Abolition des pics nocturnes de TSH Insuffisance surrénalienne : Augmentation Stress : Augmentation <i>Remarque</i> : Prélèvement à effectuer le matin en raison du rythme nyctéméral

LISTE CONSEIL DES INTERFERENCES DES MEDICAMENTS ET DES ALIMENTS

0-ORG-IT010-04
Version 04
Applicable : 10/05/2023

Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,...)
VS		
Diminution Aspirine Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)		La vitesse de sédimentation est modérément accélérée en fin de grossesse et en période menstruelle Empêchement de la sédimentation des hématies La polyglobulie Présence abondante de cryoglobulines : Empêchement de la V.S. d'augmenter L'hypofibrinémie, l'hypohaptoglobulinémie et l'agammaglobulinémie : Augmentation Anémie période post-prandiale

Cas particulier de l'interférence à la biotine :

Les paramètres immunologiques les plus à risque (impact aux plus faibles concentrations de biotine) sont Ac HBcT, Ac HbsII, Ac HCV

Pour plus de détails et revu des autres paramètres potentiellement impactés à des plus fortes concentrations de biotine, cf PJ doc siemens « Interférence biotine »