

Formulaire

Liste des interferences des medicaments et des **aliments**

Date de mise en application : 29/10/0306/12/2007

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

Analyses demandées	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	<p>Diurétiques qui modifient l'excrétion urinaire de l'acide urique et anticancéreux : Augmentation</p> <p>Hypo-uricémiants, Alpha-méthyl dopa, déféroxamine, dobésilate de calcium, vitamine C : Diminution</p>	<p>Régimes hyperprotidiques et hypercaloriques, et après ingestion d'alcool : Augmentation</p> <p>Période de jeûne prolongé : Augmentation</p>	<p>En cas de fièvre : Augmentation</p> <p>Pendant l'été : Augmentation (5 à 7 % plus élevé que l'hiver)</p> <p>Pendant phase folliculaire : Augmentation</p> <p>5 premiers mois de la grossesse : Diminution</p>

			<p>Fumeurs : Diminution</p> <p>Corrélation positive avec le poids chez les adultes (nette surtout pour les poids > 80 kg)</p>
--	--	--	---

Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,...)
Alpha foeto-proteine (AFP)			<p>Au cours de la grossesse :</p> <ul style="list-style-type: none"> - augmentation à partir de la 12^{ème} semaine de gestation. - dans le sang maternel les 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 <p>Les taux sont très élevés à la naissance et dans les premiers mois, en particulier chez le prématuré, puis diminuent progressivement pour atteindre les valeurs de l'adulte vers l'âge de 8 mois.</p>
Amylase	Aspirine, diurétiques, corticostéroïdes, contraceptifs oraux, indométacine et dérivés morphiniques... : Augmentation		<p>Défaut d'élimination rénale : Augmentation</p> <p><i>Remarque</i> : La salive et la sueur étant particulièrement riches en amylase attention à toute contamination, du prélèvement ou des réactifs</p>

Antithrombine	Oestrogènes : Diminution		
β2 microglobuline			<p>Transplantations rénales ou hépatiques : Augmentation des taux sériques.</p> <p>Grossesse et pré-éclampsies : Augmentation</p> <p>Exercice physique intense : Augmentation des taux urinaires.</p>
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)
Calcium	Traitements au long cours par les diurétiques thiazidiques : Augmentation	Jeûne : Augmentation	<p>Exercice physique intense : Augmentation</p> <p>Patient debout : Augmentation du calcium total</p> <p>Grossesse : Diminution</p> <p><i>Remarque</i> : Eviter la stase veineuse et l'utilisation de gants talqués</p>

Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,...)
Cholestérol	Anticoagulant : Augmentation	Alcool : Augmentation	Obésité : Augmentation Grossesse : Augmentation surtout dans les dernières semaines Cycle menstruel : Variation Stress : Augmentation Fumeurs : Augmentation
Cortisol	Traitements oestrogéniques : Augmentation Corticothérapie : Augmentation	Jeûne prolongé : Augmentation <i>Remarque</i> : Sevrage alcoolique chez les éthyliques, une semaine avant les dosages	Grossesse : Augmentation Fumeurs : Augmentation 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
Créatine 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
D-Dimères	Thrombolytiques : Augmentation		

Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,...)
Digoxine	Vérapamil, quinidine, β -bloquants, amiodarone, anti-acides, charbon activé, hydroxydes d'aluminium, cholestyramine, salazopyrine, phénobarbital, phénytoïne, diurétiques hypokaliémiants, laxatifs, insuline, glucocorticoïdes, amphotéricine B, sels de calcium) : Variation .		<p>Grossesse : Augmentation de la clairance.</p> <p>Insuffisance rénale : Augmentation de la $\frac{1}{2}$ vie</p> <p>Troubles thyroïdiens : Augmentation des concentrations plasmatiques chez les hypothyroïdiens.</p> <p>Malabsorptions intestinales : Diminution de la biodisponibilité des digitaliques.</p> <p>Insuffisance cardiaque : Diminution de l'élimination.</p>
Electrophorèse des protéines		Régimes végétariens : Diminution à court terme, (à long terme , sans effet).	<p>Grossesse : Diminution</p> <p>Exercices physiques prolongés : Augmentation</p> <p>Patient debout : Augmentation</p>

			<i>Remarque</i> : Eviter la stase veineuse
Estradiol	Estrogènes : Augmentation		
Examen bactériologique, parasitologique et mycologique			A effectuer à distance d'un traitement antibactérien ou fongique
Fer	<p>Contraception orale (progestérone) : Augmentation</p> <p>Vitamine C : Diminution</p> <p>Traitement par des ferrioxamine: Fer complexé non mesurable</p>	<p>Aliments enrichis en fer et vitamines : Augmentation</p> <p>Régime végétarien : Diminution</p>	<p>Grossesse : Augmentation sous l'effet de la progestérone ou Diminution par déficit en fer.</p> <p>Cycle nyctéméral : maximum le matin .</p> <p>Cycle menstruel : minimale après la menstruation</p>

Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,...)
Fibrinogène	Thrombolytiques : Diminution		<p>Insuffisance hépato-cellulaire et CIVD (coagulation intra-vasculaire disséminée) : Diminution</p> <p>Grossesse : Augmentation</p> <p>Syndromes inflammatoires et néphrotiques : Augmentation</p> <p>Patients VIH séro-positifs et infectés par le VIH : Augmentation</p> <p>Stress : Augmentation</p>
Gamma Glutamyl Transferase (γGT)	Antiépileptiques (phenobarbital, phénytoïne), certains hypolipémiants, contraceptifs oraux, antidépresseurs : Augmentation.	L'alcool surtout en ingestion chronique : Augmentation	
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 ;

			<p>Altitude : Diminution</p> <p>Fumeurs : Diminution de la PO₂</p>
Glucose	Corticoïdes : Augmentation	L'alcool (ingestion chronique), la caféine : Augmentation	Cigarette avant la prise de sang, exercice physique, stress : Augmentation.
HDL	<p>Oestrogènes (pilules oestroprogestative, traitement substitutif de la ménopause), corticothérapie: Augmentation</p> <p>Progestatifs (type norstéroïdes androgéniques) : Diminution</p>	Alcool : Augmentation de la fraction HDL3	<p>Exercice physique : Augmentation</p> <p>Grossesse : modification des HDL.</p> <p>Tabac, Obésité : Diminution</p>
Hémoglobine Glyquée	Acide acétylsalicylique, dérivés de l'éthanol : Augmentation		<p>Patients non diabétiques en état d'insuffisance rénale : Augmentation</p> <p>Hors technique HPLC : attention aux hémoglobinopathies</p>
LDH			<p>Exercice physique : Augmentation.</p> <p>Grossesse : Augmentation au cours du 3^{ème} trimestre</p>
Magnésium		Alimentations parentérales prolongées :	<i>Remarque</i> : Eviter la stase veineuse

		Diminution.	Cas de stress chronique : diminution
--	--	--------------------	---

Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,...)
<p align="center">Numération Formule Sanguine</p>	<p>Antimitotiques, antibiotiques, antiviraux, diurétiques, antalgiques, anti-inflammatoires, sels d'or, antithyroïdiens, anticonvulsivants, antiulcéreux, psychotropes, antidiabétiques, héparine, etc : 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 hyperéosinophile iatrogène.</p> <p>Antifoliques, analogues puriques ou pyrimidiques : susceptibles d'induire des anémies macrocytaires.</p>		<p>Grossesse : Diminution de l'hémoglobine, et Augmentation de la leucocytose avec polynucléose au cours du 3^{ème} trimestre.</p> <p>Altitude : Augmentation de l'hémoglobine et du nombre de globules rouges circulants</p> <p>Exercice physique intense : Augmentation du nombre des globules rouges, de globules blancs et du taux de l'hémoglobine.</p> <p>Stress, exposition au froid, tachycardie paroxystique, exposition au soleil et aux rayons UV : Augmentation de la leucocytose</p> <p>Origine : 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>Fumeurs : Augmentation de l'hémoglobine, du VGM et hyperagrégabilité plaquettaire et de la leucocytose avec polynucléose.</p> <p>Ethylisme chronique : Augmentation du VGM</p> <p>Cycle nyctéméral : Hémoglobine diminue l'après-midi</p>
Phosphatases Alcalines	<p>Oestrogènes et les hypolipémiants : Diminution</p> <p>Anticoagulants oraux, antiépileptiques : Augmentation</p>	Malnutrition : Diminution	<p>Grossesse : Augmentation chez la femme enceinte à partir de la 20ème semaine.</p> <p>Obésité : Augmentation (surtout chez les femmes en surpoids)</p>
Potassium	Anti-inflammatoires non stéroïdiens, bêta-bloquants,... peuvent induire des variations mais seulement chez certains patients	Consommation excessive de fruits, de réglisse : Augmentation	<p>Exercices physiques prolongés : Diminution</p> <p>Exposition prolongée à la chaleur : Diminution</p> <p>Pose du garrot trop longue : Augmentation</p>
Prolactine	<p>Antiprolactine : Diminution</p> <p>Certains antidépresseurs, anxiolytiques et</p>	En post-prandial : Augmentation	Stress : Augmentation

	antiémétiques type Primpéran : Augmentation De nombreux médicaments modifient le taux de prolactine		
--	---	--	--

Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,...)
Protéine C	Hypocoagulants oraux de type antivitamines K : Diminution		
Protéine S	Hypocoagulants oraux de type antivitamines K, 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 : Augmentation Patient debout : Augmentation <i>Remarque</i> : Eviter la stase veineuse
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	Viandes rouges, charcuterie, jambon blanc, poissons, lentilles, épinards : Fausse positivité pour les tests non spécifiques	
Sodium	Corticoïdes au long cours : Augmentation	Influence d'un régime hypersodé ou au contraire d'un régime désodé prolongé.	

	Diurétiques thiazidiques : Diminution		
TCA	Traitements par AVK, . hirudine (ou ses dérivés), thrombolytique, antifibrinolytiques, antithrombotiques mélagatran / ximélagatran : Allongement du TCA		<p>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</p> <p>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</p>
Temps de saignement	Aspirine : Augmentation		
Temps de Thrombine	Antithrombines type hirudine, antithrombotiques (mélagatran / ximélagatran) ; traitements fibrinolytiques: Allongement du temps de thrombine		<p>Insuffisance hépatocellulaire ou de CIVD (coagulation intra-vasculaire disséminée) : Allongement du temps de thrombine</p> <p>Hypofibrinogénémies (dans lesquelles le fibrinogène fonctionnel et le fibrinogène antigène sont abaissés dans les mêmes proportions) et dysfibrinogénémies (dans lesquelles le taux de fibrinogène fonctionnel est abaissé tandis que le taux de fibrinogène antigène est normal) : Allongement du temps de thrombine</p>

			Présence d'héparine non fractionnée, de taux significativement élevés de produits de dégradation de la fibrine : Allongement du temps de thrombine
--	--	--	---

Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,...)
TP	<p>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.</p> <p>Antithrombines type hirudine, antithrombotiques (mélagatran / ximélagatran) : Abaissement du taux de prothrombine.</p>	<p>Choux, choux-fleurs, brocolis, foie de porc, volaille, alcool, et vin : A éviter pendant le traitement</p>	<p>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..</p>
Transaminases : (ASAT - ALAT)	<p>Antiépileptiques, hypolipémiants, contraceptifs oraux, Roaccutane : Augmentation.</p>	<p>L'alcool en ingestion chronique : Augmentation</p>	<p>Grossesse : Diminution</p> <p>Déficit en vitamine B6, patients dialysés : Diminution</p> <p>Exercice physique : Augmentation (surtout d'ASAT).</p>
TRIGLYCERIDES	<p>Traitements antihypertenseurs, contraceptifs oraux (oestrogénostatifs fortement dosés en œstrogènes) ;</p>	<p>Alimentation riche en glucides à absorption rapide, alimentation riche en graisse saturée, boissons alcoolisées ;</p>	<p>Grossesse : Augmentation</p>

	glucocorticoïdes, la cyclosporine chez les patients transplantés : Augmentation	Augmentation . Utilisation d'huile avec des acides gras mono ou polyinsaturés : Diminution	Obésité : Augmentation Fumeurs : Augmentation Alcoolisme chronique : Augmentation
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 : Augmentation Stress : Augmentation <i>Remarque</i> : Prélèvement à effectuer le matin en raison du rythme nyctéméral
UREE	Corticothérapie : Augmentation	Régime végétarien : Diminution. Régime hyperprotidique : Augmentation	Grossesse : Diminution Effort physique prolongé : Augmentation

			Cas d'hypercatabolisme protidique (jeûne, fièvre,...) : Augmentation
--	--	--	--

Analyses demandées	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,...)
VS	L'aspirine et les anti-inflammatoires non stéroïdiens : Diminution		<p>La vitesse de sédimentation est modérément accélérée en fin de grossesse et en période menstruelle</p> <p>La polyglobulie et la présence abondante de cryoglobulines : Empêchement de la sédimentation des hématies, quelle que soit la pathologie.</p> <p>L'hypofibrinémie, l'hypohaptoglobulinémie et l'agammaglobulinémie : Empêchement de la V.S. d'augmenter</p> <p>L'anémie : Augmentation</p> <p>La période post-prandiale : Augmentation</p>

Cette liste se trouve dans le classeur formulaire au secrétariat.