

Groupe CEC - Biologie délocalisée

Un peu d'Histoire : Création en 1998 - B Jude et D Lasne

 Optimisation de l'anticoagulation en chirurgie cardiaque et salles de cathétérisme: La place de l'ACT





Mise au point

Surveillance de l'anticoagulation des circulations extracorporelles par l'héparine non fractionnée : quels sont les problèmes non résolus ?

Monitoring of heparin therapy during extracorporeal bypass: what are the remaining questions?

B. Jude a.*, D. Lasne b, C. Mouton c, P. de Moerloose d, au nom du groupe de travail « Hémostase circulation extracorporelle » du GEHT (groupe d'études sur l'hémostase et la thrombose) du GIHP (groupe d'intérêt en hémostase périopératoire)

 Automesure de l'INR pour la surveillance des AVK : préparation du dossier de remboursement dans les indications pédiatriques avec la Fédération Française de Cardiopédiatrie → obtention du remboursement en 2008

Marie Brionne-Francois¹ Agnès Le Querrec¹ Dominique Lasne² Ann Biol Clin 2013; 71 (spécial 1): 59-69



Mesure délocalisée de l'INR pour la surveillance des traitements par antivitamine K

Dominique Lasne¹ Ludovic Drouet² Jean-François Schved³ Yves Gruel⁴ Ann Biol Clin 2020 ; 78 (6) : 655-64



Propositions du GFHT pour la gestion des discordances entre l'*International normalized ratio* mesuré au laboratoire et en automesure

Indications des tests visoélastométriques





Anaesth Crit Care Pain Med 38 (2019) 539-548



Suidelines

Position of the French Working Group on Perioperative Haemostasis (GIHP) on viscoelastic tests: What role for which indication in bleeding situations?



Stéphanie Roullet ^{a.}*, Emmanuel de Maistre ^b, Brigitte Ickx ^c, Normand Blais ^d, Sophie Susen ^{*}, David Faraoni ^f, Delphine Garrigue ^g, Fanny Bonhomme ^b, Anne Godier ^f, Dominique Lasne ¹, and GIHP



Des recommandations pour l'accréditation

Dominique Lasne¹
Anne Bauters²
Agnès Le Querrec³
Carole Bourdin¹
Sophie Voisin⁴

Ann Biol Clin 2015; 73 (2): 225-54



Recommandations pour l'accréditation de l'*Activated clotting time* (ACT) pour la surveillance de l'anticoagulation par l'héparine non fractionnée selon la norme EN ISO 22870



Ann Biol Clin 2018; xx (xx): 1-29



Recommandations pour l'accréditation de l'*International normalized ratio* (INR) pour la surveillance des traitements par antivitamine K en biologie délocalisée selon la norme EN ISO 22870



Actualisation en 2026

- Marie Toussaint (CHU Nancy)
- Emmanuel De Maistre (CHU Dijon)
- Dominique Lasne (APHP/ Necker)
- Dorothée Faille (APHP/ Bichat)
- Caroline Lo Presti (CHU Grenoble)
- Elodie Boissier (CHU Nantes)
- Celine <u>Delassasseigne</u> (CHU Bordeaux)
- Christophe Nougier (CHU Lyon)
- Corinne Frere (APHP)
- Anamaria Callegarin (CHU Dijon)
- Sophie Voisin (CHU Toulouse)
- Isabelle Gouin (CHU Rennes)
- Anne Bauters (CHU Lille)
- Valérie Despeaux-Coignard (Laboratoire GHRE-St Malo.)
- François Mullier (CHU Namur)

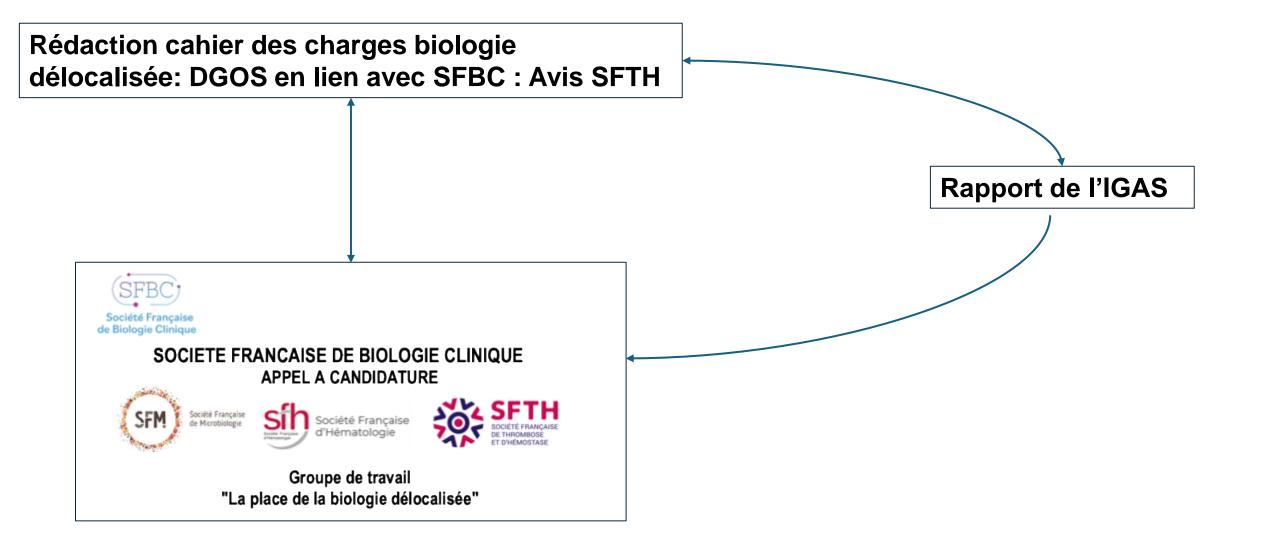


La biologie délocalisée dans les services d'urgence: Le cas des D-dimères



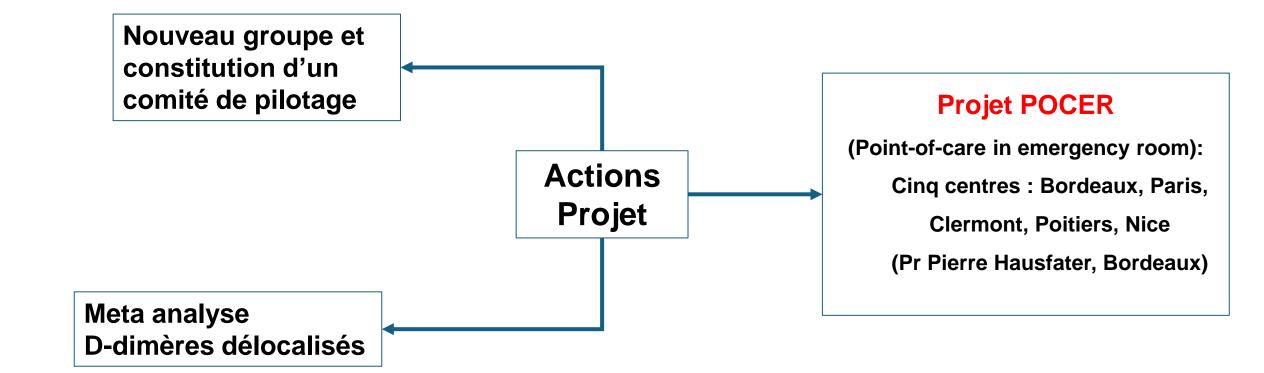


Tout bouge dans la biologie délocalisée 2024-2025





Tout bouge dans les groupes de travail SFTH





ALTHE-pro



2025

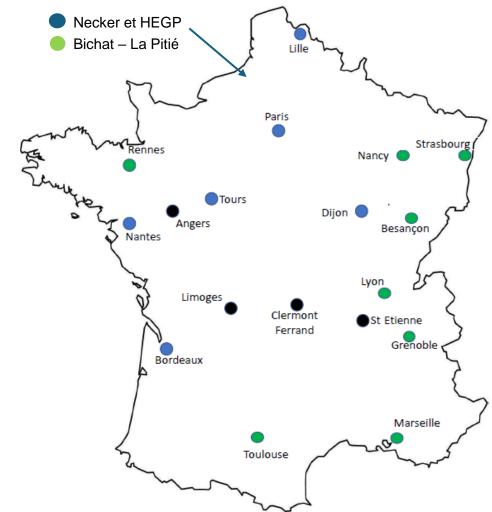
TIH et pathologies associées

CEC hémostase délocalisée

- Alternatives traitement anticoagulant au conventionnel en situation de contre-indication à l'Héparine seule lors d'une chirurgie cardiaque ou vasculaire, d'une implantation percutanée de valve cardiaque, d'une procédure endovasculaire ou neuro-vasculaire ou d'une ablation de FA
- Référentes ARC Lille: Laureline BOURGOIS et Anais GAUL 0320446139
- Contact: <u>nathalie-trillot@chu-lille.fr</u>
- Inclusions = 4
- Centres
 - Investigateurs associés
 - Co Investigateurs
 - Co Investigateurs en attente signature convention



< 2029





Risque épidémique et biologique et hémostase

Sollicitation par le COREB (Coordination Opérationnelle REB) en Mars 2025 : cahier des charges des laboratoires des ESR (établissement de santé de référence)

Quels examens d'hémostase de routine peuvent être réalisés dans les laboratoires L3 des établissements de santé de référence (ESR) pour le risque épidémique et biologique (REB) ?

Groupe de travail SFTH: D Lasne (*Paris Necker*), M Toussaint-Hacquard (Nancy), E de Maistre (Dijon), V Andrieu (Paris Bichat), E Boissier (Nantes), L Camoin (Marseille), C Delassasseigne (Bordeaux), V Eyraud (Lyon), P Gueret (Rennes)

Conclusion : aucun des examens de biologie délocalisée en hémostase recommandés par la SFBC pour l'application de l'article L6211-18 du Code de la Santé Publique¹ ne peut à l'heure actuelle être recommandé dans un L3. Il convient néanmoins de suivre l'évolution des données concernant les études cliniques en cours notamment pour la validation de la mesure délocalisée du fibrinogène. → validation par le CA de la SFTH le 09/09/2025



Synthèse du Groupe de Travail Microbiologie – 18.09.2025

Document-cadre

Organisation et capacitaire des laboratoires de microbiologie des Etablissements de Santé de Référence (ESR) pour le Risque Epidémique et Biologique (REB)

Document V1, Septembre 2025

^{1.} Michel Vaubourdolle, et al.. Recommandations de la Société Française de Biologie Clinique sur la biologie délocalisée. Annales de biologies cliniques. 2025. Vol 83 n°1, 0.1684/abc.2025.1947).



Evolution du groupe en 2025

La biologie délocalisée d'hémostase s'étend désormais bien au-delà du bloc opératoire

- → Elargissement du périmètre et Nouvelle dénomination du groupe en rapport
- → Refonte du comité de pilotage avec participation de cliniciens
- → 11/09/2025 : information du CA envoyée à la présidente de la SFTH de notre souhait de modifier le périmètre de notre groupe de travail.



Coordination: Marie Toussaint (CHU Nancy) / Laurent Macchi (CHU Poitiers)

Comité de pilotage : Dominique Lasne (APHP, Necker)

Emmanuel de Maistre (CHU Dijon)

Céline Delassasseigne (CHU Bordeaux)

Elodie Boissier (CHU Nantes)

Anne Bauters (CHU Lille)

Stéphanie Roullet (Anesthésie Réanimation, APHP)

Jérèmy Guénezan (Urgences, CHU Poitiers)