

LISTE DES ANALYSES CERBA

Nom	Prélèvement	Commentaires
Nouveau test		
11 DESOXYCORTISOL	Plasma, Sérum	Volume obligatoire.
21 DESOXYCORTISOL	Plasma, Sérum	
3 ORTHO METHYLDOPAMINE	Urines des 24 h	Recueil sur acide chlorhydrique (pH 2).
3-METHYLHISTIDINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
3-METHYLHISTIDINE	Urines de la nuit	
5HIA	Urines des 24 h	Sur acide chlorhydrique (pH2). Indiquer la diurèse. Conserver les urines à 4°C pendant le recueil. Régime alimentaire : dans les deux jours précédant le recueil, éviter la consommation de fruits secs, bananes, chocolat, agrumes.
5'NUCLEOTIDASE	Plasma, Sérum	
6 THIOGUANINE NUCLEOTIDES ET 6 METHYLMERCAPTOPYRIMIDINES NUCLEOTIDES	Sang total EDTA	Prélever le jour d'expédition du prélèvement. 2 antitumoraux, 6TGN et 6MMP, sont mesurés.
AC ANTI-21 HYDROXYLASE	Sérum	
AC ANTI-ACIDE GLUTAMIQUE DECARBOXYLASE	Sérum	
AC ANTI-ADN DENATURE	Sérum	
AC ANTI-ADN NATIF	Sérum	
AC ANTI-AMPHIPHYSINE	Sérum, LCR	
AC ANTI-ANNEXINE V (IGG)	Sérum	
AC ANTI-ARN POLYMERASE III	Sérum	
AC ANTI-BETA 2 GLYCOPROTEINE 1 (B2GP1)	Sérum	
AC ANTI-BETA 2 GLYCOPROTEINE 1 (B2GP1)	Sérum	
AC ANTI-BP180 (BPAG2) ET ANTI- BP230 (BPAG1)	Sérum	
AC ANTI-C1Q	Sérum	
AC ANTI-CANAUX CALCICIQUES VOLTAGE-DEPENDANTS (VGCC)	Sérum, LCR	
AC ANTI-CANAUX POTASSIQUES VOLTAGE-DEPENDANTS (VGKC)	Sérum, LCR	

LISTE DES ANALYSES CERBA

AC ANTI-CANAUX SALIVAIRES	Sérum	
AC ANTI-CARDIOLIPINE	Sérum	
AC ANTI-CARDIOLIPINE	Sérum	
AC ANTI-CELLULES PARIETALES DE L'ESTOMAC	Sérum	
AC ANTI-CENTROMERES	Sérum	Si positif, un anticorps anti-antigène nucléaire soluble sera systématiquement réalisé et facturé en plus.
AC ANTI-CORTICOSURRENALES	Sérum	
AC ANTI-CV2	Sérum, LCR	
AC ANTI-CYTOPLASME DES POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES (ANCA)	Sérum	Si la recherche est positive au 1/20 et plus, l'identification anti-MPO et anti-PR3 sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
AC ANTI-CYTOPLASME DES POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES (ANCA)	Sérum	Réalisé uniquement en cas de recherche positive > 1/40.
AC ANTI-CYTOSOL (LC 1)	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
AC ANTI-CYTOSOL (LC 1)	Sérum	Si positif, le typage anti-LC1 sera systématiquement réalisé et facturé en plus.
AC ANTI-CYTOSQUELETTE	Sérum	
AC ANTI-DESMOGLAINE 1 ET ANTI-DESMOGLAINE 3	Sérum	
AC ANTI-ENDOMYSIUM	Sérum	
AC ANTI-ENDOMYSIUM	Sérum	
AC ANTI-ENDOMYSIUM	Sérum	
AC ANTI-FACTEUR INTRINSEQUE	Sérum	
AC ANTI-FILAGGRINE	Sérum	
AC ANTI-GANGLIOSIDES (GM1, GM2, GD1A, GD1B, GQ1B)	Sérum	Pour toute demande d'anticorps anti-gangliosides, nous réalisons simultanément les anticorps anti-GM1, anti-GM2, anti-GD1a, anti-GD1b, anti-GQ1b.
AC ANTI-GLIADINE (PEPTIDES DESAMINES DE LA GLIADINE)	Sérum	
AC ANTI-GLIADINE (PEPTIDES DESAMINES DE LA GLIADINE)	Sérum	
AC ANTI-GP210	Sérum	
AC ANTI-HEPARINE-FP4	Plasma citraté	

LISTE DES ANALYSES CERBA

AC ANTI-HISTONES	Sérum	
AC ANTI-HMGCR (3-HYDROXY-3-METHYLGLUTARYLCOENZYME A REDUCTASE)	Sérum	
AC ANTI-HU	Sérum, LCR	En cas de dépistage positif, la confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
AC ANTI-HU	Sérum, LCR	Examen réalisé en cas de dépistage positif en IFI.
AC ANTI-IA2	Sérum	
AC ANTI-ILOTS DE LANGERHANS	Sérum	
AC ANTI-INSULINE	Plasma, Sérum	
AC ANTI-KU	Sérum	Ne peut être demandé seul, voir anticorps des myosites.
AC ANTI-LKM	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
AC ANTI-LKM	Sérum	Si positif, le typage anti-LKM1 sera systématiquement réalisé et facturé en plus.
AC ANTI-MA2	Sérum, LCR	
AC ANTI-MAG (IGM)	Sérum	
AC ANTI-MEMBRANE BASALE DERM-EPIDERMIQUE	Sérum	Ne pas confondre avec ac anti-membrane basale glomérulaire.
AC ANTI-MEMBRANE BASALE GLOMERULAIRE	Sérum	Ne pas confondre avec ac anti-membrane basale dermo-épidermique.
AC ANTI-MITOCHONDRIES	Sérum	En cas de dépistage positif au 1/80 et plus, la recherche de la spécificité anti-M2 sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
AC ANTI-MITOCHONDRIES	Sérum	Examen réalisé uniquement si dépistage positif.
AC ANTI-MUSCLE LISSE	Sérum	En cas de fluorescence significative, la recherche de la spécificité anti-actine-F sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
AC ANTI-MUSCLE LISSE	Sérum	Examen réalisé uniquement si dépistage positif
AC ANTI-MUSCLE STRIE	Sérum	
AC ANTI-MUSK	Sérum	
AC ANTI-MYELINE	Sérum	
AC ANTI-MYOCARDE	Sérum	
AC ANTI-NEURONAUX	Sérum, LCR	En l'absence de précision sur la feuille de demande d'analyses : "ac anti-neuronaux : panel complet", seul le dosage des anticorps anti-Hu, Yo, Ri sera réalisé. En cas de dépistage positif, une confirmation sera réalisée et facturée en plus (Hu, Ri, Yo).
AC ANTI-NEURONAUX (HU, RI, YO)	Sérum, LCR	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.

LISTE DES ANALYSES CERBA

AC ANTI-NMO (ANTI-AQUAPORINE-4)	Sérum, LCR	
AC ANTI-NUCLEAIRES	Sérum	Recherche d'anticorps anti-nucléaire uniquement sans recherche de spécificités (anti-ADN natif et anti-antigènes nucléaires solubles).
AC ANTI-NUCLEOSOME	Sérum	
AC ANTI-OVAIRES	Sérum	
AC ANTI-PCNA	Sérum	
AC ANTI-PEAU	Sérum	
AC ANTI-PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES, CCP-2	Sérum	
AC ANTI-PHOSPHATIDYL INOSITOL (IGG)	Sérum	
AC ANTI-PHOSPHATIDYL SERINE (IGG)	Sérum	
AC ANTI-PHOSPHOLIPIDES (IGG)	Sérum	
AC ANTI-PLA2R (RECEPTEUR DE LA PHOSPHOLIPASE A2)	Sérum	En cas de dépistage positif, un dosage quantitatif sera réalisé et facturé.
AC ANTI-PLA2R (RECEPTEUR DE LA PHOSPHOLIPASE A2)	Sérum	Examen réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
AC ANTI-PLAQUETTES	Sang total EDTA	Eviter de prélever en fin de semaine ou la veille d'un jour férié. Acheminer tant que possible dans un délai inférieur à 48h (délai préanalytique maximal avant analyse : 5 j). Dans le cadre de l'exploration d'une thrombopénie foetale et/ou néonatale, prélever mère + père +/- enfant pour Ac antiplaquettes et typage plaquettaire (joindre la fiche de l'attestation médicale de consultation et le consentement pour l'examen des caractéristiques génétiques. Prix par prélèvement. Préciser si la confirmation est souhaitée en cas d'auto-anticorps trouvés, elle sera facturée en plus. (300€)
AC ANTI-PM/SCL	Sérum	Ne peut être demandé seul, voir anticorps des myosites.
AC ANTI-PROTHROMBINE (IGG)	Sérum	
AC ANTI-RECEPTEUR NMDA (NMDAR)	Sérum, LCR	
AC ANTI-RECEPTEURS DE LA THYREOSTIMULINE (TRAK)	Sérum	Cette technique ne permet pas la recherche des Anticorps bloquants anti récepteurs de la TSH.
AC ANTI-RECEPTEURS DE L'ACETYLCHOLINE	Sérum	
AC ANTI-RETICULINE (IGA)	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

AC ANTI-RI	Sérum, LCR	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
AC ANTI-RI	Sérum, LCR	Examen réalisé en cas de dépistage positif en IFI.
AC ANTI-RIBOSOMES P	Sérum	
AC ANTI-SACCHAROMYCES CEREVISIAE (IGG + IGA)	Sérum	
AC ANTI-SLA	Sérum	
AC ANTI-SP100	Sérum	
AC ANTI-SSA/RO	Sérum	
AC ANTI-SUBSTANCE INTERCELLULAIRE	Sérum	
AC ANTI-TESTICULES	Sérum	
AC ANTI-THYROGLOBULINE	Plasma, Sérum	
AC ANTI-THYROIDIENS	Plasma, Sérum	2 anticorps.
AC ANTI-THYROPEROXYDASE	Plasma, Sérum	
AC ANTI-TRANSGLUTAMINASE TISSULAIRE	Sérum	Si le taux d'IgA anti-transglutaminases est inférieur à la normale, un dosage des IgA totales peut être réalisé et facturé en plus.
AC ANTI-TRANSGLUTAMINASE TISSULAIRE	Sérum	
AC ANTI-YO	Sérum, LCR	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
AC ANTI-YO	Sérum, LCR	Examen réalisé en cas de dépistage positif en IFI.
AC DES MYOSITES (PL7, PL12, EJ, OJ, SRP, MI2, KU, PM/SCL)	Sérum	Pour toute demande d'anticorps des myosites, nous réalisons simultanément les anticorps anti-PL7, PL12, EJ, OJ, SRP, Mi2, Ku, PM/Scl.
ACE	Plasma, Sérum, Liquides divers.	Possible sur liquides divers humains (pleural, ascite,...)
ACETONE	Sang total fluoro-hépariné	Stable au frais pendant 5 jours
ACETYLCHOLINESTERASE (ISO-ENZYMES)	Liquide amniotique	Volume obligatoire. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
ACHONDROPLASIE	Liquide amniotique, Sang foetal, Villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (test postnatal facturé en plus).

LISTE DES ANALYSES CERBA

ACHONDROPLASIE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du Développement et Maladies génétiques", le consentement éclairé du patient et l'attestation médicale de consultation.
ACIDE ACETOACETIQUE	Surnageant de défécation	Sang total + acide perchlorique N V/V.
ACIDE ASPARTIQUE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
ACIDE ASPARTIQUE	Urines de la nuit	
ACIDE DELTA AMINO-LEVULINIQUE	Urines	Moment du recueil indifférent. A conserver à l'abri de la lumière.
ACIDE GAMMA AMINO-BUTYRIQUE	Urines de la nuit	
ACIDE GAMMA AMINO-BUTYRIQUE	LCR	
ACIDE GLUTAMIQUE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
ACIDE GLUTAMIQUE	Urines de la nuit	
ACIDE HIPPURIQUE	Urines	Fin de poste de travail.
ACIDE HYALURONIQUE	Plasma hépariné, Sérum	
ACIDE HYALURONIQUE	Liquide pleural	SANS AUCUN ANTICOAGULANT.
ACIDE LACTIQUE	Plasma fluoro EDTA, Plasma fluoro oxalaté	
ACIDE LACTIQUE	Surnageant de défécation	Sang total + acide perchlorique N V/V.
ACIDE LACTIQUE	LCR	
ACIDE METHYL MALONIQUE	Urines de la nuit	
ACIDE MUCONIQUE	Urines	Fin de poste de travail.
ACIDE PHYTANIQUE	Sérum	
ACIDE PRISTANIQUE	Sérum	
ACIDE PYRUVIQUE	Surnageant de défécation	Sang total + acide perchlorique N V/V.
ACIDE PYRUVIQUE	LCR	Non déféqué.
ACIDE S-PHENYLMERCAPTURIQUE	Urines	Fin de poste de travail.
ACIDES AMINES	Urines de la nuit	Identification , dosage et interprétation. Informations cliniques, thérapeutiques et nutritionnelles indispensables.
ACIDES AMINES	Plasma hépariné	Identification , dosage et interprétation. Prélever à jeun. Centrifuger rapidement (< 30 mn). Informations cliniques, thérapeutiques et nutritionnelles indispensables.

LISTE DES ANALYSES CERBA

ACIDES BILIAIRES TOTAUX	Sérum	prélèvement à jeun
ACIDES GRAS A TRES LONGUES CHAINES	Sérum	
ACIDES GRAS LIBRES	Plasma, Sérum	
ACIDES METHYL HIPPIRIQUES	Urines	Fin de poste de travail.
ACIDES ORGANIQUES	Urines de la nuit	
ACIDES ORGANIQUES	Selles	Echantillon de 10g. Indiquer le poids total des selles de 24h.
ACTH	Plasma EDTA Aprotinine	Prélever le matin (8h-10h) ou selon indication du prescripteur et noter l'heure de prélèvement. Prélever sur tube spécial (EDTA + Aprotinine) disponible sur demande. Centrifuger à T° réfrigérée et congeler immédiatement. NB: pour un délai optimal de rendu de résultat, UN aliquot congelé pour UNE analyse congelée.
ACTIVATEUR TISSULAIRE DU PLASMINOGENE (tPA)	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
ACTIVITE ANTI-Xa	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES: Voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 Ce dosage n'est pas valable pour le suivi des traitements suivants : Danaparoiide sodique (ORGARAN®), Fondaparinux (ARIXTRA®), Rivaroxaban (XARELTO®), Dabigatran (PRADAXA®), Apixaban (ELIQUIS®). Quand prélever ? HBPM : 4 à 6 h après inj ; HNF : à mi chemin entre 2 inj ou en résiduel Merci d'indiquer le traitement, l'heure d'injection et l'heure de prélèvement. Pour la surveillance des traitements par HNF (ex Calciparine®) : ne pas excéder un délai pré analytique d'UNE HEURE avant congélation.
ADALIMUMAB (MONITORING DU BIOMEDICAMENT)	Sérum	Joindre impérativement la fiche "Dosage de l'adalimumabémie et anticorps anti-adalimumab"
ADAMTS 13	Plasma citraté	Prévoir au moins 2 aliquots de plasma citraté congelé. En cas d'activité retrouvée < 15 %, une recherche d'auto-anticorps anti-ADAMTS 13 sera systématiquement réalisée (incluse).
ADAMTS 13	Plasma citraté	Ne peut être demandé seul. La recherche d'auto-anticorps anti-ADAMTS 13 est réalisée uniquement si l'activité de l'ADAMTS 13 est mesurée < 15 %. Prévoir au moins 2 aliquots de plasma citraté congelé
ADENOGRAMME	Frottis non fixés, non colorés	3 Frottis de sucs ganglionnaires non fixés, non colorés. Joindre IMPERATIVEMENT les données de l'hémogramme et la fiche "Hématologie : Cytologie - Immunophénotypage". Compléter la localisation et la taille du ganglion.
ADENOSINE DESAMINASE	Sérum, LCR, Liquide pleural, liquides divers	

LISTE DES ANALYSES CERBA

ADENOVIRUS	Biopsie, Prélèvement conjonctival, Prélèvement respiratoire, Urines	Milieu de transport disponible sur demande. La recherche par culture ne sera pas pratiquée si la recherche directe est positive.
ADENOVIRUS	Prélèvement conjonctival, Prélèvement respiratoire	
ADENOVIRUS	Biopsie, LCR, Moelle EDTA, Plasma EDTA, Prélèvement respiratoire, Urines	
ADENOVIRUS	Prélèvement oculaire, Prélèvement respiratoire, Selles	
ADENOVIRUS	Sérum	
ADH	Plasma EDTA, Plasma hépariné	Volume obligatoire. Centrifuger à température réfrigérée et congeler IMMEDIATEMENT. NB: pour un délai optimal de rendu de résultat, UN aliquot congelé pour UNE analyse congelée
ADH	Urines des 24 h	
ADIPONECTINE	Sérum	
AFP	Plasma, Sérum	
AFP	Liquide amniotique	Volume obligatoire. Indiquer l'âge gestationnel à la date du recueil. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
AFP EN MOM (2ÈME TRIMESTRE DE LA GROSSESSE)	Sérum	Sérum exclusivement. Dosage effectué seulement si la patiente est au 2ème trimestre de la grossesse. La feuille de renseignements cliniques des marqueurs sériques maternels doit être remplie, datée, signée par le prescripteur et la patiente.

LISTE DES ANALYSES CERBA

AGGLUTININES FROIDES	Sang total sur anticoagulant + Sérum	Sérum (placer le tube 2h à l'étuve à 37° C puis centrifuger et décanter immédiatement) + sang total. Nécessité d'envoyer les deux natures de prélèvement pour effectuer l'examen (un test de coombs direct est effectué conjointement, inclus). Compléter la feuille de demande d'examens "Hématologie : Immuno-Hématologie" prévue à cet effet. Informations obligatoires: l'état civil complet du patient (nom de naissance, nom marital, prénom(s), date de naissance, sexe), la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur. Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande.
AGGLUTININES IRREGULIERES	Sang total EDTA	Compléter la feuille de demande d'examens "Hématologie : Immuno-Hématologie" prévue à cet effet (Préciser l'état civil complet du patient (nom de naissance, nom marital, prénom, date de naissance, sexe), la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur. En cas de grossesse, préciser le terme et indiquer la notion éventuelle d'injection d'anti-D (date et dose).. Joindre le groupe phénotype lorsqu'il est connu (sinon, réalisé et facturé en plus). Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande d'examen. Le montant de l'analyse peut être différent en fonction des techniques utilisées. En cas d'anti- D identifié, un microtitrage anti-D peut être réalisé et facturé.
AGGLUTININES IRREGULIERES	Sang total sur anticoagulant + Sérum	Examen ne pouvant être demandé seul (complète l'identification d'agglutinines irrégulières chez la femme enceinte). Nécessité d'envoyer les deux natures pour effectuer l'examen. Compléter la feuille de demande d'examen "Immuno-hématologie" prévue à cet effet. Préciser l'état civil complet du patient, la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur. Dans le cadre de la grossesse, préciser le terme et indiquer la notion éventuelle d'injection d'anti-D (date et dose). Cet examen complémentaire peut être réalisé à l'initiative du biologiste en fonction du ou des anticorps identifié(s)
AGGLUTININES IRREGULIERES	Sang total sur anticoagulant + Sérum	Examen ne pouvant être demandé seul (complète la recherche d'agglutinines irrégulières chez la femme enceinte). Nécessité d'envoyer les deux natures pour effectuer l'examen. Compléter la feuille de demande d'examens "Hématologie : Immuno-Hématologie" prévue à cet effet. Préciser l'état civil complet du patient (nom de naissance, nom marital, prénom(s), date de naissance, sexe), la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur. En cas de grossesse, préciser le terme et indiquer la notion éventuelle d'injection d'anti-D (date et dose). Prix par Ac à titrer. En cas de Rhesus D identifié, un microtitrage anti-D peut être réalisé et facturé.
AGGLUTININES IRREGULIERES	Sang total EDTA	Compléter la feuille de demande d'examens "Hématologie : Immuno-Hématologie" prévue à cet effet. Préciser l'état civil complet du patient (nom de naissance, nom marital, prénom(s), date de naissance, sexe), la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur. En cas de grossesse, préciser le terme et indiquer la notion éventuelle d'injection d'anti-D (date et dose). Joindre le groupe sanguin et le phénotype RH Kell lorsqu'il est connu (sinon, réalisé et facturé en plus). Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande. En cas de dépistage positif, une identification et éventuellement un titrage seront réalisés et facturés selon la nature de l'Ac.
ALA DESHYDRATASE	Sang total hépariné	

LISTE DES ANALYSES CERBA

ALANINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
ALANINE	Urines de la nuit	
ALBUMINE	Sérum	
ALBUMINE	LCR	
ALBUMINE	Larmes	Prélever directement à l'aide d'une pipette ou sur bandelette de Schirmer (matériel disponible sur demande).
ALDOLASE	Sérum	Sérum sans hémolyse
ALDOSTERONE	Urines des 24 h	
ALDOSTERONE	Plasma hépariné, Sérum	Préciser la position debout / couchée. Prise de sang debout : après 1h de déambulation. Prél. couché : après au moins 1h de décubitus.
ALPHA-FUCOSIDASE	Sang total ACD solution A	Délai de validité du prélèvement : 4 jours. en ACD, 2 jours en EDTA. Prélever en début de semaine le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement.
ALPHA-GALACTOSIDASE	Sang total ACD	Délai de validité du prélèvement : 4 jours. en ACD, 2 jours en EDTA. Prélever en début de semaine le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement.
ALPHA-GLUCOSIDASE	Liquide séminal	Inclus dans "Biochimie du sperme"
ALPHA-MANNOSIDASE	Sang total ACD solution A	Délai de validité du prélèvement : 4 jours. en ACD, 2 jours en EDTA. Prélever en début de semaine le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement.
ALUMINIUM	Urines	Fin de poste de travail et fin de semaine.
ALUMINIUM	Plasma	Garder le tube fermé après la prise de sang. Ne pas aliquoter. La centrifugation sera effectuée au Cerba. Tubes pour éléments traces disponibles sur demande. Exemples : Becton Dickinson : référence 368381 BD vacutainer Trace element K2 EDTA. Terumo : référence VF076SDK tube sous vide venosafe 6 ml EDTA K2. Greiner : référence 456080 6 ml NH trace element Sodium heparin.
AMIBIASE	Sérum	2 méthodes.
AMIKACINE	Plasma EDTA, Plasma hépariné, Sérum	Tube sans gel de séparation. Prélèvement résiduel : juste avant une nouvelle perfusion de 30 min (reflet de la toxicité). Prélèvement au pic : dans un délai de 30 min après la fin d'une perfusion de 30 min (reflet de l'efficacité).
AMIODARONE ET SON METABOLITE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation.
AMITRIPTYLINE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation.

LISTE DES ANALYSES CERBA

AML1-ETO (RUNX1/RUNX1T1, transcrit, onco-hématologie)	Sang total EDTA	Technique : RTQ-PCR Commentaire : Sang total : 1 tube PAXgene rempli (3 ml) + 2 tubes EDTA (2 x 5 ml). Joindre impérativement la fiche « Onco-hématologie ». Cette recherche est réalisée préférentiellement sur la moelle et ne peut être réalisée sur le sang que si le pourcentage de blastes > 20 %.
AML1-ETO (RUNX1/RUNX1T1, transcrit, onco-hématologie)	Moelle EDTA	Technique : RTQ-PCR Commentaire : Moelle : 1 ml sur tube PAXgene + 1 ml sur tube EDTA. Joindre impérativement la fiche « Onco-hématologie ». Cette recherche est réalisée préférentiellement sur la moelle et ne peut être réalisée sur le sang que si le pourcentage de blastes > 20 %.
AML1-ETO (RUNX1/RUNX1T1, transcrit, onco-hématologie)	Sang total EDTA	Commentaire : Sang total : 1 tube PAXgene rempli (3 ml) + 2 tubes EDTA (2x 5 ml). Joindre impérativement la fiche « Onco-hématologie ». Joindre le résultat de l'identification du transcrit. Cette recherche est réalisée préférentiellement sur la moelle et ne peut être réalisée sur le sang que si le pourcentage de blastes > 20 %.
AML1-ETO (RUNX1/RUNX1T1, transcrit, onco-hématologie)	Moelle EDTA	Commentaire : Joindre impérativement la fiche « Onco-hématologie ». Joindre le résultat de l'identification du transcrit. Cette recherche est réalisée préférentiellement sur la moelle et ne peut être réalisée sur le sang que si le pourcentage de blastes > 20 %.
AMMONIAQUE (DOSAGE DANS LES SELLES)	Selles	Echantillon de 10g. Indiquer le poids total des selles de 24h.
AMMONIEMIE	Plasma EDTA	Congeler rapidement (délai <20 min).
AMP CYCLIQUE	Plasma EDTA	Centrifuger à T° réfrigérée et congeler immédiatement (délai<30min).
AMP CYCLIQUE	Urines des 24 h	Indiquer la diurèse. Conserver les urines à 4°C pendant le recueil. Congeler un aliquot des urines de 24h.
AMP CYCLIQUE	Plasma EDTA + Urines	Nécessité d'envoyer les deux natures pour effectuer l'examen. Plasma EDTA : centrifuger à T° réfrigérée et congeler immédiatement. Urines : indiquer la diurèse. Conserver les urines à 4°C pendant le recueil. Congeler un aliquot des urines de 24h. Calcul = AMPc U. x ((Créat. P)/(Créat. U)) - AMPc P.
AMPHETAMINES	Urines	Flacon propre sans conservateur. Conserver 24 h à +4°C et congeler au-delà.
AMPHETAMINES	Urines	Flacon propre sans conservateur. Conserver 24 h à +4°C et congeler au-delà.
AMPHETAMINES	Sang total	
AMYLASE	Plasma Hépariné,	-

LISTE DES ANALYSES CERBA

	Sérum	
AMYLASE	Urines des 24 h	
AMYLASE	Sérum	
AMYOTROPHIE SPINALE	Liquide amniotique, Sang foetal, Villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (facturé en plus)
AMYOTROPHIE SPINALE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
AMYOTROPHIE SPINALE	Liquide amniotique	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (et du père si antécédent familial). Prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus.
AMYOTROPHIE SPINALE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
ANDROSTANEDIOL GLUCURONIDE	Plasma, Sérum	
ANDROSTENEDIONE (DELTA 4)	Plasma, Sérum	Possible sur autres liquides divers humains (ovarien,..)
ANEUPLOIDIES	Liquide amniotique, Villosités choriales	Liquide amniotique frais et non hémorragique. Joindre impérativement la fiche "diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement. Volume obligatoire. Examen réalisé uniquement sur signes d'appel échographiques (joindre le compte-rendu, à défaut, une PCR sera réalisée).
ANEUPLOIDIES	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
ANEUPLOIDIES	Sang total Hépariné	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
ANEUPLOIDIES	Liquide amniotique, sang fetal EDTA, villosités choriales	Liquide amniotique frais ou culture, sang foetal et villosités choriales en direct ou culture. En cas de prélèvement sanglant, l'examen ne sera pas réalisé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.

LISTE DES ANALYSES CERBA

ANGELMAN (SYNDROME D')	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Il est recommandé d'associer une étude de la méthylation du locus SNRPN à ce test. Joindre impérativement 5ml de sang total sur EDTA du père et de la mère. Prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus. Joindre les indications cliniques.
ANGELMAN (SYNDROME D')	Liquide amniotique, sang fœtal, villosités chorales	Pour le liquide amniotique et les villosités chorales, l'analyse est effectuée à partir d'une culture cellulaire qui est donc systématiquement réalisée. Joindre impérativement la fiche "diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement. Joindre impérativement 5 ml de sang de la mère sur EDTA. (prix : voir test postnatal, facturé en plus).
ANGELMAN (SYNDROME D')	Liquide amniotique	Pour le liquide amniotique et les villosités chorales, l'analyse est effectuée à partir d'une culture cellulaire qui est donc systématiquement réalisée. Joindre impérativement la fiche "diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement. Joindre impérativement 5 ml de sang du père et de la mère sur EDTA. (prix : voir test postnatal, facturé en plus).
ANGELMAN (SYNDROME D')	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
ANGIOTENSINE II	Plasma EDTA	Centrifuger à T° réfrigérée et congeler immédiatement.
ANGUILLULOSE	Plasma, Sérum	
ANTICOAGULANT CIRCULANT DE TYPE LUPIQUE	Plasma citraté pauvre en plaquettes	Ne pas prélever si le patient est sous héparine (HNF, HBPM) ou nouveaux anticoagulants oraux (Dabigatran-Pradaxa, Rivaroxaban-Xarelto, Apixaban-Eliquis: attendre un délai de 3 jours). En cas de TCA allongé, un temps témoin sera pratiqué (inclus). Les recommandations internationales en vigueur (ISTH) seront appliquées et un TVV Russel est réalisé (inclus). Conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase : voir fiche spécifique en début de catalogue. Deux techniques systématiquement réalisées : céphaline sensibilisée et TVV Russel dilué.
ANTIDEPRESSEURS TRICYCLIQUES	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation.
ANTIDEPRESSEURS TRICYCLIQUES	Urines	Sans conservateur.
ANTIFONGIQUES	Serum	Protocoles : Forme injectable : 1er prélèvement avant la perfusion, 2ème prélèvement 30 mn après la fin de la perfusion prélevé à un autre point de ponction. Forme orale : 1er prélèvement avant la prise, 2ème prélèvement au pic sérique (1 à 4 h)

LISTE DES ANALYSES CERBA

ANTIGENES ERYTHROCYTAIRES	Sang total sur anticoagulant (EDTA ou citrate)	Si un ou plusieurs antigènes demandé(s) : 1 seul tube de 5 ml. Compléter la feuille de demande d'examens « Immuno-Hématologie » prévue à cet effet (préciser l'état civil complet du patient, la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur). Joindre le groupe phénotype lorsqu'il est connu (sinon, réalisé et facturé en plus). Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande.
ANTIGENES ERYTHROCYTAIRES	Sang total sur anticoagulant (EDTA ou citrate)	2 Ag systématiquement réalisés. Si un ou plusieurs antigènes demandé(s) : 1 seul tube de 5 ml. Compléter la feuille de demande d'examens « Immuno-Hématologie » prévue à cet effet (préciser l'état civil complet du patient, la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur). Joindre le groupe phénotype lorsqu'il est connu (sinon, réalisé et facturé en plus). Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande.
ANTIGENES ERYTHROCYTAIRES	Sang total sur anticoagulant (EDTA ou citrate)	2 Ag systématiquement réalisés. Si un ou plusieurs antigènes demandé(s) : 1 seul tube de 5 ml. Compléter la feuille de demande d'examens « Immuno-Hématologie » prévue à cet effet (préciser l'état civil complet du patient, la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur). Joindre le groupe phénotype lorsqu'il est connu (sinon, réalisé et facturé en plus). Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande.
ANTIGENES ERYTHROCYTAIRES	Sang total sur anticoagulant (EDTA ou citrate)	2 Ag systématiquement réalisés. Si un ou plusieurs antigènes demandé(s) : 1 seul tube de 5 ml. Compléter la feuille de demande d'examens « Immuno-Hématologie » prévue à cet effet (préciser l'état civil complet du patient, la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur). Joindre le groupe phénotype lorsqu'il est connu (sinon, réalisé et facturé en plus). Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande.
ANTIGENES ERYTHROCYTAIRES	Sang total sur anticoagulant (EDTA ou citrate)	2 Ag systématiquement réalisés. Si un ou plusieurs antigènes demandé(s) : 1 seul tube de 5 ml. Compléter la feuille de demande d'examens « Immuno-Hématologie » prévue à cet effet (préciser l'état civil complet du patient, la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur). Joindre le groupe phénotype lorsqu'il est connu (sinon, réalisé et facturé en plus). Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande.
ANTIGENES ERYTHROCYTAIRES	Sang total sur anticoagulant (EDTA ou citrate)	2 Ag systématiquement réalisés. Si un ou plusieurs antigènes demandé(s) : 1 seul tube de 5 ml. Compléter la feuille de demande d'examens « Immuno-Hématologie » prévue à cet effet (préciser l'état civil complet du patient, la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur). Joindre le groupe phénotype lorsqu'il est connu (sinon, réalisé et facturé en plus). Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande.
ANTIGENES ERYTHROCYTAIRES	Sang total sur anticoagulant (EDTA ou citrate)	2 Ag systématiquement réalisés. Si un ou plusieurs antigènes demandé(s) : 1 seul tube de 5 ml. Compléter la feuille de demande d'examens « Immuno-Hématologie » prévue à cet effet (préciser l'état civil complet du patient, la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur). Joindre le groupe phénotype lorsqu'il est connu (sinon, réalisé et facturé en plus). Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande.

LISTE DES ANALYSES CERBA

ANTIMOINE	Plasma, Sérum	Fin de poste de travail. Proscrire les tubes avec gel et les tubes BD PET EDTA DI-K à bouchon bleu référence 368381.
ANTIMOINE	Urines	Fin de poste de travail.
ANTIRETROVIRAUX	Plasma hépariné, Sérum	Tube sans gel de séparation. Les antirétroviraux dosés sont : Amprenavir, Atazanavir, Darunavir, Efavirenz, Etravirine, Indinavir, Lopinavir, Nevirapine, Ritonavir, Saquinavir, Tipranavir. Joindre impérativement la fiche "Dosage des antirétroviraux". Prix par anti-rétroviral.
ANTITHROMBINE	Plasma citraté pauvre en plaquettes	Ce dosage ne peut être réalisé qu'en 2ème intention, quand l'activité fonctionnelle de l'antithrombine est inférieure à 80%. Un test de dosage fonctionnel sera systématiquement réalisé (inclus dans le prix) PRECAUTIONS PARTICULIERES Voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 ou suivre le lien: https://www.lab-cerba.com/files/live/sites/Cerba/files/documents/FRA/HEMOSTASE.pdf
ANTITHROMBINE	Plasma citraté pauvre en plaquettes	A réaliser en 1ère intention. PRECAUTIONS PARTICULIERES: Voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 Résultat rendu quelle que soit la valeur. Recommandations de contrôle sur un second prélèvement. Pas d'interférence au traitement par anti-coagulants, à l'exception du DABIGATRAN (Pradaxa) : Risque de masquer un déficit.
ANTITRYPSINE ALPHA -1	Plasma, Sérum	
ANTITRYPSINE ALPHA -1	Selles + Sérum	Nécessité d'envoyer les deux natures pour effectuer l'examen. 5 g des selles de chaque jour sur 3 jours. Indication du poids total des selles de 24h. Une recherche de sang dans les selles sera systématiquement réalisée (incluse).
ANTITRYPSINE ALPHA -1	Sérum	Un dosage d'alpha-1 antitrypsine sera systématiquement réalisé (inclus).
ANTITRYPSINE ALPHA -1	Selles	Indiquer le poids total des selles de 24h. Une recherche de sang dans les selles sera systématiquement réalisée (incluse).
ANTITRYPSINE ALPHA -1	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Un dosage d'alpha-1 antitrypsine sera systématiquement réalisé (inclus). Joindre les indications cliniques
ANTITRYPSINE ALPHA -1	Sang total EDTA	Test réalisé uniquement chez les parents d'un cas index (nous transmettre obligatoirement les résultats du cas index). Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Un dosage d'alpha-1 antitrypsine sera systématiquement réalisé (inclus).

LISTE DES ANALYSES CERBA

APERT (SYNDROME D')	Liquide amniotique, Sang foetal, Villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère. Prix : voir test postnatal, facturé en plus.
APERT (SYNDROME D')	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
APIXABAN	Plasma	Tube sans gel de séparation. Indiquer la date et heure de la dernière prise
APOLIPOPROTEINE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
APOLIPOPROTEINE A1	Sérum	
APOLIPOPROTEINE B	Sérum	
APOLIPOPROTEINE C3	Sérum	
APOLIPOPROTEINE E	Sérum	
ARBOVIRUS	Sérum	Dengue, Encéphalite à tiques, Chikungunya, West Nile selon origine. Prix limité à 2 antigènes.
ARGENT	Sang total	Tube sans gel de séparation. Moment du prélèvement indifférent.
ARGENT	Urines	Moment du recueil indifférent.
ARGININE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
ARGININE	Urines de la nuit	
ARSENIC	Sang total	Tube sans gel de séparation. Fin de poste de travail.
ARSENIC	Urines	Fin de poste de travail et fin de semaine.
ARYLSULFATASE A	Sang total ACD	Délai de validité du prélèvement :2 jours. Prélever en début de semaine le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement.
ARYLSULFATASE B	Sang total ACD	Délai de validité du prélèvement :2 jours. Prélever en début de semaine le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement.
ASCARIDIOSE	Sérum	
ASHTEST®	Sérum	Sérum exclusivement. ASHTEST® dosages de : alpha-2 macroglobuline, haptoglobine, apolipoprotéine A1, bilirubine, Gama GT, ALAT et ASAT. Renseignements indispensables : âge, sexe, poids, taille.
ASPERGILLOSE	Sérum	2 Ag recherchés. En cas de recherche positive, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
ASPERGILLOSE	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif. Prix par Ag dépisté positif.

LISTE DES ANALYSES CERBA

ASPERGILLOSE	Sérum, Liquide broncho-alvéolaire	
ATROPHIE OPTIQUE HEREDITAIRE DE LEBER (MUTATIONS PRIMAIRES)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
ATROPHIE OPTIQUE HEREDITAIRE DE LEBER (MUTATIONS PRIMAIRES)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. joindre les indications cliniques.
AUTRES MEDICAMENTS	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe.
BARBITURIQUES	Urines	
BARTONELLA HENSELAE	Sérum	En cas de dépistage positif, un titrage sera systématiquement réalisé et facturé (prix : 22,50€).
BARTONELLA HENSELAE	Biopsie, Ponction ganglionnaire, Pus, Sang total EDTA	
BARTONELLA QUINTANA	Biopsie, Ponction ganglionnaire, Pus, Sang total EDTA	Ponction ganglionnaire à effectuer dans un tube stérile.
BARTONELLA QUINTANA	Sérum	En cas de dépistage positif, un titrage sera systématiquement réalisé et facturé (prix : 22,50€).
BCR-ABL (TRANSCRIT, ONCO-HÉMATOLOGIE)	Sang total EDTA	Sang total : 1 tube PAXgene rempli (3 ml) + 2 tubes EDTA (2x5 ml). Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Si la PCR multiplex est positive, une RT-PCR additionnelle sera systématiquement réalisée et facturée.
BCR-ABL (TRANSCRIT, ONCO-HÉMATOLOGIE)	Moelle EDTA	Moelle : 1 ml sur tube PAXgene + 1 ml sur tube EDTA. Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Si la PCR multiplex est positive, une RT-PCR additionnelle sera systématiquement réalisée et facturée.
BCR-ABL (TRANSCRIT, ONCO-HÉMATOLOGIE)	Sang total EDTA	Sang total : 1 tube PAXgene rempli (3 ml) + 2 tubes EDTA (10ml). Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Joindre le résultat de l'identification du transcrit. A défaut, le test "Diagnostic" sera réalisé et facturé.
BCR-ABL (TRANSCRIT, ONCO-HÉMATOLOGIE)	Moelle EDTA	Moelle : 1 ml sur tube PAXgene + 1 ml sur tube EDTA. Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Joindre le résultat de l'identification du transcrit. A défaut, le test "Diagnostic" sera réalisé et facturé.
BENCE-JONES (PROTÉINE DE)	Urines, Urines des 24 h	Sans acide borique.
BENZENE	Sang total	Recueil en fin de poste immédiate - Sang EDTA à transférer dans un flaconnage spécifique pour solvants non métabolisés en remplissant le plus possible (tube en verre à vis et capsule téflon, 8ml, Ref:TKS)
BENZENE	Urines	Recueil en fin de poste immédiate - Urines à transférer dans un flaconnage spécifique pour solvants non métabolisés en remplissant le plus possible (flacon en verre à vis et capsule téflon, 30ml, Ref:TKU)
BENZODIAZEPINES	Sérum	Tube sans gel de séparation. Recherche de plusieurs médicaments.

LISTE DES ANALYSES CERBA

BENZODIAZEPINES	Urines	
BENZODIAZEPINES	Urines	
BETA TRACE PROTEINE	Liquide d'otorrhée, Liquide de rhinorrhée	
BETA-CAROTENE	Plasma hépariné	Conserver à l'abri de la lumière.
BETA-GALACTOSIDASE	Sang total ACD	Délai de validité du prélèvement : 2 jours. Prélever en début de semaine le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement.
BETA-GLUCOSIDASE	Sang total ACD	Délai de validité du prélèvement : 2 jours. Prélever en début de semaine le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement.
BETA-HEXOSAMINIDASE A	Sang total ACD	Délai de validité du prélèvement : 2 jours. Prélever en début de semaine le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement.
BETA-HEXOSAMINIDASE TOTALE	Sang total ACD	Délai de validité du prélèvement : 2 jours. Prélever en début de semaine le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement.
BETA-HEXOSAMINIDASE TOTALE	Sérum	
BETA-HYDROXYBUTYRATE	Surnageant de défécation	Sang total + acide perchlorique N V/V.
BILAN DE TOLERANCE ALIMENTAIRE : 220+ ALIMENTS	Sérum	Prix nets. Pas de remise.
BILAN DE TOLERANCE ALIMENTAIRE : 50 ALIMENTS	Sérum	Prix nets. Pas de remise.
BILHARZIOSE	Selles	
BILHARZIOSE	Urines	
BILHARZIOSE	Sérum	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
BILHARZIOSE	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
BIOCHIMIE DU SPERME	Liquide séminal	Recueil après un délai d'abstinence sexuelle de 3 à 5 jours (OMS 2010) Noter le volume total de l'éjaculat. Après liquéfaction, centrifuger le sperme et congeler le surnageant.(plasma séminal)
BIOCHIMIE DU SPERME	Liquide séminal	Recueil après un délai d'abstinence sexuelle de 3 à 5 jours (OMS 2010) Noter le volume total de l'éjaculat. Après liquéfaction, centrifuger le sperme et congeler le surnageant.(plasma séminal)
BIOCHIMIE DU SPERME	Liquide séminal	Recueil après un délai d'abstinence sexuelle de 3 à 5 jours (OMS 2010) Noter le volume total de l'éjaculat. Après liquéfaction, centrifuger le sperme et congeler le surnageant.(plasma séminal)

LISTE DES ANALYSES CERBA

BISMUTH	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Moment du prélèvement indifférent.
BISMUTH	Urines	Moment du recueil indifférent.
BNP	Plasma EDTA	
BROMURES	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Fin de poste de travail.
BROMURES	Urines	Fin de poste de travail.
BRUCELLOSE	Sérum	
BRUCELLOSE	Sérum, LCR	
BRUCELLOSE	Sérum	
BUPRENORPHINE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation.
BUPRENORPHINE	Urines	
C4B-BINDING PROTEIN	Sérum	
CA 125	Plasma, Sérum, Liquides divers.	Possible sur liquides divers humains (pleural, ascite,...)
CA 15-3	Plasma, Sérum, Liquides divers.	Possible sur liquides divers humains (pleural, ascite,...)
CA 19-9	Plasma, Sérum, Liquides divers.	Ex: Liquide pleural, liquide d'ascite,...
CA 50	Plasma, Sérum	-
CA 72-4	Plasma, Sérum, Liquides divers.	Ex: Liquide pleural, liquide d'ascite,...
CADMIUM	Sang total	Tube sans gel de séparation. Moment du prélèvement indifférent.
CADMIUM	Urines	Moment du recueil indifférent.
CAFEINE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Prélèvement au pic : 30 mn à 2 h après prise orale. Prélèvement résiduel : avant une nouvelle prise.
CALCITONINE	Sérum	Prélever le matin à jeun à distance (15 jours) d'une prise d'IPP. Centrifuger et aliquoter dès que possible, congeler dans les 2 heures.
CALCITONINE	Liquide de rinçage d'aiguille de cytoponction	Liquide de rinçage de cytoponction : rincer l'aiguille avec 1 ml de sérum physiologique et congeler immédiatement (délai <30min).

LISTE DES ANALYSES CERBA

CALCIUM IONISE	Sérum	Prélever à jeun. Prélever dans un tube sec avec séparateur (SST), centrifuger et congeler rapidement le tube (délai < 1 heure). Ne pas décanter. Aucun autre examen ne pourra être effectué à partir du même tube.
CALCIUM TOTAL	Plasma hépariné, Sérum	Prélever le matin à jeun.
CALCIUM TOTAL	Urines des 24 h	Mentionner la diurèse. Maintenir l'urine à 4°C durant le prélèvement et à chaque miction.
CALCULS URINAIRES	Calculs (précision de l'origine)	Prix par calcul. Préciser l'origine anatomique du calcul. Adresser celui ci à sec, dans un tube sans eau et sans urine.
CALPROTECTINE	Selles	Les selles doivent nous parvenir impérativement dans un délai de 3 jours suivant le prélèvement.
CALR, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE	Moelle EDTA, Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu du myélogramme et de la NFS. Cette recherche est réalisée préférentiellement sur le sang, un prélèvement médullaire n'est pas nécessaire.
CAMPYLOBACTER	Sérum	
CANAVAN (MALADIE DE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère. Prix : voir test postnatal, facturé en plus. Joindre les indications cliniques.
CANDIDOSE A CANDIDA ALBICANS	Plasma, Sérum	Si positif, confirmation systématique (facturé en plus)
CANDIDOSE A CANDIDA ALBICANS	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
CANNABINOIDES	Urines	
CANNABINOIDES	Sang total	
CANNABINOIDES	Urines	Flacon propre sans conservateur.
CAPACITE TOTALE DE SATURATION EN FER DE LA TRANSFERRINE	Plasma, Sérum	La CTST est déterminée à partir du dosage de la transferrine (inclus).
CARBAMAZEPINE	Plasma EDTA, Plasma hépariné, Sérum	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
CARBOXYHEMOGLOBINE	Sang total EDTA, Sang total hépariné	Ne pas prélever sur citrate ou sur fluorure/oxalate.
CARNITINE LIBRE ET TOTALE	Plasma, Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL	Liquide amniotique	Volume obligatoire. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Flacon stérile fourni sur simple demande. Prélever le jour de l'expédition.
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL	Sang total hépariné	Tube stérile. Ne pas centrifuger, ne pas congeler. Prélever le jour de l'expédition. Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL	Sang foetal hépariné	Tube stérile. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Ne pas centrifuger. Ne pas congeler.
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL	Villosités choriales	Volume obligatoire. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Echantillon à mettre dans un flacon de transport disponible sur simple demande. Examen direct rendu sous 24h à dater de la réception, culture sous 15 jours.
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL	Biopsie cutanée	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Flacon de transport impératif, disponible sur simple demande. Prélèvement stérile.
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL	Liquide amniotique	Volume obligatoire. Liquide amniotique frais ou en culture (un flacon confluent). Joindre impérativement la fiche de renseignements cliniques "Etude chromosomique sur puce à ADN", le compte-rendu échographique, la copie de l'attestation d'information à destination du patient et du consentement. Flacon stérile de transport fourni sur simple demande. Si une culture cellulaire ou une confirmation (facturées en plus) sont nécessaires, le délai peut atteindre un mois. Joindre impérativement un prélèvement de chacun du père et de la mère sur héparine + EDTA (tests postnataux facturés en plus).
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche de renseignements cliniques "Etude chromosomique sur puce à ADN", la copie de l'attestation d'information à destination du patient et du consentement. Si une culture cellulaire ou une confirmation (facturées en plus) sont nécessaires, le délai peut atteindre un mois. Joindre impérativement un prélèvement de chacun du père et de la mère sur héparine + EDTA (tests postnataux facturés en plus).

LISTE DES ANALYSES CERBA

CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL	Tissu(s)	Joindre impérativement la fiche de renseignements cliniques "Etude chromosomique sur puce à ADN", la copie de l'attestation d'information à destination du patient et du consentement. Si une culture cellulaire ou une confirmation (facturées en plus) sont nécessaires, le délai peut atteindre un mois. Joindre impérativement un prélèvement de chacun du père et de la mère sur héparine + EDTA (tests postnataux facturés en plus). Tissu frais ou congelé (non fixé).
CARYOTYPE MOLECULAIRE (ONCO-HEMATOLOGIE)	Sang total EDTA	Délai de 3 à 10 jours selon l'urgence de l'indication
CARYOTYPE MOLECULAIRE (ONCO-HEMATOLOGIE)	Moelle EDTA	Délai de 3 à 10 jours selon l'urgence de l'indication
CARYOTYPE ONCO-HEMATOLOGIQUE	Sang total hépariné, Moelle osseuse EDTA	Délai de 3 à 10 jours selon l'urgence de l'indication. Ne pas centrifuger, ne pas congeler. Joindre impérativement la fiche « Onco-hématologie » et voir le protocole de prélèvement. Moelle sur milieu de transport ou à défaut tube héparine.
CARYOTYPE ONCO-HEMATOLOGIQUE	Tissu tumoral, Ganglion	Ne pas centrifuger, ne pas congeler. Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et voir le protocole de prélèvement.
CATECHOLAMINES FRACTIONNEES	Plasma	Tout anticoagulant.
CATECHOLAMINES FRACTIONNEES	Urines	Sur acide chlorhydrique (pH2). Urines des 24 h pour les adultes et urines de la nuit pour les enfants de moins de 15 ans.
CBFB-MYH11 (transcrit, onco-hématologie)	Sang total EDTA	Sang total : 1 tube PAXgene rempli (3 ml) + 2 tubes EDTA (2x5 ml). Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Cette recherche est réalisée préférentiellement sur la moelle et ne peut être réalisée sur le sang que si le pourcentage de blastes >20%.
CBFB-MYH11 (transcrit, onco-hématologie)	Moelle EDTA	Moelle : 1 ml sur tube PAXgene + 1 ml sur tube EDTA. Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Cette recherche est réalisée préférentiellement sur la moelle et ne peut être réalisée sur le sang que si le pourcentage de blastes >20%.
CBFB-MYH11 (transcrit, onco-hématologie)	Sang total EDTA	Sang total : 1 tube PAXgene rempli (3 ml) + 2 tubes EDTA (2 x 5 ml). Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Joindre le résultat de l'identification du transcrit. A défaut, le test « Diagnostic » sera réalisé et facturé. Cette recherche est réalisée préférentiellement sur la moelle et ne peut être réalisée sur le sang que si le pourcentage de blastes >20%.
CBFB-MYH11 (transcrit, onco-hématologie)	Moelle EDTA	Moelle : 1 ml sur tube PAXgene + 1 ml sur tube EDTA. Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Joindre le résultat de l'identification du transcrit. A défaut, le test « Diagnostic » sera réalisé et facturé. Cette recherche est réalisée préférentiellement sur la moelle et ne peut être réalisée sur le sang que si le pourcentage de blastes >20%.

LISTE DES ANALYSES CERBA

CEBPA, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", le compte-rendu du myélogramme, de la NFS et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic LAM sera réalisé et facturé. Si cette demande est associée à : FLT3, NPM1 et WT1, la quantité de moëlle à prélever pour l'ensemble de ces examens est de 2 ml.
CEBPA, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", le compte-rendu du myélogramme, de la NFS et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic LAM sera réalisé et facturé. Cet examen ne peut être réalisé sur sang que si le pourcentage de blastes est supérieur à 15%.
CERULEOPLASMINE	Plasma, Sérum	
CH50 - COMPLEMENT HEMOLYTIQUE TOTAL	Sérum	Congeler rapidement (délai < 1h).
CHAINES LEGERES LIBRES	Sérum	Lorsque les chaînes légères libres KAPPA et LAMBDA sont demandées simultanément le rapport KAPPA/LAMBDA est rendu.
CHAINES LEGERES LIBRES KAPPA	Sérum	Lorsque les chaînes légères libres KAPPA et LAMBDA sont demandées simultanément le rapport KAPPA/LAMBDA est rendu.
CHAINES LEGERES LIBRES KAPPA	Urines (échantillon); Urines des 24h	
CHAINES LEGERES LIBRES KAPPA	Sérum	Lorsque les chaînes légères libres KAPPA et LAMBDA sont demandées simultanément le rapport KAPPA/LAMBDA est rendu.
CHAINES LEGERES LIBRES KAPPA	Urines des 24h, Urines (échantillon)	
CHAINES LEGERES LIBRES LAMBDA	Sérum	Lorsque les chaînes légères libres KAPPA et LAMBDA sont demandées simultanément le rapport KAPPA/LAMBDA est rendu.
CHAINES LEGERES LIBRES LAMBDA	Urines (échantillon); Urines des 24h	
CHAINES LEGERES LIBRES LAMBDA	Sérum	Lorsque les chaînes légères libres KAPPA et LAMBDA sont demandées simultanément le rapport KAPPA/LAMBDA est rendu.
CHAINES LEGERES LIBRES LAMBDA	Urines des 24h, Urines (échantillon)	
CHAINES LOURDES IGA KAPPA ET IGA LAMBDA (RATIO IGA KAPPA / IGA LAMBDA)	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

CHAINES LOURDES IGG KAPPA ET IGG LAMBDA (RATIO IGG KAPPA /IGG LAMBDA)	Sérum	
CHAINES LOURDES IGM KAPPA ET IGM LAMBDA (RATIO IGM KAPPA /IGM LAMBDA)	Sérum	
CHAMPIGNONS FILAMENTEUX	Biopsie, Expectoration, Organe, Pus, Souche, Selles, Tissu(s), liquide de ponction	Si l'examen est poussé jusqu'à l'identification de l'espèce, prix additionnel de 25,00€
CHAMPIGNONS FILAMENTEUX	Urines	Si l'examen est poussé jusqu'à l'identification de l'espèce, prix additionnel de 25,00€
CHIKUNGUNYA	Sérum	A réaliser à compter d'un délai de 5 jours suivant le début des signes cliniques.
CHIKUNGUNYA	Sérum	A réaliser à compter d'un délai de 5 jours suivant le début des signes cliniques.
CHIKUNGUNYA	LCR	A réaliser dans un délai de 7 jours suivant le début des signes cliniques.
CHIKUNGUNYA	Plasma EDTA, Sérum	A réaliser dans un délai de 7 jours suivant le début des signes cliniques.
CHLAMYDIA PNEUMONIAE	Prélèvement respiratoire	
CHLAMYDIA PNEUMONIAE	Sérum	Sur prescription explicite.
CHLAMYDIA PNEUMONIAE	Sérum	Sur prescription explicite.
CHLAMYDIA PNEUMONIAE	Sérum	Sur prescription explicite.
CHLAMYDIA PNEUMONIAE	Sérum	
CHLAMYDIA PSITTACI	Sérum	Par type d'Ac. Sur prescription explicite. Préciser l'Ac recherché.
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	Sérum	Par type d'Ac. Sur prescription explicite. Préciser l'Ac recherché.
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	Sérum	
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	Sérum	
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	Biopsie, Liquide de ponction, Prélèvement génital, Prélèvement oculaire, Prélèvement respiratoire, Sperme	Conditions préanalytiques : - Prélèvement génital en milieu de transport - Sperme : 1 ml REFRIGERE à + 4°C - Liquide ponction : 1 ml

LISTE DES ANALYSES CERBA

CHLAMYDIA TRACHOMATIS	Urines	Urine du premier jet.
CHOLESTEROL	Plasma hépariné, Sérum	
CHOLESTEROL	Plasma, Sérum	Plasma EDTA exclu.
CHOLESTEROL	Plasma, Sérum	
CHOLINESTERASE	Sang total EDTA	
CHOLINESTERASE	Plasma, Sérum	
CHROME	Sang total	Tube sans gel de séparation. Fin de poste de travail et fin de semaine.
CHROME	Urines	Fin de poste de travail et fin de semaine.
CHROMOGRANINE A	Sérum	Prélever à distance à partir d'un délai de 15 jours d'un traitement par inhibiteurs de la pompe à protons (IPP).
CHROMOSOME Y (MICRO- DELETIONS DU)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
CICLOSPORINE	Sang total EDTA	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure pour le dosage de résiduel (C0); pour le dosage du C2, le prélèvement se fait 2 heures après la prise.
CITRATE	Plasma, Sérum	Centrifuger, décanter et congeler immédiatement (délai < 30 mn).
CITRATE	Urines des 24 h	Urines de 24h acidifiées (acide chlorhydrique pH=2). Congeler un aliquot. Conserver les urines au frais pendant le recueil. En cas de prescription conjointe d'oxalates, le recueil peut être identique à celui demandé pour les oxalates (urines acidifiées). Congeler un aliquot des urines de 24h.
CITRULLINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
CITRULLINE	Urines de la nuit	
CLOBAZAM	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
CLOMIPRAMINE ET SON METABOLITE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
CLONALITÉ B (ONCO- HÉMATOLOGIE)	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "onco-hématologie".
CLONALITÉ B (ONCO- HÉMATOLOGIE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "onco-hématologie".
CLONALITÉ B (ONCO- HÉMATOLOGIE)	Ganglion	Joindre impérativement la fiche "onco-hématologie".
CLONALITÉ B (ONCO- HÉMATOLOGIE)	Biopsie	Joindre impérativement la fiche "onco-hématologie".
CLONALITE T (ONCO- HEMATOLOGIE)	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "onco-hématologie".

LISTE DES ANALYSES CERBA

CLONALITE T (ONCO-HEMATOLOGIE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "onco-hématologie".
CLONALITE T (ONCO-HEMATOLOGIE)	Ganglion	Joindre impérativement la fiche "onco-hématologie".
CLONALITE T (ONCO-HEMATOLOGIE)	Biopsie	Joindre impérativement la fiche "onco-hématologie".
CLONAZEPAM	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
CLOSTRIDIUM DIFFICILE	Selles fraîches (+4°C)	
CLOSTRIDIUM DIFFICILE	Selles fraîches (+4°C)	
CLOZAPINE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
COBALT	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Fin de poste de travail et fin de semaine.
COBALT	Urines	Fin de poste de travail et fin de semaine.
COCAINE	Urines	Flacon propre sans conservateur.
COCAINE	Urines	Flacon propre sans conservateur.
COCAINE	Sang total	Tube sans gel de séparation.
COEFFICIENT DE SATURATION EN FER DE LA TRANSFERRINE	Sérum	Résultat du ratio Fer/Capacité totale de saturation de la transferrine.
COENZYME Q10	Sérum	
COLORATION DE LA MYELOPEROXYDASE	Frottis non fixés, non colorés	3 frottis de moelle et/ou de sang non fixés et non colorés. Joindre IMPERATIVEMENT les données de l'hémogramme, du myélogramme et la fiche "Hématologie : Cytologie - Immunophénotypage".
COLORATION DE PERLS	Frottis non fixés, non colorés	3 frottis de moelle non fixés et non colorés. Joindre IMPERATIVEMENT les données de l'hémogramme et la fiche "Hématologie : Cytologie - Immunophénotypage".
COMPLEMENT - C1Q -	Sérum	
COMPLEMENT - C2 -	Sérum	
COMPLEMENT - C3 -	Sérum	
COMPLEMENT - C3 PROACTIVATEUR - (FACTEUR B)	Sérum	
COMPLEMENT - C4 -	Sérum	
COMPLEMENT - C5 -	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

COMPLEMENT C1 ESTERASE INHIBITEUR	Sérum	
COMPLEMENT C1 ESTERASE INHIBITEUR	Plasma citraté	
COMPLEXES IMMUNS CIRCULANTS	Sérum	
CONGELATION CELLULAIRE DMSO- AZOTE	Ganglion, Sang total EDTA, Sang total hépariné, Moelle EDTA ou héparinée	Prélèvement stérile.
CONNEXINE 26	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Surdité non syndromique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
CONNEXINE 30	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Surdité non syndromique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
CONTAMINATION MATERNELLE (ÉTUDE DE LA)	Liquide amniotique	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement. Joindre impérativement 5 ml de sang maternel sur EDTA (test facturé en plus)
COOMBS ERYTHROCYTAIRE DIRECT	Sang total sur anticoagulant (EDTA ou citrate)	Examen réalisé avec deux antiglobulines spécifiques : anti-IgG et anti-C3d. Compléter la feuille de demande d'exams « Immuno-Hématologie » prévue à cet effet. Préciser l'état civil complet du patient (nom de naissance, nom marital, prénom(s), date de naissance, sexe), la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur. Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande.
COQUELUCHE	Aspiration nasopharyngée, Ecouvillon nasopharyngé, Prélèvement respiratoire	Prélèvement en milieu de transport.
COQUELUCHE	Sérum	Préciser la date de début de la toux.
CORPS CETONIQUES	Surnageant de défécation	Acide acétoacétique + bêta hydroxybutyrate + acide pyruvique + acide lactique (sang total + acide perchlorique N V/V).
CORTICOSTERONE	Plasma, Sérum	
CORTISOL	Plasma, Sérum	Prélever le matin (8 -10 h) ou selon indications du prescripteur. Noter l'heure du prélèvement.

LISTE DES ANALYSES CERBA

CORTISOL	Salive	Recueillir la salive dans un pot stérile (type ECBU). Transvaser ensuite dans un tube bouché hermétiquement. Noter l'heure du recueil.
CORTISOL	Urines des 24 h	
CORTISOL BINDING GLOBULIN	Sérum	
CORTISONE	Plasma hépariné	
CORTISONE	Urines des 24 h	
COTININE	Urines	
COXIELLA BURNETTI	Sérum	Ne peut être réalisé qu'après avoir fait les Ac de Phase I. En cas de dépistage positif, un titrage sera systématiquement réalisé et facturé (22,50€).
COXIELLA BURNETTI	Sérum	En cas de dépistage positif, titrage systématique 22,50€
CREATINE	Plasma hépariné, Sérum	
CREATINE	Urines des 24 h	
CREATINE KINASE	Plasma hépariné, Sérum	
CREATINE KINASE	Sérum	
CREATINE KINASE	Sérum	Exempt de toute hémolyse.
CREATORRHEE	Selles des 24 h	Volume impératif : 50 g. Selles homogénéisées des 24h. Indiquer le poids total des selles de 24 h. Un examen physique complet sera systématiquement réalisé (inclus).
CRYOGLOBULINES (RECHERCHE / CARACTERISATION)	Sérum	Prise de sang à jeun, dans un tube sans gel de séparation préchauffé à 37 °C, coaguler à 37 °C (2 h), centrifuger à 37 °C (15 min, 1000-2000 g), décanter et conserver en réfrigéré. En cas de recherche positive, une caractérisation sera systématiquement réalisée et facturée.
CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	Sérum, LCR	En cas de recherche positive, un titrage sera systématique réalisé et facturé (19,50 €).
CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	Urines, Liquide broncho-alvéolaire	En cas de recherche positive, un titrage sera systématique réalisé et facturé (19,50 €).
CRYPTOSPORIDIES	Selles fraîches (+4°C)	
CTX	Urines (seconde miction du matin)	Prélever le matin à jeun. Sans acide. Pour un suivi optimal, recueillir toujours les urines à la même heure en cas de prescription renouvelée.

LISTE DES ANALYSES CERBA

CTX	Plasma EDTA, Sérum	En raison d'une élévation en cours de journée, il est préférable de prélever le matin, idéalement avant 9h. Prélèvement strictement à jeun. Centrifuger et congeler dans un délai de 3 h qui suivent le prélèvement. Pour un suivi optimal, prélever toujours à la même heure que le prélèvement initial (ligne de base).
CUIVRE	Urines des 24 h	
CUIVRE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation ou décanter avant transport.
CULTURES CELLULAIRES	Liquide amniotique	Liquide amniotique frais. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
CULTURES CELLULAIRES	Trophoblaste	Prélèvement stérile. Flacon de transport disponible sur simple demande. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
CYFRA 21-1	Plasma, Sérum, Liquides divers.	Ex: liquide pleural, liquide d'ascite,..
CYP3A5 GENOTYPAGE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche " Prédilections génétiques et pharmacogénétiques", le consentement du patient, l'attestation médicale de consultation. Préciser si début de traitement ou suivi thérapeutique. Si c'est pour un suivi, indiquer la posologie.
CYSTATINE C	Sérum	Ce dosage est rendu avec le débit de filtration glomérulaire en ml/min, calculé à partir de la Cystatine C.
CYSTICERCOSE	Sérum	Antigènes : T. solium/E. granulosus. En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
CYSTICERCOSE	Sérum, LCR	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
CYSTINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
CYSTINE	Urines de la nuit, Urines des 24 h	
CYTOMEGALOVIRUS	Liquide amniotique, Sang foetal, Villosités chorales	Liquide amniotique frais. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
CYTOMEGALOVIRUS	Biopsie, Urines, LCR, Prélèvement respiratoire	
CYTOMEGALOVIRUS	Urines	
CYTOMEGALOVIRUS	Plasma EDTA, Sang total EDTA	

LISTE DES ANALYSES CERBA

CYTOMEGALOVIRUS	Sérum	Les IgM ne peuvent être demandées seules.
CYTOMEGALOVIRUS	Plasma, Sérum	
CYTOMEGALOVIRUS	Liquide amniotique	Liquide amniotique frais. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
CYTOMEGALOVIRUS	Biopsie, Ponction, Sang total hépariné, Urines	Milieu de transport pour culture de virus.
CYTOMEGALOVIRUS	Sérum	
CYTOMEGALOVIRUS	Sérum	
CYTOMEGALOVIRUS	Liquide broncho alvéolaire	
CYTOPATHIES MITOCHONDRIALES	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
DABIGATRAN	Plasma	Tube sans gel de séparation Indiquer la date et heure de la dernière prise.
D-DIMERES	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
DEHYDROEPIANDROSTERONE	Plasma, Sérum	Volume obligatoire.
DEHYDROEPIANDROSTERONE SULFATE	Plasma, Sérum	
DENGUE	Sérum	A réaliser dans les 5 jours suivant le début des signes cliniques.
DENGUE	Sérum	A réaliser à partir de 5 jours suivant le début des signes cliniques.
DENGUE	Sérum, Plasma EDTA, LCR	A réaliser dans les 7 jours suivant le début des signes cliniques.
DENSITE URINAIRE	Urines	
DEOXYPYRIDINOLINE LIBRE	Urines (seconde miction du matin)	Recueil le matin à jeun, Sans acide. Pour un suivi optimal, recueillir toujours les urines à la même heure en cas de prescription renouvelée.

LISTE DES ANALYSES CERBA

DEPISTAGE DES TRISOMIES 13, 18 ET 21 PAR ANALYSE DE L'ADN FOETAL CIRCULANT	Sang total CFD Streck	Cet examen nécessite 1 tube de 10 ml de sang total prélevé lentement sur tube Streck disponible sur www.lab-cerba.com . Le tube doit être retourné doucement au moins 10 fois. L'échantillon doit parvenir au Laboratoire Cerba sous 5 jours maximum et ne doit PAS ETRE CONGELE. Joindre impérativement la feuille de demande d'examen, l'attestation d'information et le consentement signés par le prescripteur et la patiente, la copie du compte-rendu de l'échographie du 1er trimestre de grossesse (avec mesure de clarté nucale) ainsi que la copie de tout document précisant l'indication du test. Délai : 5 jours ouvrés.
DHT	Sérum	Volume obligatoire.
DIAGNOSTIC GENETIQUE (TEST A FACON)	Liquide amniotique, sang foetal, villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère (prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus).
DIAGNOSTIC GENETIQUE (TEST A FACON)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Il est impératif de contacter notre laboratoire au préalable. Joindre les indications cliniques.
DIAZEPAM + DESMETHYLDIAZEPAM	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
DICHLOROMETHANE	Urines	Recueil en fin de poste immédiate - Urines à transférer dans un flaconnage spécifique pour solvants non métabolisés en remplissant le plus possible (flacon en verre à vis et capsule téflon, 30ml, Ref :TKU)
DICHLOROMETHANE	Sang total	Recueil en fin de poste immédiate - Sang EDTA à transférer dans un flaconnage spécifique pour solvants non métabolisés en remplissant le plus possible (tube en verre à vis et capsule téflon, 8ml, Ref : TKS)
DIGOXINE	Plasma EDTA, Plasma hépariné, Sérum	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
DIPHTERIE (CONTRÔLE DE VACCINATION)	Plasma, Sérum	
DISOMIE UNIPARENTALE	Liquide amniotique, sang foetal, villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère (prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus). Préciser le chromosome à étudier.

LISTE DES ANALYSES CERBA

DISOMIE UNIPARENTALE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère (prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus). Préciser le chromosome à étudier. Joindre les indications cliniques.
DISTOMATOSE	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
DISTOMATOSE	Sérum	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
DPD	Sang total EDTA	Délai de validité du prélèvement: 7 jours. Compléter la feuille de demande " recherche d'un déficit en DPD"
DPD	Sang total EDTA ou Héparine	Centrifuger dans un délai de 1h30 si température ambiante ou dans les 4 h si centrifugation réfrigérée. Compléter la feuille de demande " recherche d'un déficit en DPD"
DREPANOCYTOSE	Liquide amniotique	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère (prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus).
DREPANOCYTOSE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Etude de l'hémoglobine" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Une étude de l'hémoglobine (CLHP+électrophorèse) sera systématiquement réalisée (incluse).
DROGUES	Urines	Le dépistage des drogues urinaires est effectué par la recherche des 4 familles principales : cannabinoïdes, opiacés, amphétamines et cocaïne.
DYSAUTONOMIE FAMILIALE	Sang total EDTA	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère (prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus). Préciser le chromosome à étudier.
DYSAUTONOMIE FAMILIALE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
DYSTROPHIE MYOTONIQUE DE STEINERT	Liquide amniotique	Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 4 x 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère (tests postnataux facturés en plus). *Si une technique Southern blot est nécessaire, le délai maximum peut atteindre 1 mois.

LISTE DES ANALYSES CERBA

DYSTROPHIE MYOTONIQUE DE STEINERT	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. *Si une technique Southern blot est nécessaire, le délai maximum peut atteindre 1 mois. Joindre les indications cliniques.
EBV	Plasma, Sérum	
EBV	Sérum	
EBV	Plasma, Sérum	
EBV	Sang total EDTA, Moelle EDTA, LCR, biopsie et liquides divers	
EBV	Sérum	Préciser le test retenu.
EBV	Plasma, Sérum	
ECHINOCOCCOSE ALVEOLAIRE	Sérum	Systématique en cas de dépistage positif.
ECHINOCOCCOSE ALVEOLAIRE	Sérum	Prix pour 2 antigènes : E. granulosus / E. multilocularis. En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
ECP	Sérum	Tube sec avec gel séparateur et activateur de coagulation. Laisser coaguler le sang total 60 à 120 min, à température ambiante (20-24 °C), centrifuger 10 min, à température ambiante, à 1000- 1300 g, puis décanter le sérum et conserver à -20 °C.
ELASTASE FECALE	Selles	
ELECTROPHORESE DES LIPOPROTEINES	Sérum, Liquides divers, Urines	
ELECTROPHORESE DES PROTEINES DE LARMES	Larmes	
ELECTROPHORESE DES PROTEINES DU LCR	LCR	
ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES	Sérum	Plasma exclu.
ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES + IMMUNOFIXATION	Sérum	Plasma exclu. L'immunofixation des protéines sériques sera systématiquement réalisée quel que soit le résultat de l'électrophorèse. Pour une demande de quantification de pic monoclonal, le dosage est réalisé par intégration à l' électrophorèse, si le pic est significatif.
ELECTROPHORESE DES PROTEINES URINAIRES	Urines des 24 h	Urines exemptes de borate.

LISTE DES ANALYSES CERBA

ENCEPHALITE A TIQUES (TBE)	Sérum	
ENTEROVIRUS	Tous prélèvements	Milieu de transport disponible sur demande.
ENTEROVIRUS	Tous prélèvements	Milieu de transport disponible sur demande.
ENTEROVIRUS	Liquide amniotique, Plasma foetal EDTA	Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
ENTEROVIRUS	Biopsie, Ecouvillon en milieu de transport, LCR, Plasma EDTA, Prélèvement respiratoire, Selles	Milieu de transport disponible sur demande.
ENTEROVIRUS	Sérum, LCR	Sérum stérile.
ENTEROVIRUS	Sérum	
ENTEROVIRUS	Sérum	
ENTEROVIRUS	Sérum	
ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE	Sérum	Sérum exclusivement.
ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE	LCR	
ERYTHROPOIETINE	Plasma hépariné, Sérum	Dans le cadre d'un suivi, les prélèvements doivent être réalisés à un moment constant de la journée en raison d'un cycle nyctéméral (recommandations : entre 7h30 et 12h00).
ESCHERICHIA COLI	Sérum, LCR	
ESCHERICHIA COLI	Urines	
ESTRADIOL	Plasma, Sérum	
ESTRADIOL	Liquide de ponction	
ESTRADIOL	Plasma, Sérum	
ESTRIOL	Sérum	
ESTRONE	Plasma, Sérum	Volume obligatoire.
ETAIN	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Proscrire les tubes BD verre héparine de sodium à bouchon bleu référence 367735.
ETAIN	Urines	
ETHAMBUTOL	Plasma, Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

ETHANOL	Sang total fluoro EDTA, Sang total fluoro oxalaté	
ETHOSUXIMIDE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
EVEROLIMUS	Sang total EDTA	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
EXAMEN MICROSCOPIQUE DIRECT D'UNE SELLE	Selles des 24 h	Selles homogénéisées des 24h. Indiquer le poids total des selles de 24h.
EXAMEN PHYSIQUE COMPLET D'UNE SELLE	Selles	Indiquer le poids total des selles de 24h.
EXOME COMPLET	Sang total EDTA	Joindre impérativement la feuille de demande d'examens " Analyse d'exome complet". Compléter soigneusement toutes les pages. Bien détailler les indications cliniques. Joindre le sang du père et de la mère. (1x5 ml de sang total EDTA pour chaque) Le prix comprend l'examen du cas index et des parents.
FABRY, MALADIE DE (ETUDE DU GENE GLA)	Sang total EDTA	Délai de résultat 15 jours maximum. Joindre IMPERATIVEMENT la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques", la copie de l'attestation médicale de consultation et le consentement du patient pour la réalisation du test. Chez un individu de sexe féminin, l'étude du gène GLA est toujours associée à un dosage de l'alpha-galactosidase (nous adresser un tube ACD), réalisé et facturé en plus.
FACTEUR II	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
FACTEUR IX	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
FACTEUR V	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
FACTEUR V LEIDEN	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
FACTEUR VII	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
FACTEUR VIIIc	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23

LISTE DES ANALYSES CERBA

FACTEUR WILLEBRAND	Plasma citaté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 Ce dosage ne peut être réalisé qu'en 2ème intention, quand l'activité fonctionnelle du facteur vW de l'antithrombine est inférieure à 80%. Dans ce cas, facturation des 2 tests.
FACTEUR WILLEBRAND	Plasma citaté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 En cas de normalité, résultat rendu et pas de dosage immunologique du facteur vW de l'Ag Antithrombine . Si résultat < 80%, dosage immunologique systématique du facteur vW de l'Ag Antithrombine . - Pas d'interférence avec la prise d'anticoagulants, à l'exception du Dabigatran (Pradaxa) : risque de masquer un déficit. - A réaliser systématiquement en première intention.
FACTEUR X	Plasma citaté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 ou suivre le lien: https://www.lab-cerba.com/files/live/sites/Cerba/files/documents/FRA/HEMOSTASE.pdf
FACTEUR XI	Plasma citaté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 ou suivre le lien: https://www.lab-cerba.com/files/live/sites/Cerba/files/documents/FRA/HEMOSTASE.pdf
FACTEUR XII	Plasma citaté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 ou suivre le lien: https://www.lab-cerba.com/files/live/sites/Cerba/files/documents/FRA/HEMOSTASE.pdf
FACTEUR XIII	Plasma citaté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 ou suivre le lien: https://www.lab-cerba.com/files/live/sites/Cerba/files/documents/FRA/HEMOSTASE.pdf
FACTEURS RHUMATOIDES	Sérum	
FACTEURS RHUMATOIDES	Sérum	
FACTEURS RHUMATOIDES (ELISA)	Sérum	Cette méthode ne sera réalisée que si elle est clairement mentionnée sur la feuille de demande d'examens.
FECALOGRAMME	Selles	Volume impératif : 50 g. Indiquer le poids total des selles de 24h.
FER	Urines des 24h	Indiquer le volume des urines de 24 h.
FER	Sérum	Ce dosage est systématiquement accompagné de la capacité totale de saturation en fer de la transferrine et du coefficient de saturation en fer de la transferrine.
FERRITINE	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

FERRITINE	Culot globulaire	Prélever 5 ml de sang sur héparinate de sodium; centrifuger 10 mn; éliminer le plasma et la couche leucocytaire, puis laver 3 fois le culot avec du sérum physiologique (réhomogénéisation puis centrifugation). Joindre impérativement les résultats de la numération des globules rouges et du dosage de l'hémoglobine du sang total effectués le jour même. Délai de validité de l'échantillon: 2 jours. A prélever le jour de l'envoi du prélèvement.
FERRITINE	Sérum	
FGF23 INTACT	Plasma EDTA	Ne pas congeler de tube avec gel de séparation, décantation obligatoire du plasma EDTA avant congélation.
FIBRINOGENE	Plasma citraté	Uniquement en cas de déficit fonctionnel, en vue du diagnostic d'un déficit constitutionnel. PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 ou suivre le lien: https://www.lab-cerba.com/files/live/sites/Cerba/files/documents/FRA/HEMOSTASE.pdf
FIBROMAX®	Sérum	Cet examen comprend un Fibrotest®, Actitest®, Ashtest®, Nashtest® et Stéatotest® en fonction de la clinique. Renseignements indispensables : date de naissance, poids, taille, sexe et indication.
FIBROMETRE A / ALD	Prélèvement divers (précision de l'origine)	Fibrometre A : dosages d'alpha 2 macroglobuline, acide hyaluronique, taux de prothrombine. Joindre impérativement les résultats de la numération plaquettaire du jour du prélèvement. Les prélèvements indispensables à la réalisation de cet examen sont : 1 ml de plasma citraté congelé, 2 ml de sérum réfrigéré. Le tube de plasma citraté congelé doit être identifiable après décantation / congélation : inscrire TP sur le tube. Renseignements indispensables : date de naissance, sexe.
FIBROMETRE S / NAFLD	Prélèvement divers (précision de l'origine)	Fibromètre S: dosages ASAT, ALAT, acide hyaluronique, Taux de Prothrombine, ferritine, glycémie. Joindre impérativement les résultats de la numération plaquettaire du jour du prélèvement. Les prélèvements indispensables à la réalisation de cet examen sont : 1 ml de plasma fluoré réfrigéré, 3 ml de sérum réfrigéré, 1 ml de plasma citraté congelé. Le tube de plasma citraté congelé doit être identifiable après décantation / congélation : inscrire TP sur le tube. Renseignements indispensables : date de naissance, sexe, poids.
FIBROMETRE V / VIRUS	Prélèvement divers (précision de l'origine)	Fibrometre V : dosages d'alpha 2 macroglobuline, ASAT, ALAT, urée, bilirubine, GGT, acide hyaluronique, Taux de Prothrombine. Joindre impérativement les résultats de la numération plaquettaire du jour du prélèvement. Les prélèvements indispensables à la réalisation de cet examen sont : 1 ml de plasma citraté congelé, 4 ml de sérum réfrigéré. Le tube de plasma citraté congelé doit être identifiable après décantation / congélation : inscrire TP sur le tube. Renseignements indispensables : date de naissance, sexe.
FIBRONECTINE	Plasma EDTA	

LISTE DES ANALYSES CERBA

FIBROTEST® - ACTITEST®	Sérum	Sérum exclusivement. Dosage de : Alpha-2-macroglobuline, apolipoprotéine A1, haptoglobine, gamma-glutamyl-transférase, bilirubine totale et transaminase ALT. Renseignements indispensables: âge, sexe, poids et indication.
FIEVRE JAUNE	Sérum	Sérum exclusivement.
FIEVRE MEDITERRANEENNE FAMILIALE	Sang total EDTA	Test réalisé uniquement chez les parents d'un cas index pour détermination du phasage de mutation; nous transmettre obligatoirement les résultats du cas index. Joindre impérativement la fiche "Fièvre méditerranéenne familiale" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
FIEVRE MEDITERRANEENNE FAMILIALE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Fièvre méditerranéenne familiale" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
FILAGGRINE, ETUDE DU GENE FLG	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
FILARIOSE	Sérum	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
FILARIOSE	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
FISH ONCO-HEMATOLOGIE	Moelle osseuse	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et se référer au protocole de prélèvement. Prix par sonde. 2 sondes maxi sont facturées quel que soit le nombre réellement utilisé. LAM : PML-RARA, t(15;17)/ CBFβ-MYH11, inv(16)/ AML1-ETO (RUNX1-RUNX1T1), t(8;21)/MLL, 11q23/EVI1, inv(3)(q21q26.2) ou t(3;3)(q21;q26.2)/BCR-ABL, t(9;22)/ EGR-1, 5q31/ZNF217, 20q13/D7S486, 7q31.... LAL : BCR-ABL, t(9;22)/ MLL, 11q23/TEL-AML1 (ETV6-RUNX1) , t(12;21)/IgH-MYC, t(8;14).... SMP/LMC : BCR-ABL, t(9;22).... Hyperéosinophilie : F1P1L1-PDGFRα.... SMD : locus EGR-1 en 5q31/ locus D7S486 en 7q31/locus ZNF217 en 20q13/+8/P53 en 17p13.... LLC/ Macroglobulinémie de Waldenström : locus MYB en 6q23/locus ATM-2 en 11q22/+12/locus D13S319 en 13q14/locus P53 en 17p13.... Lymphomes/Syndromes lymphoprolifératifs chroniques : IgH-BCL2, t(14;18)/IgH-CCND1, t(11;14)/c-MYC-IgH, t(8;14)/MALT-1 en 18q21/ALK en 2p23/IgH en 14q32/P53 en 17p13/BCL6 en 3q27.... Myélome/MGUS : locus FGFR3 en 4p16, locus IgH en 14q32, t(4;14)/locus D13S319 en 13q14/locus P53 en 17p13, alphasatellites des chromosomes 9,15....

LISTE DES ANALYSES CERBA

FISH ONCO-HEMATOLOGIE	Sang total hépariné	<p>Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et se référer au protocole de prélèvement. Prix par sonde. 2 sondes maxi sont facturées quel que soit le nombre réellement utilisé.</p> <p>LAM : PML-RARA, t(15;17)/ CFBF-MYH11, inv(16)/ AML1-ETO (RUNX1-RUNX1T1), t(8;21)/MLL, 11q23/EVI1, inv(3)(q21q26.2) ou t(3;3)(q21;q26.2)/BCR-ABL, t(9;22)/ EGR-1, 5q31/ZNF217, 20q13/D7S486, 7q31....</p> <p>LAL : BCR-ABL, t(9;22)/ MLL, 11q23/TEL-AML1 (ETV6-RUNX1) , t(12;21)/IgH-MYC, t(8;14)....</p> <p>SMP/LMC : BCR-ABL, t(9;22)....</p> <p>Hyperéosinophilie : F1P1L1-PDGFR....</p> <p>SMD : locus EGR-1 en 5q31/ locus D7S486 en7q31/locus ZNF217 en 20q13/+8/P53 en 17p13....</p> <p>LLC/ Macroglobulinémie de Waldenström : locus MYB en 6q23/locus ATM-2 en 11q22/+12/locus D13S319 en 13q14/locus P53 en 17p13....</p> <p>Lymphomes/Syndromes lymphoprolifératifs chroniques : IgH-BCL2, t(14;18)/IgH-CCND1, t(11;14)/c-MYC-IgH, t(8;14)/MALT-1 en 18q21/ALK en 2p23/IgH en 14q32/P53 en 17p13/BCL6 en 3q27....</p> <p>Myélome/MGUS : locus FGFR3 en 4p16, locus IgH en 14q32, t(4;14)/locus D13S319 en 13q14/locus P53 en 17p13, alphasatellites des chromosomes 9,15....</p>
FISH ONCO-HEMATOLOGIE	Ganglion	<p>Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et se référer au protocole de prélèvement. Prix par sonde. 2 sondes maxi sont facturées quel que soit le nombre réellement utilisé.</p> <p>LAM : PML-RARA, t(15;17)/ CFBF-MYH11, inv(16)/ AML1-ETO (RUNX1-RUNX1T1), t(8;21)/MLL, 11q23/EVI1, inv(3)(q21q26.2) ou t(3;3)(q21;q26.2)/BCR-ABL, t(9;22)/ EGR-1, 5q31/ZNF217, 20q13/D7S486, 7q31....</p> <p>LAL : BCR-ABL, t(9;22)/ MLL, 11q23/TEL-AML1 (ETV6-RUNX1) , t(12;21)/IgH-MYC, t(8;14)....</p> <p>SMP/LMC : BCR-ABL, t(9;22)....</p> <p>Hyperéosinophilie : F1P1L1-PDGFR....</p> <p>SMD : locus EGR-1 en 5q31/ locus D7S486 en7q31/locus ZNF217 en 20q13/+8/P53 en 17p13....</p> <p>LLC/ Macroglobulinémie de Waldenström : locus MYB en 6q23/locus ATM-2 en 11q22/+12/locus D13S319 en 13q14/locus P53 en 17p13....</p> <p>Lymphomes/Syndromes lymphoprolifératifs chroniques : IgH-BCL2, t(14;18)/IgH-CCND1, t(11;14)/c-MYC-IgH, t(8;14)/MALT-1 en 18q21/ALK en 2p23/IgH en 14q32/P53 en 17p13/BCL6 en 3q27....</p> <p>Myélome/MGUS : locus FGFR3 en 4p16, locus IgH en 14q32, t(4;14)/locus D13S319 en 13q14/locus P53 en 17p13, alphasatellites des chromosomes 9,15....</p>

LISTE DES ANALYSES CERBA

FISH ONCO-HEMATOLOGIE	Frottis	<p>Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et se référer au protocole de prélèvement. Prix par sonde. 2 sondes maxi sont facturées quel que soit le nombre réellement utilisé.</p> <p>LAM : PML-RARA, t(15;17)/ CBFβ-MYH11, inv(16)/ AML1-ETO (RUNX1-RUNX1T1), t(8;21)/MLL, 11q23/EVI1, inv(3)(q21q26.2) ou t(3;3)(q21;q26.2)/BCR-ABL, t(9;22)/ EGR-1, 5q31/ZNF217, 20q13/D7S486, 7q31....</p> <p>LAL : BCR-ABL, t(9;22)/ MLL, 11q23/TEL-AML1 (ETV6-RUNX1) , t(12;21)/IgH-MYC, t(8;14)....</p> <p>SMP/LMC : BCR-ABL, t(9;22)....</p> <p>Hyperéosinophilie : F1P1L1-PDGFRα....</p> <p>SMD : locus EGR-1 en 5q31/ locus D7S486 en 7q31/locus ZNF217 en 20q13/+8/P53 en 17p13....</p> <p>LLC/ Macroglobulinémie de Waldenström : locus MYB en 6q23/locus ATM-2 en 11q22/+12/locus D13S319 en 13q14/locus P53 en 17p13....</p> <p>Lymphomes/Syndromes lymphoprolifératifs chroniques : IgH-BCL2, t(14;18)/IgH-CCND1, t(11;14)/c-MYC-IgH, t(8;14)/MALT-1 en 18q21/ALK en 2p23/IgH en 14q32/P53 en 17p13/BCL6 en 3q27....</p> <p>Myélome/MGUS : locus FGFR3 en 4p16, locus IgH en 14q32, t(4;14)/locus D13S319 en 13q14/locus P53 en 17p13, alphasaatellites des chromosomes 9,15....</p>
FISH ONCOLOGIE	Tissu tumoral	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et se référer au protocole de prélèvement. Bloc de paraffine ou lame blanche de prélèvement tissulaire fixé en formol acétique ou formol. Prix par sonde. 2 sondes maxi sont facturées quel que soit le nombre réellement utilisé.
FLECAINIDE	Plasma, Sérum	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
FLT3, RECHERCHE DE DUPLICATION DU GENE (FLT3-ITD)	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" le compte-rendu du myélogramme et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic LAM sera réalisé et facturé.
FLT3, RECHERCHE DE DUPLICATION DU GENE (FLT3-ITD)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", et le compte-rendu du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic LAM sera réalisé et facturé. Cet examen est réalisé préférentiellement sur moelle EDTA ne peut être réalisé sur sang que si le pourcentage de blastes >20%.
FLT3, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE (FLT3-TKI)	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", le compte-rendu du myélogramme et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic LAM sera réalisé et facturé.
FLT3, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE (FLT3-TKI)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", et le compte-rendu du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic LAM sera réalisé et facturé. Cet examen est réalisé préférentiellement sur moelle EDTA ne peut être réalisé sur sang que si le pourcentage de blastes >20%.
FLUORURE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation - Ne pas prélever sur anticoagulant fluoré.
FLUORURE	Urines	

LISTE DES ANALYSES CERBA

FORMULE SANGUINE	Frottis non fixés, non colorés	3 frottis de sang non fixés, non colorés. Les frottis de sang doivent être étalés rapidement après prélèvement sur tube EDTA. Joindre IMPERATIVEMENT les données de l'hémogramme.
FRAGMENT 1+2 DE LA PROTHROMBINE	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
FROTTIS DU COL UTERIN EN MILIEU LIQUIDE	Frottis	Voir précautions de prélèvement. Le frottis en milieu liquide peut être utilisé simultanément ou sous 28 jours pour effectuer un test HPV . Délai technique et lecture: 5 jours (n'inclut pas l'acheminement du prélèvement).
FROTTIS URINAIRE	Urines	Recueil des urines dans un flacon de 60 ml contenant 5 ml d'alcool à 50% (1 volume d'alcool à 50% + 10 volumes d'urines). Indiquer le contexte clinique.
FRUCTOSAMINES	Plasma EDTA	Exempt d'hémolyse.
FRUCTOSE	Plasma fluoro oxalaté	
FRUCTOSE	Urines des 24 h	
FRUCTOSE	Liquide séminal	Noter le volume total de l'éjaculat. Centrifuger le sperme et congeler rapidement le surnageant (délai <30min).
FSH	Plasma, Sérum	
G6PD ERYTHROCYTAIRE	Sang total EDTA	
GABAPENTINE	Sérum	Avant une nouvelle prise thérapeutique.
GALACTOCEREBROSIDASE	Sang total ACD	Délai de validité du prélèvement : 2 jours. Prélever en début de semaine le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement.
GASTRINE	Sérum	Taux basal : à jeun depuis au moins 12 h. Centrifuger à T° réfrigérée et congeler immédiatement. Prélever à distance (15j) d'une prise d'IPP. Sérum exclusivement
GENOTYPAGE INTERLEUKINE 1B	Prélèvement buccal	Voir conditions dans le kit de prélèvement.
GENOTYPAGE PNPLA3	Sang total EDTA	Joindre IMPERATIVEMENT la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
GENOTYPAGE TM6SF2 (TRANSMEMBRANE 6 SUPERFAMILY MEMBER 2)	Sang total EDTA	Joindre IMPERATIVEMENT la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
GENTAMICINE	Plasma EDTA, Plasma hépariné, Sérum	Tube sans gel de séparation. Prélèvement résiduel : juste avant une nouvelle perfusion de 30 min (reflet de la toxicité). Prélèvement au pic : 30 min après la fin d'une perfusion de 30 min (reflet de l'efficacité). Indiquer la posologie.

LISTE DES ANALYSES CERBA

GHB	Sang total EDTA	Faire la prise de sang au plus tard dans les 6 h suivant l'absorption.
GHB	Urines	Recueillir au plus tard dans les 12 h suivant la prise.
GILBERT, MALADIE DE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
GLUCAGON	Plasma EDTA Aprotinine	Prélever le matin à jeun ou selon recommandation du prescripteur et noter l'heure ou les conditions de la prise de sang. Prélever sur tube spécial (EDTA Aprotinine) disponible sur demande. Centrifuger à T° réfrigérée, décanter le plasma et congeler immédiatement.
GLUT1: DEFICIT EN TRANSPORTEUR DE GLUCOSE DE TYPE 1	Sang total EDTA	Joindre impérativement la feuille de demande "Syndrome de déficit en transporteur du glucose (GLUT1DS)" complétée. Acheminement et réception de l'échantillon dans les 48 heures qui suivent le prélèvement. Patient âgé de plus de 3 mois. L'échantillon est valable 4 jours en réfrigéré. Le prélèvement est conservé 15 jours en cas de positivité pour effectuer une analyse du gène SLC2A1. Remplir la feuille de demande " Troubles du développement et maladies génétiques" ainsi que "Consentement et attestation médicale de consultation"
GLUTAMINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
GLUTAMINE	Urines de la nuit	
GLUTATHION	Sang total hépariné	Le dosage du glutathion comporte le dosage du glutathion libre (GSH) du glutathion oxydé (GSSG) ainsi que le calcul du ratio GSH/GSSG.
GLUTATHION PEROXYDASE	Sang total EDTA	
GLYCINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
GLYCINE	Urines de la nuit	
GLYCINE	LCR	
GRIPPE	Aspiration bronchique, Aspiration nasale, Ecouvillon en milieu de transport, Ecouvillonnage nasal, Liquide broncho alvéolaire, Sécrétions nasopharyngées	Ecouvillonnage nasal sur milieu de transport. La culture sera pratiquée si la recherche directe est négative (facturé en plus).

LISTE DES ANALYSES CERBA

GRIPPE	Aspiration bronchique, Aspiration nasale, Ecouvillonnage nasal, Liquide broncho alvéolaire	Si la recherche directe est négative, une culture sera pratiquée (facturée en plus).
GRIPPE	Sérum	
GRIPPE	Aspiration nasopharyngée	
GRIPPE	Sérum	
GRIPPE	Sérum	
GROUPES SANGUINS	Sang total EDTA	Compléter la feuille de demande d'examens « Immuno-Hématologie » prévue à cet effet. Préciser l'état civil complet du patient (nom de naissance, nom marital, prénom(s), date de naissance, sexe), la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur. Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande. Ne pas transmettre simultanément 2 déterminations dans le même sachet avec la même référence. Dans ce cas, seule une détermination sera réalisée.
GUANIDINOACETATE	Plasma hépariné	Un dosage de créatine sera systématiquement effectué (inclus).
GUANIDINOACETATE	Urines	Un dosage de créatine sera systématiquement effectué (inclus).
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B	Sérum, LCR	
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B	Urines	
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B	Sérum	
HALOPERIDOL	Sérum	
HAMA (AC ANTI-MURINS)	Sérum	
HANTAVIRUS	Plasma, Sérum	
HAPTOGLOBINE	Sérum	
HB A1C	Sang total EDTA	
hCG, GROSSESSE	Plasma, Sérum	Préciser le nombre de S.A. présumées.
HCG, MARQUEUR TUMORAL	Plasma EDTA, Sérum	Centrifuger dans un délai de 6 heures qui suivent le prélèvement.
HCG, MARQUEUR TUMORAL	Plasma, Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

HE4 ET SCORE ROMA	Sérum	Un dosage de CA125 sera systématiquement réalisé (inclus), ainsi que le calcul du score ROMA (inclus).
HELICOBACTER PYLORI	Souche	Souche pure.
HELICOBACTER PYLORI	Selles fraîches (+4°C)	
HELICOBACTER PYLORI	Plasma, Sérum	
HELICOBACTER PYLORI	Biopsie gastrique	Biopsie à déposer directement dans un tube sec et congelé rapidement (délai <30min)
HELICOBACTER PYLORI	Souche	Biopsie sur milieu de transport spécifique.
HELICOBACTER PYLORI	Air expiré	Prix du kit de prélèvement (non fourni) non inclus.
HELICOBACTER PYLORI	Biopsie gastrique (dans milieu de transport spécifique réfrigéré)	Mentionner sur la FDE l'information de toute antibiothérapie dans les 2 mois précédents la réalisation de la biopsie gastrique.
HELICOBACTER PYLORI ET RESISTANCE A LA CLARITHROMYCINE	Selles	Milieu de transport spécifique (ENAT) disponible sur demande auprès de notre secrétariat médical.
HEMOCHROMATOSE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
HEMOCHROMATOSE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
HEMOCHROMATOSE (C282Y)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
HEMOGLOBINES	Sang total EDTA	Indication de l'âge du patient. Fournir la NFS (VGM, GR, Hb), le bilan martial, l'origine ethnique et le contexte de la prescription afin qu'un commentaire et une conclusion puissent accompagner le compte-rendu. Pour les Beta-thalassémies, voir "Diagnostic génétique : test à façon".
HEMOGLOBINES	Sang total EDTA	Cet examen concerne les variants alpha et bêta autres que les hémoglobines S, C, E, H et Lepore. Elle comprend systématiquement une étude d'orientation de l'hémoglobine (CLHP+électrophorèse, incluse). Joindre impérativement la fiche "étude de l'hémoglobine" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
HEMOPEXINE	Plasma, Sérum	
HEMOPHILIE A	Liquide amniotique, sang fœtal, villosités chorales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement. Joindre impérativement 5 ml de sang de la mère sur EDTA. Prix : voir test postnatal

LISTE DES ANALYSES CERBA

HEMOPHILIE A	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Hémophilies A et B" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. 30 jours est le délai maximum.
HEMOPHILIE A	Liquide amniotique, sang fœtal, villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (prix : voir test postnatal, facturé en plus).
HEMOPHILIE A	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Hémophilies A et B" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre les indications cliniques.
HEMOPHILIE B	Liquide amniotique, sang fœtal, villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (prix : voir test postnatal, facturé en plus).
HEMOPHILIE B	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Hémophilies A et B" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
HEPATITE A	Sérum	
HEPATITE A	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	En cas de positivité, une neutralisation de l'Ag HBs sera systématiquement réalisée (non facturée).
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	Une recherche de l'Ag HBs sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	
HEPATITE B	Sérum	A faire pendant le 6ème mois. En cas de positivité, une neutralisation de l'Ag HBs sera systématiquement réalisée (non facturée).

LISTE DES ANALYSES CERBA

HEPATITE B	Plasma EDTA	Séparer et congeler dans un délai de 6h. Fournir le résultat de la charge virale (< 1 mois, sinon ajouté au dossier et facturé).
HEPATITE B	Plasma EDTA	Décanner et congeler dans un délai de 6 h. Prévoir 2 tubes à hémolyse de 5 ml avec au moins 1,5 ml chacun.
HEPATITE B	Plasma EDTA	Fournir le dernier résultat de la charge virale et les traitements suivis. Si le résultat de la charge virale date de plus de trois mois, le test "ADN viral (Quantification)" sera systématiquement réalisé et facturé en plus.
HEPATITE C	Sérum	
HEPATITE C	Plasma EDTA	Décanner et congeler dans un délai de 6 h. Prévoir 2 tubes à hémolyse de 5 ml avec au moins 1,5 ml chacun.
HEPATITE C	Plasma EDTA	Décanner et congeler dans un délai de 6 h. Prévoir un tube séparé pour cet examen.
HEPATITE C	Sérum	Indication du réactif utilisé pour le dépistage et le résultat obtenu. Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
HEPATITE C	Plasma, Sérum	
HEPATITE DELTA	Sérum	Sérum exclusivement.
HEPATITE DELTA	Sérum	Sérum exclusivement.
HEPATITE DELTA	Sérum	Sérum exclusivement.
HEPATITE DELTA	Plasma EDTA, Sérum	Décanner et congeler dans un délai de 6 heures.
HEPATITE E	Sérum	
HEPATITE E	Sérum	
HEPATITE E	Plasma EDTA, Selles, Sérum	Décanner et congeler dans un délai de 6 heures.
HER2	Bloc	Pièce fixée dans du formol tamponné à 10% dans l'heure qui suit l'exérèse. La fixation ne doit pas excéder 48h. L'échantillon doit être accompagné de la fiche "Génotype tumoral". L'examen sur le sang est possible seulement si la pièce est indisponible. Utiliser un tube Streck.
HERPES SIMPLEX VIRUS 1 ET 2	Liquide amniotique	Liquide amniotique frais. NE PAS CONGELER. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
HERPES SIMPLEX VIRUS 1 ET 2	Sang total EDTA, Plasma EDTA	
HERPES SIMPLEX VIRUS 1 ET 2	LCR, Prélèvement cutané, Prélèvement génital, Prélèvement respiratoire, Humeur aqueuse, Biopsie	Echantillon en milieu de transport.
HERPES SIMPLEX VIRUS 1 ET 2	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

HERPES SIMPLEX VIRUS 1 ET 2	Sérum	
HERPES SIMPLEX VIRUS 1 ET 2	Prélèvement cutané, Prélèvement génital, Prélèvement respiratoire, Prélèvement oculaire, Humeur aqueuse, Biopsie	Echantillon en milieu de transport M4RT.
HERPES SIMPLEX VIRUS 1 ET 2	Sérum	
HERPES SIMPLEX VIRUS 1 ET 2	Frottis	2 lames.
HERPES VIRUS 6	Sang total EDTA, Moëlle EDTA, LCR	
HERPES VIRUS 6	Sérum	
HERPES VIRUS 6	Sérum	
HERPES VIRUS 8	Sang total EDTA, Biosie, Liquide de séreuse	
HERPES VIRUS 8	Plasma, Sérum	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
HISTAMINE	Plasma EDTA	Précautions de prélèvement : dans un délai inférieur à 4 h après le prélèvement, centrifugation douce (1000 g) pendant 10-15 minutes à T° réfrigérée, puis congélation du plasma surnageant. Vous pouvez vous procurer le protocole "choc sac" sur simple demande en téléphonant au 00.33.1.34.40.97.76. Le dosage sur plasma EDTA congelé est à demander au cours du choc anaphylactique (et non le dosage sur sang total hépariné).
HISTAMINE	Urines des 24 h	
HISTIDINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
HISTIDINE	Urines de la nuit	
HLA B27	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation

LISTE DES ANALYSES CERBA

HLA CLASSE I (A ET B)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche «Prédisposition génétique et pharmacogénétique» et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Cette recherche est effectuée uniquement dans le cadre de l'association HLA et maladies auto-immunes. Cet examen représente le niveau résolution générique et ne peut être considéré comme suffisant dans un contexte préalable à une greffe. HLA et histocompatibilité : Cerba n'est pas agréé EFI (European Federation of Immunogenetics). Dans le cadre d'histocompatibilité, ce résultat est à compléter par la détermination d'un typage allélique de haute définition dans un centre agréé E.F.I. Prélever le plus proche possible de l'heure d'expédition du prélèvement. Pour toute demande de locus B seul, le mentionner sur la feuille de demande (prix : 50 €).
HLA CLASSE II (DR, DQ)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Cette recherche est effectuée uniquement dans le cadre de l'association HLA et maladies auto-immunes. Cet examen représente le niveau résolution générique et ne peut être considéré comme suffisant dans un contexte préalable à une greffe.
HLA-B*5701	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" (http://www.lab-cerba.com/images/espace_biologiste/INDFRG.pdf) et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation (http://www.labcerba.com/images/espace_biologiste/CONSSG.pdf).
HLA-B27	Sang total EDTA	Pour environ 5 % des patients, de même que pour les prélèvements excédant un délai préanalytique de 5 jours, il est impossible de conclure avec certitude à l'absence ou la présence de l'Ag HLA B27 avec la technique de cytométrie de flux. Dans ce cas, il sera fait recours à une autre technique, le génotypage HLA B27, permettant de rechercher l'absence ou la présence de l'allèle HLA-B*27. La mise en œuvre de cette technique de génotypage HLA B27 imposant de respecter les termes du décret n°2008-321 du 4 avril 2008, il sera nécessaire de disposer des coordonnées du médecin et de l'attestation de consultation certifiant que le médecin a recueilli le consentement du patient. Un exemplaire de ce document est téléchargeable sur le site internet du laboratoire CERBA : espace biologistes>documents utiles>examen des caractéristiques génétiques (http://www.labcerba.com/images/espace_biologiste/CONSSG.pdf). Les résultats de ce test seront communiqués directement au médecin.
HOMA (TEST DE)	Sérum	Prélever à jeun. Centrifuger et congeler immédiatement dans un délai de moins d'1 h. Ce test comprend un dosage de glucose et d'insuline. Pas d'hémolyse.
HOMOCYSTEINE	Plasma, Sérum	Séparer rapidement du culot globulaire.
HOMOCYSTEINE	LCR	
HOMOCYSTINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
HOMOCYSTINE	Urines de la nuit	

LISTE DES ANALYSES CERBA

HORMONE ANTI-MULLERIENNE	Sérum, Plasma hépariné	Prélever au 3ème ou 4ème jour du cycle chez la femme.
HORMONE DE CROISSANCE	Sérum	En cas d'épreuve (stimulation, freination), indication de la nature du produit administré. Préciser le traitement.
HPN (HEMATURIE PAROXYSTIQUE NOCTURNE)	Sang total EDTA	Joindre l'information du résultat de l'hémogramme et 2 frottis sanguins non fixés non colorés. NB : la moelle osseuse est impropre à la recherche d'un clone HPN en raison d'une diminution d'expression du CD16 et du CD66b sur les précurseurs granuleux par rapport aux polynucléaires matures. Il est préférable d'éviter les envois le vendredi ou la veille des jours fériés.
HTLV I + II	Biopsie, LCR	
HTLV I + II	Sang total EDTA	
HTLV I + II	LCR, Plasma, Sérum	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée (facturée en plus).
HTLV I + II	Plasma, Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
HVA	Urines des 24 h	Recueil sur acide chlorhydrique (pH2). Urines des 24 h pour les adultes et urines de la nuit pour les enfants de moins de 15 ans.
HYDATIDOSE	Sérum	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée (facturée en plus).
HYDATIDOSE	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
HYDROQUINIDINE	Plasma, Sérum	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
HYDROXYCHLOROQUINE	Sang total EDTA	
HYDROXYPYRENE	Urines	Fin de poste de travail.
HYPEREOSINOPHILIE: RECHERCHE DU TRANSCRIT FIL1P1-PDGFRA	Moelle EDTA	Moëlle : 1 tube PAXgene + 1 tube EDTA (2 ml au total). Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie".
HYPEREOSINOPHILIE: RECHERCHE DU TRANSCRIT FIL1P1-PDGFRA	Sang total EDTA	Sang total : 1 tube PAXgene bien rempli + 2 tubes EDTA (10 ml). Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie".
HYPEREXPRESSION DE LA CYCLINE D1	Moelle EDTA	Moelle : 1 ml sur tube PAXgene + 1 ml sur tube EDTA. Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie".
HYPEREXPRESSION DE LA CYCLINE D1	Sang total EDTA	Sang total : 1 tube PAXgene rempli (3 ml) + 2 tubes EDTA (10ml). Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie".
HYPOCHONDROPLASIE	Liquide amniotique	Volume obligatoire. Liquide amniotique frais ou cultivé. Sang fœtal ou villosités choriales en direct ou en culture. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre 5 ml de sang total EDTA de la mère (prix= voit test post-nal. Facturé en plus)

LISTE DES ANALYSES CERBA

HYPOCHONDROPLASIE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "caractéristiques génétiques d'une personne : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement.
HYPOXANTHINE	Urines des 24 h	
IG (IGA + IGG + IGM)	Sérum	
IGA SOUS CLASSES	Sérum	
IGA TOTALES	Sérum, LCR, Salive	
IGA TOTALES	Urines	
IGD	Sérum	
IgE SPECIFIQUES CELLULAIRES - TAB	Sang total ACD, Sang total EDTA	Prix par allergène. Prélever le jour de l'envoi (entre le lundi et le mercredi). Préciser le nom de l'allergène.
IgE SPECIFIQUES CELLULAIRES - TAB	Sang total ACD, Sang total EDTA	Prélever le jour de l'envoi (entre le lundi et le mercredi). Allergènes testés : métabisulfite, glutamate, colorant jaune, colorant rouge.
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe.
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe.
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	Prix par allergène. Médicaments : pénicilline, amoxicilline, ampiciline et curarisants (myorelaxants).
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe.
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe.
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe.
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	Prix par mélange. Voir liste des mélanges en annexe.
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	Prix par mélange. Voir liste des mélanges en annexe. Cas spéciaux : TROPHATOP enfant (fx26+fx27+fx28) = 3 mélanges, TROPHATOP adulte (fx5+fx24+fx25) = 3 mélanges.
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	TROPHATOP enfant: fx26+fx27+fx28
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	
IgE SPECIFIQUES SERIQUES	Sérum	La biopuce permet le dosage simultané des IgE spécifiques de 112 composants allergéniques.
IGE TOTALES	Sérum	
IGE TOTALES	Larmes	Prélèvement direct à l'aide d'une pipette ou sur bandelette de Schirmer (matériel disponible sur demande)
IGF-1	Plasma hépariné, Sérum	Cebntrifuger, décanter dans l'heure suivant le recueil avant congélation afin d'éviter toute hémolyse.

LISTE DES ANALYSES CERBA

IGF-2	Sérum, Plasma EDTA	
IGF-BP3	Sérum, Plasma EDTA	
IgG 4 SPECIFIQUES	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe.
IGG SOUS CLASSES	Sérum	
IGG SOUS CLASSES	Sérum	
IGG SOUS CLASSES	Sérum	
IGG SOUS CLASSES	Sérum	
IGG TOTALES	Sérum	
IGG TOTALES	Urines	
IGG TOTALES	LCR	
IGM TOTALES	Sérum	
IGM TOTALES	LCR	
IGM TOTALES	Urines	
IL28B ET IFNL4 (GENOTYPAGE)	Sang total EDTA	Joindre IMPERATIVEMENT la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie de l'attestation médicale de consultation et du consentement.
IMATINIB	Plasma EDTA	
IMIPRAMINE	Plasma, Sérum	
IMMUNOFIXATION	Sérum	
IMMUNOFIXATION	LCR	Pour une recherche de profil oligoclonal du LCR, vous référer à l'examen "ISOELECTROFOCALISATION LCR/sérum".
IMMUNOFIXATION	Urines des 24h	
IMMUNOPHENOTYPAGE DES PLASMOCYTES (> 8 MONOCLONAUX)	Moelle EDTA, Sang total EDTA	2 frottis non fixés non colorés. Anticorps disponibles : CD19, CD20, CD38, CD45, CD56, CD117, CD138, chaînes légères kappa et lambda. EVITER LES PRELEVEMENTS LE VENDREDI OU LA VEILLE DES JOURS FERIES, sauf urgence. Prélever le jour de l'envoi du prélèvement. Joindre IMPERATIVEMENT les données de l'hémogramme, ainsi que la fiche "Hématologie : Cytologie - Immunophénotypage".

LISTE DES ANALYSES CERBA

IMMUNOPHENOTYPAGE LEUCEMIE AIGUE (> 8 MONOCLONAUX)	Moelle EDTA, Sang total EDTA	2 frottis de sang et/ou de moelle non fixés, non colorés. Prélever le jour de l'envoi du prélèvement. Joindre IMPERATIVEMENT les données de l'hémogramme et du myélogramme ainsi que la fiche "Hématologie : Cytologie - Immunophénotypage". *Pour les prélèvements arrivés le vendredi, les résultats seront rendus le lundi suivant. Anticorps disponibles : cMPO, cCD3, cCD79a, CD11c, CD13, CD14, CD33, CD36, CD3, CD5, CD7, CD4, CD8, CD10(Calla), CD19, CD20, CD22, CD34, CD117, HLA DR.
IMMUNOPHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE (> 8 MONOCLONAUX)	Moelle EDTA, Sang total EDTA	2 frottis non fixés non colorés. Anticorps disponibles : CD2, CD3, CD4, CD5, CD7, CD8, CD10, CD11c, CD19, CD20, CD22, CD23, CD25, CD38, CD43, CD45, CD56, CD57, CD79b, chaînes légères kappa et lambda, CD103, FMC7. * Pour les prélèvements arrivés le vendredi, les résultats seront rendus le lundi suivant. Prélever le jour de l'envoi du prélèvement. Joindre IMPERATIVEMENT les données de l'hémogramme, ainsi que la fiche "Hématologie : Cytologie - Immunophénotypage".
INDEX ANDROGENE LIBRE POUR UN ENFANT	Sérum	Pour le calcul de cet index, seront dosées et facturées les analyses SBP et testostérone après extraction
INDEX ANDROGENE LIBRE POUR UN HOMME	Sérum	Pour le calcul de cet index, seront dosées et facturées les analyses SBP et testostérone
INDEX ANDROGENE LIBRE POUR UNE FEMME	Sérum	Pour le calcul de cet index, seront dosées et facturées les analyses SBP et testostérone après extraction
INDEX IGG	Sérum + LCR	Calcul effectué après dosage de l'albumine et des IgG dans le LCR et le sérum. Nécessité d'envoyer les deux natures pour effectuer l'examen. Une isoélectrofocalisation sera systématiquement réalisée (incluse).
INDEX PHI	Sérum	Le calcul de l'index PHI (Prostate Health Index) comporte le dosage des analyses PSA + PSA libre + ProPSA (autrement appelées p2PSA, [2]proPSA), réalisées obligatoirement avec une calibration Beckman Hybritech. Ces analyses seront systématiquement réalisées au laboratoire et rendues. A prélever avant toute manipulation prostatique (massage, TR, échographie..) et à un délai d'au moins 6 semaines d'intervalle d'une biopsie à l'aiguille.
INFLIXIMAB (MONITORING DU BIOMEDICAMENT)	Sérum	Joindre impérativement la fiche "Dosage de l'infliximabémie et anticorps anti-infliximab"
INHIBINE B	Sérum	Prélever au 3ème ou 4ème jour du cycle pour la femme.
INHIBITEUR DU FACTEUR IX	Plasma citraté pauvre en plaquettes	En cas de recherche positive, un titrage sera systématiquement réalisé (inclus). PRECAUTIONS PARTICULIERES: voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
INHIBITEUR DU FACTEUR VIII	Plasma citraté pauvre en plaquettes	En cas de recherche positive, un titrage sera systématiquement réalisé (inclus). PRECAUTIONS PARTICULIERES: voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23

LISTE DES ANALYSES CERBA

INHIBITEUR DU FACTEUR VIII	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES: voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
INHIBITEUR-1 DE L'ACTIVATEUR DU PLASMINOGENE	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
INSULINE	Plasma EDTA	
INSULINE	Plasma EDTA	
INTERFERON ALPHA	Sérum	
INTERFERON ALPHA	LCR	
INTERFERON GAMMA	Sérum	
INTERFERON GAMMA	LCR	
INTERLEUKINES	Plasma, Sérum	
INTERLEUKINES	Plasma EDTA, Plasma hépariné, Sérum	
INTERLEUKINES	Sérum	
INTOLERANCE PRIMAIRE AU LACTOSE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
IODE PROTEIQUE	Plasma, Sérum	
IODURES URINAIRES	Urines des 24 h	Recueil à distance d'utilisation de produits de contraste ou de solutions iodées. Indiquer la diurèse
IONOGRAMME SELLES	Selles	Indication du poids total des selles de 24h.
ISOELECTROFOCALISATION LCR/SERUM	Sérum + LCR	Cet examen est associé au calcul de l'index IGG. Volume obligatoire.
ISOLEUCINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
ISOLEUCINE	Urines de la nuit	
ISONIAZIDE	Sérum, Plasma EDTA	3 h après la prise. Indiquer la posologie de cette prise (mg).
ITPA (GENOTYPAGE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
ITRACONAZOLE	Plasma, Sérum	Taux résiduel ou pic post-dose (délai de 2 h après pour la solution buvable, 4 h après pour les gélules).

LISTE DES ANALYSES CERBA

JAK-2 EXON12	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "onco hématologie", cette recherche est effectuée préférentiellement sur le sang, un prélèvement médullaire n'est pas nécessaire
JAK-2 MUTATION V617F	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "onco hématologie", cette recherche est effectuée préférentiellement sur le sang, un prélèvement médullaire n'est pas nécessaire
KELL (GENOTYPAGE)	Liquide amniotique, sang foetal, villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (prix : voir test postnatal, facturé en plus).
KELL (GENOTYPAGE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
KL-6	Sérum	
LACTATE DESHYDROGENASE	Sérum	Plasma exclu.
LACTATE DESHYDROGENASE	Sérum	Exempt d'hémolyse.
LACTATE/PYRUVATE (RAPPORT)	Surnageant de défécation	Sang total + acide perchlorique N V/V.
LAL, BILAN MOLECULAIRE (ONCO-HEMATOLOGIE)	Sang total EDTA	Sang total : 1 tube PAXgene rempli (3 ml) + 2 tubes EDTA (10ml). Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Panel : Réarrangements des gènes des Ig et TCR, Bilan LAL-B : BCR/ABL, MLL-AF4, TEL-AML1, E2A-PBX1, Bilan LAL-T : BCR-ABL, SIL-TAL, HOX11, HOX11L2, NUP214-ABL...
LAL, BILAN MOLECULAIRE (ONCO-HEMATOLOGIE)	Moelle EDTA	Moelle : 1 ml sur tube PAXgene + 1 ml sur tube EDTA. Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Panel : Réarrangements des gènes des Ig et TCR, Bilan LAL-B : BCR/ABL, MLL-AF4, TEL-AML1, E2A-PBX1, Bilan LAL-T : BCR-ABL, SIL-TAL, HOX11, HOX11L2, NUP214-ABL...
LAM, BILAN MOLECULAIRE (ONCO-HEMATOLOGIE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie"
LAM, BILAN MOLECULAIRE (ONCO-HEMATOLOGIE)	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie"
LAMOTRIGINE	Plasma hépariné, Sérum	Avant une nouvelle prise thérapeutique.
LATEX k82 Recombi+	Sérum	Prix par allergène. Prélever le jour de l'envoi (entre le lundi et le mercredi). Préciser le nom de l'allergène.
LDL OXYDE	Sérum, Plasma EDTA	
LEGIONELLOSE	Souche	Souche pure.
LEGIONELLOSE	Aspiration bronchique, Biopsie pulmonaire, Expectoration,	Indication sur la fiche de demande d'examen toute antibiothérapie préalable à la réalisation du prélèvement.

LISTE DES ANALYSES CERBA

	Liquide broncho alvéolaire, Liquide pleural	
LEGIONELLOSE	Aspiration bronchique, Biopsie pulmonaire, Expectoration, Liquide broncho alvéolaire, Liquide pleural	
LEGIONELLOSE	Sérum	En cas de dépistage positif, le titrage sera systématiquement réalisé et facturé en plus.
LEGIONELLOSE	Sérum	
LEGIONELLOSE	Urines	
LEISHMANIOSE	Sérum	2 tests réalisés. En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus (96,50 €).
LEISHMANIOSE	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
LEPTINE	Plasma hépariné, Sérum	
LEPTOSPIROSE	Sérum	En cas de dépistage positif, un titrage sera systématiquement réalisé (facturé en plus).
LEPTOSPIROSE	Sérum	Réalisé systématiquement en cas de dépistage positif des IgM. Envoyé au CNR de la leptospirose.
LEPTOSPIROSE	Sérum, Plasma EDTA	Prélever avant toute antibiothérapie, dans le délai du 1er au 15ème jour de la maladie.
LEPTOSPIROSE	Urines	Prélever avant tout antibiothérapie, après le délai du 10ème jour de la maladie.
LEPTOSPIROSE	LCR	Prélever avant toute antibiothérapie, dans le délai du 1er au 15ème jour de la maladie.
LEUCEMIE AIGUE	Moëlle+ Sang total Hépariné	Dans le cadre du bilan diagnostique de leucémie aiguë, sont réalisés : - Un caryotype et les recherches complémentaires par FISH recommandées selon le type de leucémie aiguë. - Les extractions d'ADN et ARN pour études complémentaires en biologie moléculaire, si besoin. 1 ml de moelle sur milieu de transport ou à défaut sur héparine, 1 ml de moelle sur tube EDTA et 1 ml de moelle sur tube Paxgene. Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Ces analyses sont réalisées préférentiellement sur la moelle et ne peuvent être réalisées sur le sang que si le pourcentage de blastes >20%.

LISTE DES ANALYSES CERBA

LEUCEMIE AIGUE	Sang total EDTA et hépariné	Dans le cadre du bilan diagnostique de leucémie aiguë, sont réalisés : - Un caryotype et les recherches complémentaires par FISH recommandées selon le type de leucémie aiguë. - Les extractions d'ADN et ARN pour études complémentaires en biologie moléculaire, si besoin. Sang total : 1 tube PAXgene rempli (3 ml) + 2 tubes EDTA (10ml)+ 5 ml de sang total hépariné. Joindre impérativement la fiche "Onco-Hématologie". Cet examen ne peut être réalisé sur sang que si le pourcentage de blastes >20%.
LEUCEMIE AIGUE	Moëlle EDTA	Merci de respecter les conditions de prélèvement suivantes : 1 ml sur tube PAXgene + 1 ml sur tube EDTA. Joindre impérativement la fiche « Onco-hématologie ». Ce bilan inclue les recherches CEBPA, NPM1, FLT3-ITD. Au cas où le diagnostic initial a été réalisé par le Laboratoire Cerba, une préparation d'ADN et/ou d'ARN a été réalisée. Pas de prélèvement à effectuer. La demande doit se faire en rappelant le n° du dossier initial.
LEUCEMIE AIGUE	Sang total EDTA	Merci de respecter les conditions de prélèvement suivantes : 1 tube PAXgene bien rempli + 2 tubes EDTA (2 x 5 ml). Joindre impérativement la fiche « Onco-hématologie ». Cet examen ne peut être réalisé sur sang que si le pourcentage de blastes est supérieur à 20 %. Ce bilan inclue les recherches CEBPA, NPM1, FLT3-ITD. Au cas où le diagnostic initial a été réalisé par le Laboratoire Cerba, une préparation d'ADN et/ou d'ARN a été réalisée. Pas de prélèvement à effectuer. La demande doit se faire en rappelant le n° du dossier initial.
LEUCEMIE AIGUE LYMPHOBLASTIQUE	Moëlle EDTA	Moelle : 1 ml sur tube PAXgene + 1 ml sur tube EDTA. Joindre impérativement la fiche "Onco-Hématologie". Au cas où le diagnostic initial a été réalisé par le Laboratoire Cerba, une préparation d'ADN et/ou d'ARN a été réalisée. Pas de prélèvement à effectuer. La demande doit se faire en rappelant le n° du dossier initial. Pas de diagnostic de LAM. Dans ce cas, nous consulter.
LEUCEMIE AIGUE LYMPHOBLASTIQUE	Sang total EDTA	Sang total : 1 tube PAXgene rempli (3 ml) + 2 tubes EDTA (2x5ml). Joindre impérativement la fiche "Onco-Hématologie". Cet examen ne peut être réalisé sur sang que si le pourcentage de blastes est supérieur à 20%. Au cas où le diagnostic initial a été réalisé par le Laboratoire Cerba, une préparation d'ADN et/ou d'ARN a été réalisée. Pas de prélèvement à effectuer. La demande doit se faire en rappelant le n° du dossier initial. Pas de diagnostic de LAM. Nous consulter dans ce cas.
LEUCEMIE AIGUE MYELOIDE PANEL NGS	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu du myélogramme et de la NFS.
LEUCEMIE AIGUE MYELOIDE PANEL NGS	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu du myélogramme et de la NFS.
LEUCINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
LEUCINE	Urines de la nuit	
LEUCOTRIENES E4	Urines (échantillon)	Recueil dans les 3 heures suivant l'accident anaphylactique ou le test de provocation et 24 heures après afin d'obtenir le taux basal.
LEVETIRACETAM	Plasma, Sérum	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.

LISTE DES ANALYSES CERBA

LEVURES PATHOGENES OU OPPORTUNISTES	Biopsie, Expectoration, Organe, Pus, Souche, Selles, Tissu(s), liquide de ponction	Si l'examen est poussé jusqu'à l'identification de l'espèce, prix additionnel de 19,50 €
LEVURES PATHOGENES OU OPPORTUNISTES	Urines	Si l'examen est poussé jusqu'à l'identification de l'espèce, prix additionnel de 19,50 €
LH	Urines des 24h	
LH	Plasma, Sérum	
LIPASE SERIQUE	Plasma hépariné, Sérum	
LIPOPROTEINE (A)	Plasma, Sérum	
LIPOPROTEINE A1	Sérum	Plasma déconseillé
LIPOPROTEINES B:C3	Serum	Serum exclusivement
LIPOPROTEINES B:E	Sérum	
LISTERIOSE	Sérum	
LITHIUM	Plasma, Sérum	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure. Ne pas prélever sur tube héparinate de Lithium.
LITHIUM	Sang total EDTA	EDTA impératif.
LSD	Urines	Conserver à l'abri de la lumière.
LYME (MALADIE DE)	Biopsie, LCR, Liquide articulaire, Plasma EDTA	
LYME (MALADIE DE)	Sérum	
LYME (MALADIE DE)	Plasma, Sérum	Ne peut être demandé seul. IgG + IgM sera systématiquement réalisé et facturé.
LYME (MALADIE DE)	LCR	
LYME (MALADIE DE)	Sérum, LCR	Sur prescription explicite.
LYMPHOCYTES B CD19/CD20	Sang total EDTA	Prélever le jour de l'envoi du prélèvement et joindre IMPERATIVEMENT l'information de la numération lymphocytaire du jour. Si le résultat de la numération lymphocytaire n'a pas été communiqué, les valeurs seront exprimées uniquement en pourcentage et donc ininterprétables pour le clinicien.
LYMPHOCYTES CD3/CD4/CD8	Sang total EDTA	Prélever le jour de l'envoi du prélèvement et joindre IMPERATIVEMENT la numération lymphocytaire du jour. Si l'information n'a pas été communiquée, les valeurs des différentes sous-populations seront exprimées uniquement en pourcentage et donc ininterprétables pour le clinicien.

LISTE DES ANALYSES CERBA

LYMPHOCYTES NK CD3- CD16+	Sang total EDTA	Prix par Ac. Prélever le jour de l'envoi du prélèvement et joindre IMPERATIVEMENT l'information de la numération lymphocytaire du jour. Si le résultat de la numération lymphocytaire n'a pas été communiqué, les valeurs seront exprimées uniquement en pourcentage et donc ininterprétables pour le clinicien.
LYMPHOCYTES T ACTIVES CD3/HLADR	Sang total EDTA	Prélever le jour de l'envoi du prélèvement.
LYMPHOCYTES T CYTOTOXIQUES CD8/CD28	Sang total EDTA	Prélever le jour de l'envoi du prélèvement.
LYMPHOCYTES T CYTOTOXIQUES, SUPPRESSEURS CD8/CD38	Sang total EDTA	Prélever le jour de l'envoi du prélèvement.
LYMPHOCYTES T MEMOIRE CD4/CD45 R0	Sang total EDTA	Prélever le jour de l'envoi du prélèvement. par Ac.
LYSINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
LYSINE	Urines de la nuit	
LYSOZYME	Urines des 24 h	
LYSOZYME	LCR	
LYSOZYME	Sérum	
MACROGLOBULINE ALPHA 2	Plasma, Sérum	
MAGNESIUM	Plasma hépariné, Sérum	Le plasma EDTA est refusé.
MAGNESIUM	Urines des 24 h	Indiquer la diurèse. Conserver les urines à 4°C pendant le recueil.
MAGNESIUM	Sang total hépariné	Tubes sans gel de séparation. En cas de vitamine B9 érythrocytaire associée, joindre un deuxième tube (sang total hépariné)
	LCR	Prélèvement en contact uniquement avec du polypropylène durant toute la phase préanalytique. Tube disponible sur demande
MALASSEZIA FURFUR	Cellophane adhésive, Prélèvement cutané	
MANGANESE	Sang total hépariné	Fin de poste de travail et fin de semaine.
MANGANESE	Urines	Fin de poste de travail et fin de semaine.
MEDICAMENTS	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe. Médicaments : pénicilline, amoxicilline, ampiciline et curarisants (myorelaxants). Voir liste des allergènes en annexe.
MELANGES DE PNEUMALLERGENES	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe.

LISTE DES ANALYSES CERBA

MELANGES DE TROPHALLERGENES	Sérum	Prix par mélange. Voir liste des mélanges en annexe. Cas spéciaux : TROPHATOP enfant ou TROPHATOP adulte = 3 mélanges
MELATONINE (6-SULFATOXY)	Urines des 24 h	
MEPROBAMATE	Sérum	
MERCURE	Sang total EDTA	Fin de poste de travail et fin de semaine. Proscrire les tubes contenant du merthiolate (ex : L.D.M.).
MERCURE	Urines	Sans aucun conservateur. Début de poste de travail (ou 14 à 16 h après la dernière exposition).
METANEPHRINES	Urines des 24 h	Recueil sur acide chlorhydrique (pH 2).
METANEPHRINES LIBRES	Plasma EDTA	NB: pour un délai optimal de rendu de résultat, UN aliquot congelé pour UNE analyse congelée
METHADONE	Plasma, Sérum	
METHADONE	Urines	Flacon propre sans conservateur.
METHIONINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
METHIONINE	Urines de la nuit	
METHOTREXATE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Conserver à l'abri de la lumière.
MICRO-ALBUMINE	Urines des 24 h	
MICROBIOTE INTESTINAL TOTAL	Selles	Recueil des selles du 3ème prélèvement le Mardi au plus tard pour envoi le jour même. Prélèvements les Dimanche, Lundi et Mardi impératif avec envoi Mardi au plus tard. Validité du dernier prélèvement 3 jours. Demander le kit de prélèvement à notre partenaire local.
MICROBIOTE INTESTINAL PLUS	Selles	Recueil des selles le Mardi pour envoi le jour même.
MICROGLOBULINE ALPHA 1	Urines (seconde miction du matin)	
MICROGLOBULINE BETA 2	LCR	
MICROGLOBULINE BETA 2	Urines des 24 h	
MICROGLOBULINE BETA 2	Sérum	
MICROSPORIDIES	Selles fraîches (+4°C)	
MITOTANE	Plasma, Sérum	
MOLYBDENE	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Fin de période d'exposition.
MOLYBDENE	Urines	Fin de poste de travail.
MPL, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", le compte-rendu du myélogramme, de la NFS et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic SMP sera réalisé et facturé (350€).

LISTE DES ANALYSES CERBA

MPL, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", le compte-rendu du myélogramme, de la NFS et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic SMP sera réalisé et facturé (350€).
MSI (INSTABILITE MICRO-SATELLITAIRE)	Tissu tumoral	Tissu tumoral en bloc de paraffine (de préférence tumeur fixée en formol tamponné pendant moins de 48h, le liquide de Bouin est formellement exclu). Joindre 5 coupes de 5µm chacune en microtube à bouchon vissant. Température ambiante ou congélation. Précisez le pourcentage de cellules tumorales et joindre le compte-rendu d'examen anatomo-cytopathologique. Le prélèvement doit comporter plus de 25% de cellules tumorales.
MTHFR (MUTATION C677T)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation .
MUCOVISCIDOSE	Liquide amniotique	*Délais : étude ciblée : 5 jours, étude complète : de 10 à 25 jours selon l'urgence. Etude complexe : étude du cas index. Etude ciblée : étude familiale (nous transmettre les résultats du cas index). Liquide amniotique frais ou cultivé, sang foetal, villosités chorales en direct ou culture. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (et du père si antécédent familial). Prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus.
MUCOVISCIDOSE	Sang total EDTA	Etude complète : pour le cas index consécutivement à une étude de mutations fréquentes. Etude ciblée : pour les parents du cas index. Transmettre les résultats du cas index si demandé à distance. *Délais : étude ciblée : 3 jours, étude complète : de 10 à 25 jours selon l'urgence. Joindre impérativement la fiche "Mucoviscidose" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
MUCOVISCIDOSE ET PATHOLOGIES ASSOCIEES AU GENE CFTR (PANEL DE 139 VARIANTS)	Sang total EDTA	Joindre IMPERATIVEMENT la fiche "Etude du gène CFTR : fiche de renseignements cliniques", la copie de l'attestation médicale de consultation et le consentement du patient pour la réalisation du test.
MUCOVISCIDOSE ET PATHOLOGIES ASSOCIEES AU GENE CFTR (PANEL DE 139 VARIANTS)	Liquide amniotique	Joindre IMPERATIVEMENT la fiche "Diagnostic prénatal : fiche de renseignements cliniques et prescriptions", la copie de l'attestation médicale de consultation et le consentement du patient pour la réalisation du test. Joindre IMPERATIVEMENT 5ml de sang total EDTA de la mère.
MULTI-ALLERGENES MIXTES SEPARES	Sérum	
MULTI-PNEUMALLERGENES SEPARES	Sérum	
MULTI-TROPHALLERGENES SEPARES	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

MUTATION DU GENE DE LA PROTHROMBINE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" (http://www.lab-cerba.com/images/espace_biologiste/INDFRG.pdf) et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation (http://www.labcerba.com/images/espace_biologiste/CONSSG.pdf).
MYCOBACTERIE	Souche	Souche pure. Complexe aviaire exclusivement. En cas de culture positive, une identification et un antibiogramme sont systématiquement réalisés et facturés. Mentionner sur la FDE tout historique de prise d'antibiotiques antituberculeux.
MYCOBACTERIES	Souche	Souche pure. Complexe tuberculosis exclusivement. En cas de culture positive, une identification et un antibiogramme sont systématiquement réalisés et facturés. Mentionner sur la FDE tout historique de prise d'antibiotiques antituberculeux.
MYCOBACTERIES	Souche	Souche pure
MYCOBACTERIES	Biopsie, Urines, LCR, Liquide de ponction, Prélèvement respiratoire, Selles	Sauf sang, moelle osseuse. Délais : examen direct : 1 j. - culture : 6 s maximum. En cas de culture positive, une identification et un antibiogramme sont systématiquement réalisés et facturés. Mentionner sur la FDE tout historique de prise d'antibiotiques antituberculeux.
MYCOBACTERIES	Sang total EDTA, urines	
MYCOBACTERIES	Biopsie, LCR, Liquide de ponction, Moelle EDTA, Prélèvement respiratoire	
MYCOBACTERIES	Souche	Souche pure cultivée sur milieu gélosé ou liquide. Indication impérative de l'origine du prélèvement.
MYCOBACTERIES	Moelle EDTA, Sang total EDTA, Moelle héparinate de lithium, Sang total héparinate de lithium	Tube stérile sur héparinate de lithium ou EDTA. En cas de culture positive une identification et un antibiogramme sont réalisés et facturés. Mentionner sur la FDE tout historique de prise d'antibiotiques antituberculeux.
MYCOBACTERIES	Plasma EDTA, Serum	
MYCOBACTERIES.	Souche	

LISTE DES ANALYSES CERBA

MYCOPHENOLATE MOFETIL	Plasma EDTA, Plasma hépariné	En cas de demande de calcul de l'aire sous la courbe (AUC) dans le cadre d'une TRANSPLANTATION uniquement , joindre impérativement la fiche "Suivi thérapeutique pharmacologique du Mycophénolate Mofetil". 4 dosages maximum seront réalisés et groupés en un seul dossier (facturé).
MYCOPLASMA GENITALIUM	Biopsie, Liquide de ponction, Prélèvement génital, Sperme, Urines	Prélèvement génital en milieu de transport. Examen réalisé systématiquement avec Trichomonas vaginalis. Bien préciser la localisation du prélèvement.
MYCOPLASMA PNEUMONIAE	Plasma EDTA, Sérum	En cas de sérologie IgG positive, une recherche d'IgM sera effectuée (facturée en plus).
MYCOPLASMA PNEUMONIAE	Plasma EDTA, Sérum	
MYCOPLASMA PNEUMONIAE	Plasma EDTA, Sérum	
MYCOPLASMA PNEUMONIAE	LCR, Prélèvement respiratoire	
MYCOPLASMA PNEUMONIAE	Plasma EDTA, Sérum	En cas de sérologie IgG positive, une recherche d'IgM sera effectuée (facturée en plus).
MYCOPLASMES UROGENITAUX	Prélèvement urétral, Prélèvement vaginal, Sperme	Prélèvement génital et urétral en milieu de transport pour mycoplasmes. Sperme : NON CONGELE sur tube sec.
MYCOPLASMES UROGENITAUX	Urines	
MYCOPLASMES UROGENITAUX	Sérum	
MYCOPLASMES UROGENITAUX	Sérum	
MYCOPLASMES UROGENITAUX	Sérum	
MYD88- DETECTION DE LA MUTATION	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", le compte-rendu du myélogramme, de la NFS et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire).
MYELOGRAMME	Frottis non fixés, non colorés	Minimum 3 frottis de moelle et 1 frottis de sang correspondant non fixés et non colorés. Joindre IMPERATIVEMENT le compte-rendu de l'hémogramme et la fiche "Hématologie : Cytologie - Immunophénotypage".
MYOGLOBINE	Plasma, Sérum	
NASHTEST®	Sérum	NASHTEST® dosages de : alpha-2 macroglobuline, haptoglobine, apolipoprotéine A1, bilirubine, Gama GT, ALAT, ASAT, glucose à jeun, triglycérides, cholestérol total. Renseignements indispensables : âge, sexe, poids, taille.
NEISSERIA GONORRHOEAE	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

NEISSERIA GONORRHOEAE	Biopsie, Liquide de ponction, Prélèvement génital, Sperme, Urines	Examen réalisé avec Chlamydia trachomatis. Prélèvement génital et prélèvement urinaire en milieu de transport. Sperme : 1 ml.
NEISSERIA MENINGITIDIS	Plasma, Sérum, LCR	
NEISSERIA MENINGITIDIS	Urines	
NICKEL	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Fin de poste de travail et fin de semaine.
NICKEL	Urines	Fin de poste de travail et fin de semaine.
NOONAN (SYNDROME DE)	Liquide amniotique, sang fœtal, villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (prix : voir test postnatal, facturé en plus). 30 jours est le délai maximum.
NOONAN (SYNDROME DE)	Sang total EDTA	Etude en première intention du cas index uniquement. Joindre impérativement la fiche "Syndrome de Noonan" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
NOONAN (SYNDROME DE)	Liquide amniotique, sang fœtal, villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (et du père si antécédent familial). Prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus.
NOONAN (SYNDROME DE)	Sang total EDTA	
NORDIN (INDEX DE)	Urines de 2 h	Recueil urinaire : le sujet à jeun depuis la veille vide sa vessie à 8 heures et absorbe 250 ml d'eau très peu minéralisée. On recueille les urines émises de 8 à 10 heures pour dosage de la calciurie, de la créatininurie (éventuellement de l'hydroxyproline, de la déoxyypyridinoline, du CTX, du NTX). Calcul de l'index : Rapport Ca.U/Créat. U. Tous les tests sont facturés séparément.
NOROVIRUS (RECHERCHE D'ARN)	Selles	
NPM1, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", le compte-rendu du myélogramme, de la NFS et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic LAM sera réalisé et facturé en plus.
NPM1, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", le compte-rendu du myélogramme, de la NFS et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic LAM sera réalisé et facturé en plus. Cet examen ne peut être réalisé sur sang que si le pourcentage de blastes est supérieur à 15%.

LISTE DES ANALYSES CERBA

NSE	Sérum	Centrifuger et congeler rapidement dans un délai de moins d'1h. Ne pas utiliser de tube avec gel congelé sans décantation. Les sérums hémolysés seront refusés
NTX	Urines (seconde miction du matin)	Recueillir les urines le matin à jeun. Sans acide et sans conservateur. Pour un suivi optimal, recueillir toujours les urines à la même heure en cas de prescription renouvelée.
OLANZAPINE	Sérum	
ONCOLOGIE GENETIQUE: PREDISPOSITION GENETIQUE AUX CANCERS		Joindre impérativement la feuille de demande d'examens " Prédiposition héréditaire aux cancers" complétée avec le consentement éclairé du patient et l'attestation de consultation du prescripteur. Stabilité du prélèvement: 5 jours.
PANEL SEIN	Sang total EDTA	3 gènes: <i>BRCA1/BRCA2, PALB2</i> .
PANEL DU CANCER DU SEIN ET DE L'OVAIRE	Sang total EDTA	24 gènes : <i>BRCA1, BRCA2, PALB2, CDH1, PTEN, TP53, RAD51C, RAD51D, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM, ATM, BRIP1, CHEK2, STK11, MRE11A, NBN, RAD50, BARD1, BLM, XRCC, MUTYH</i>
PANEL DU CANCER DU SEIN ET DE L'OVAIRE RESTREINT POUR EVALUATION THERAPEUTIQUE	Sang total EDTA	4 gènes: <i>BRCA1, BRCA2, TP53, RAD51C</i>
PANEL DIGESTIF	Sang total EDTA	14 gènes: <i>MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM, APC, MUTYH, MLH3, NTHL1, POLD1, POLE, SMAD4, BMPR1A, PTEN</i> .
PANEL PANCREAS	Sang total EDTA	16 gènes: <i>ATM, BRCA1, BRCA2, CDKN2A, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, APC, STK11, TP53, VHL, MEN1, CDK4, EPCAM, PMS2</i>
PANEL REIN	Sang total EDTA	14 gènes: <i>FLCN, BAP1, FH, MITF, SDHB, SDHC, VHL, WT1, TSC1, TSC2, PTEN, SDHAF2, SDHD, TMEM127</i>
PANEL PEAU	Sang total EDTA	13 gènes: <i>CDK4, CDKN2A, MC1R, MITF, BAP1, ACD, TERF2IP, NF1, PTCH1, PTCH2, POT1, SUFU, FLCN</i>
PANEL NEURO-ENDOCRINE	Sang total EDTA	11 gènes: <i>NF1, NF2, SDHAF2, SDHC, SDHD, SMAD4, TSC1, TSC2, RET, MEN1, TMEM127</i>
RETINOBLASTOME	Sang total EDTA	gène <i>RB1</i>
EXAMEN CHEZ UN APPARENTE	Sang total EDTA	Examen de(s) apparenté(s) en fonction de l'examen de prédisposition du cas index. Joindre le compte-rendu de l'examen initial du cas index ou indiquer le n° de dossier si réalisé chez CERBA.
EXAMEN DE CONFIRMATION	Sang total EDTA	Examen de 2ème intention en fonction de l'examen de prédisposition. Ce test est réalisé sur un nouvel échantillon. Joindre le compte-rendu de l'examen initial ou indiquer le n° de dossier si réalisé chez CERBA.
DEMANDE D'ETUDE D'1 GENE PARMIS LES PANELS	Sang total EDTA	Préciser les indications cliniques et joindre la feuille de demande "Prédiposition héréditaire aux cancers" avec consentement éclairé du patient et attestation de consultation du prescripteur.
DEMANDE D'ETUDE DE 2 A 5 GENES PARMIS LES PANELS	Sang total EDTA	Préciser les indications cliniques et joindre la feuille de demande "Prédiposition héréditaire aux cancers" avec consentement éclairé du patient et attestation de consultation du prescripteur.

LISTE DES ANALYSES CERBA

DEMANDE D'ETUDE A PARTIR DE 6 GENES PARMI LES PANELS	Sang total EDTA	Préciser les indications cliniques et joindre la feuille de demande "Prédisposition héréditaire aux cancers" avec consentement éclairé du patient et attestation de consultation du prescripteur.
ONCOLOGIE SOMATIQUE		
GASTRO-ENTEROLOGIE		
<i>KRAS-NRAS-BRAF-EGFR-PIK3CA</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
<i>KRAS-NRAS-BRAF</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
<i>KRAS-NRAS</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
<i>BRAF V600E</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
<i>BRAF exon 15</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
<i>MSI</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	

LISTE DES ANALYSES CERBA

<i>NTRK</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	3 sondes (NTRK1+NTRK2+NTRK3)
<i>Her2</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>MET</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>PDGFRA / c-KIT</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
PNEUMOLOGIE		
<i>ALK</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>NTRK1</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>ROS1</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées	

LISTE DES ANALYSES CERBA

	(5 lames minimum)	
<i>MET</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>NTRK</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	3 sondes (NTRK1+NTRK2+NTRK3)
<i>EGFR-KRAS</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
EGFR-KRAS-BRAF-PIK3CA-HER2	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
<i>BRAF V600E</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
<i>BRAF (exons 11 +15)</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible

LISTE DES ANALYSES CERBA

<i>EGFR</i> (Exons 18 à 21)	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>EGFR</i> (Exons 18 à 21)	Sang (Tubes Roche®)	Tubes Streck possible
<i>EGFR</i> (Mutation T790M)	Sang (tubes Roche®) ----- Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées	Tube Streck possible ----- Minimum 5 lames
ALK	Biopsy, FFPE Block or lames not fixed, not stained (Minimum = 5 slides)	
PD-L1	Bloc	Lecture 3 lignées cellulaires: tumorales, immunitaires, stroma. Si lecture désirée sur 1 ou 2 lignées, nous consulter.
GYNECOLOGIE		
<i>BRCA1/BRCA2</i> <i>Somatique</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Respecter les consignes de la FDE
<i>Amplification du gène Her2</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	

LISTE DES ANALYSES CERBA

<i>Amplification du gène Her2</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>Réarrangement du gène NTRK</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	3 sondes (NTRK1+NTRK2+NTRK3)
<i>Réarrangement du gène ETV6</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>BRCA1/BRCA2 Somatique</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Respecter les consignes de la FDE
DERMATOLOGIE		
<i>BRAF V600E</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
<i>BRAF exon 15</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
<i>BRAF + NRAS</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible

LISTE DES ANALYSES CERBA

	(5 lames minimum)	
BRAF + NRAS + C-KIT	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Examen possible sur sang à partir de tubes spécifiques (Strek). Seulement si biopsie ou pièce non disponible
C-KIT	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
NEUROLOGIE		
EGFR	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>c-MYC</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>N-MYC</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>p16</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	

LISTE DES ANALYSES CERBA

<i>1p19q</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
<i>IDH1 et IDH2</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	
SERVICES PARTICULIERS		
<i>AKT1 - ALK - BRAF - BRCA1 - BRCA2 - CTNNB1 - EGFR - ERBB2 - ERBB3 - ESR1 - FOXN2 - GNA11 - GNAQ - IDH1 - IDH2 - c-KIT - KRAS - MET - NRAS - NTRK - PDGFRA - PIK3CA - RAF1 - RET - TP 53 -</i>	Biopsie, Bloc ou lames non colorées, non fixées (5 lames minimum)	Autres gènes disponibles sur demande. Personnalisation possible d'une demande. Consulter l'équipe " Pôle Oncologie" ONCO@lab-cerba.com
OPIACES	Urines	Flacon propre sans conservateur. Conserver 24 h à + 4° C et congeler au-delà.
OPIACES	Urines	Flacon propre sans conservateur. Conserver 24 h à + 4° C et congeler au-delà.
OPIACES	Sang total	Tube sans gel
OREILLONS	Plasma, Sérum	
OREILLONS	Plasma, Sérum	
ORGARAN® (DOSAGE)	Plasma citraté	
ORNITHINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
ORNITHINE	Urines de la nuit	
OROSOMUCOIDE	Sérum	
OSMOLALITE	Plasma hépariné	
OSMOLALITE	Urines, Urines des 24 h	Urines des 24 h non acidifiées ou échantillon d'urines recueillies au hasard ou après 15 h de restriction hydrique.
OSTEOCALCINE	Plasma hépariné, Sérum	Prélever le matin à jeun. Congeler rapidement (délai < 1h).
OXALATE	Plasma, Sérum	Centrifuger, décanter et congeler immédiatement (délai < 30 mn).

LISTE DES ANALYSES CERBA

OXALATE	Urines des 24 h	Urines de 24h acidifiées (acide chlorhydrique pH 2). Conserver les urines au réfrigérateur pendant le recueil entre chaque miction. En cas de prescription conjointe de citrates, le recueil peut être identique à celui demandé pour les oxalates. Bien homogénéiser les urines de 24 h acidifiées avant d'aliquoter (dépôt de cristaux d'oxalate sur les parois). Congeler les aliquots.
OXCARBAZEPINE-(10-HYDROXY-CARBAZEPINE)	Plasma EDTA, Sérum	Avant une nouvelle prise thérapeutique.
OXYDE DE CARBONE	Sang total EDTA, Sang total hépariné	Calcul à partir de la mesure de la carboxyhémoglobine.
P1NP	Plasma, Sérum	
PALUDISME	Sérum	
PANEL MYELOIDE COMPLET	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu du myélogramme et de la NFS.
PANEL MYELOIDE COMPLET	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu du myélogramme et de la NFS.
PANEL RESPIRATOIRE	Aspiration nasopharyngée	Les prélèvements hors France métropolitaine doivent être congelés avant transport.
PAPILLOMAVIRUS	Cytobrosse cervicale	Prélèvement endo cervical sur cytobrosse en milieu de transport dédié. Recherche possible sur les milieux de conservation pour la cytologie suivant : ThinPrep (Cytoc), Surepath (Tripath), EasyFix (Labonord). Indiquer l'origine du prélèvement, l'indication et le milieu de conservation utilisé.
PAPILLOMAVIRUS	Cytobrosse anale	Prélèvement anal sur la cytobrosse spécifique dans le milieu de transport. Le dépistage peut être réalisé sur les milieux suivants: ThinPrep (Cytoc), Surepath (Tripath), EasyFix (Labonord). Préciser la localisation , l'indication clinique et le conservateur utilisé.
PAPILLOMAVIRUS	Ecouvillon en milieu de transport, Biopsie, bloc de paraffine	Indiquer l'origine du prélèvement, l'indication et le milieu de conservation utilisé.
PARACETAMOL	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation. Indiquer l'heure de prise suspectée.
PARAINFLUENZA VIRUS	Aspiration bronchique, Aspiration nasale, Ecouvillon en milieu de transport, Ecouvillonnage nasal, Liquide broncho alvéolaire, Sécrétions	Ecouvillonnage nasal en milieu de transport.

LISTE DES ANALYSES CERBA

	nasopharyngées	
PARAINFLUENZA VIRUS	Aspiration bronchique, Aspiration nasale, Ecouvillon en milieu de transport, Ecouvillonnage nasal, Liquide broncho alvéolaire, Sécrétions nasopharyngées	Ecouvillonnage nasal en milieu de transport.
PARAINFLUENZA VIRUS	Sérum	Prix par type.
PARVOVIRUS B19	Liquide amniotique, Sang foetal, Villosités choriales	Liquide amniotique frais. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
PARVOVIRUS B19	Plasma EDTA, Moëlle EDTA, LCR, Sérum	
PARVOVIRUS B19	Sérum, Plasma	
PARVOVIRUS B19	Sérum, Plasma	IgM ne peut être demandé seul.
PCA3	Urines	Prélèvement : après le toucher rectal réalisé par le médecin, recueillir 20 à 30 ml d'urine de première miction (ne pas congeler avant transfert dans le tube Progensa TM PCA3). Homogénéiser par retournement (x5) avant de transférer 2,5 ml d'urines dans le tube contenant un milieu de transport spécifique (tube Progensa TM PCA3) dans les 4 heures suivant le recueil. Le PCA3 est mesuré dans les urines recueillies juste après un TR permettant l'expulsion dans le canal urinaire des cellules prostatiques. Conservation : stabilité dans le tube de transport spécifique Progensa TM PCA3 (tubes sur demande) : 7 jours à température ambiante / 14 jours entre + 2°C et + 8°C / 90 jours à - 20°C. Pour chaque demande de PCA3, une feuille de renseignement clinique disponible sur notre site est à compléter.
PEPTIDE C	Plasma, Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

PEPTIDE C	Urines des 24 h	
PEROXYDES LIPIDIQUES	Plasma EDTA	
PH DES SELLES	Selles	
PHADIATOP®	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe.
PHENCYCLIDINE	Urines	Flacon propre sans conservateur. Conserver 24 h à +4°C et congeler au-delà.
PHENOBARBITAL	Plasma EDTA, Plasma hépariné, Sérum	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
PHENOL	Urines	Fin de poste de travail.
PHENOTYPE RHESUS-KELL (RH-KEL1 OU C, C, E, E ET K)	Sang total sur anticoagulant (EDTA ou citrate)	Compléter la feuille de demande d'examens « Immuno-Hématologie » prévue à cet effet (préciser l'état civil complet du patient, la date et l'heure de prélèvement, le nom du préleveur et du prescripteur). Identité complète et strictement identique sur le tube et la feuille de demande.
PHENYLALANINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
PHENYLALANINE	Urines de la nuit	
PHENYTOINE	Plasma EDTA, Plasma hépariné, Sérum	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
PHOSPHATASES ACIDES PROSTATIQUES	Sérum	
PHOSPHATASES ACIDES TOTALES	Sérum	Séparer rapidement le sérum des globules, décanter. Stabiliser les échantillons par ajout d'acide acétique (30 microlitre d'acide acétique à 0,8 mol/l + 1 ml de sérum). Tubes sur demande.
PHOSPHATASES ALCALINES	Sérum	Le plasma EDTA est refusé. Séparation des fractions hépatiques (H1 H2), osseuses, intestinales (I1 I2 I3) et placentaires.
PHOSPHATASES ALCALINES OSSEUSES	Sérum	Centrifuger et décanter rapidement (délai <30 min) avant congélation afin d'éviter toute hémolyse.
PHOSPHOETHANOLAMINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (< 30 mn).
PHOSPHOETHANOLAMINE	Urines de la nuit	
PHOSPHOLIPIDES	Plasma, Sérum	
PHOSPHORE	Plasma hépariné, Sérum	
PHOSPHORE	Urines des 24 h	Recueil sur acide chlorhydrique (pH <3).

LISTE DES ANALYSES CERBA

PHOSPHORE	Sérum + Urines	Nécessité d'envoyer les deux natures pour effectuer l'examen. Les urines de 24h ne conviennent pas pour ce type d'examen. Recueil urinaire : le sujet à jeun depuis la veille vide sa vessie à 8 heures et absorbe 250 ml d'eau peu minéralisée. On recueille les urines émises de 8 à 10 heures pour dosage du phosphore et de la créatinine urinaire (résultats exprimés dans le système SI) Calcul : $(1 - (Pu \times Créat. S) / Ps \times Créat. U)) \times 100$. Sérum : prélever le matin à jeun.
PIVKA-II	Sérum	
PLASMINOGENE	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
PLOMB	Urines de la nuit	Dosage dans de l'eau possible. Nous consulter.
PLOMB	Sang total EDTA, Sang total hépariné	Tube sans billes et sans gel. Feuille de suivi du saturnisme infantile obligatoire pour la plombémie d'un enfant mineur. Voir exigences COFRAC.
PLOMBURIE PROVOQUEE	Urines de 5 h	Après intraveineuse d'EDTA. Voir les tests dynamiques en annexe.
PNEUMALLERGENE UNIITAIRES	Sérum	Prix par allergène. Médicaments : pénicilline, amoxicilline, ampiciline et curarisants (myorelaxants).
PNEUMOCYSTIS JIROVECI	Expectoration, Liquide broncho alvéolaire, Prélèvement respiratoire	Détection qualitative uniquement des oocystes de P. jirovecii
POLYOMAVIRUS BK	Plasma EDTA, sérum, Urines, LCR	
POLYOMAVIRUS BK	Biopsie	
POLYOMAVIRUS JC	Sérum, Plasma EDTA	
POLYOMAVIRUS JC	Urines, LCR, Biopsie	
POLYPEPTIDE PANCREATIQUE	Sérum	Centrifuger et congeler rapidement (délai < 4 h).
PORPHYRINES	Urines des 24 h	Conserver à l'abri de la lumière.
PORPHYRINES	Sang total hépariné	Conserver à l'abri de la lumière.
POUMON DE FERMIER	Plasma, Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif. Prix par antigène.
POUMON D'ELEVEUR D'OISEAUX	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
POUMON D'ELEVEUR D'OISEAUX	Sérum	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus; facturation maxi : 2 antigènes.

LISTE DES ANALYSES CERBA

POUMON DU FERMIER	Sérum	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus; facturation maxi : 2 antigènes.
POUVOIR ANTIOXYDANT DU SERUM	Sérum	
PRADER-WILLI (SYNDROME DE)	Liquide amniotique, sang fœtal, villosités chorales	Liquide amniotique frais ou cultivé, sang foetal et villosités chorales en direct ou culture. Test réalisé en cas d'anomalie de méthylation et de recherche négative de délétion (nous transmettre les résultats). Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère. Prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus.
PRADER-WILLI (SYNDROME DE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "caractéristiques génétiques d'une personne : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement. Il est recommandé d'associer une étude de la méthylation du locus SNRPN à ce test. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère. Prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus.
PRADER-WILLI (SYNDROME DE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Etude du cas index.
PRADER-WILLI (SYNDROME DE)	Liquide amniotique, sang fœtal, villosités chorales	Pour le liquide amniotique et les villosités chorales, l'analyse est effectuée à partir d'une culture cellulaire qui est donc systématiquement réalisée. Joindre impérativement la fiche "diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement. Joindre impérativement 5 ml de sang maternel sur EDTA. (prix : voir test postnatal, facturé en plus).
PREALBUMINE	Sérum	
PRE-ECLAMPSIE AU 1ER TRIMESTRE	Sérum	Feuille de renseignements cliniques spécifiques à compléter précisément obligatoire Prélèvement de 11.0 à 13.6 SA Seulement pour les grossesses monofoetales
PRE-ECLAMPSIE PREDICTIF 2-3EME TRIMESTRE	Sérum	Ce test prédictif de la pré-éclampsie (ratio sFlt-1/PIGF) se réalise au 2ème ou au 3ème trimestre de la grossesse
PREGNENOLONE	Plasma, Sérum	Volume obligatoire. Si cette analyse est demandée seule ou associée au SDHA, il est préférable de demander l'analyse PREGNENOLONE Sulfate
PREGNENOLONE SULFATE	Sérum	
PREGNENOLONE, 17 HYDROXY-	Plasma, Sérum	Volume obligatoire.

LISTE DES ANALYSES CERBA

PROBNP	Plasma	
PROCALCITONINE	Plasma EDTA, Plasma hépariné, Sérum	
PROCOLLAGENE III PEPTIDE	Plasma, Sérum	
PROFIL PROTEIQUE DE L'IMMUNITE HUMORALE	Sérum	
PROFIL PROTEIQUE D'ORIENTATION	Sérum	
PROFIL PROTEIQUE D'UNE HEMOLYSE	Sérum	
PROFIL PROTEIQUE INFLAMMATOIRE	Sérum	
PROFIL PROTEIQUE NUTRITIONNEL	Sérum	Index calculé à partir des dosages de : albumine, préalbumine, orosomucoïde, CRP.
PROFIL PROTEIQUE NUTRITIONNEL	Sérum	
PROGESTERONE	Plasma, Sérum	
PROGESTERONE	Liquide de ponction	
PROGESTERONE, 17 ALPHA HYDROXY-	Plasma, Sérum	
PROGRP	Plasma hépariné	
PROINSULINE	Plasma, Sérum	
PROLACTINE	Plasma, Sérum	
PROLINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
PROLINE	Urines de la nuit	
PROTEINE C	Plasma citraté pauvre en plaquettes	Test de 1ère intention. Résultat rendu quelle que soit la valeur. Recommandations de contrôle sur un second prélèvement. PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23.

LISTE DES ANALYSES CERBA

PROTEINE C	Plasma citraté pauvre en plaquettes	A effectuer de préférence après au moins un mois après l'arrêt d'un éventuel traitement AVK. En cas de normalité, le résultat est rendu et pas de dosage de l'Ag Protéine C. Si résultat <80%, dosage systématique de l'Ag Protéine C (facturé en plus). PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23.
PROTEINE C-REACTIVE	Sérum	
PROTEINE C-REACTIVE ULTRASENSIBLE	Sérum	
PROTEINE S	Plasma citraté pauvre en plaquettes	A effectuer de préférence au moins un mois après l'arrêt d'un éventuel traitement AVK. Le dosage est difficilement interprétable en cas de grossesse ou de traitement oestro-progestatif. PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 ou suivre le lien: https://www.lab-cerba.com/files/live/sites/Cerba/files/documents/FRA/HEMOSTASE.pdf
PROTEINE S	Plasma citraté pauvre en plaquettes	A effectuer de préférence au moins un mois après l'arrêt d'un éventuel traitement AVK. Le dosage est difficilement interprétable en cas de grossesse ou de traitement oestro-progestatif. PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 ou suivre le lien: https://www.lab-cerba.com/files/live/sites/Cerba/files/documents/FRA/HEMOSTASE.pdf Le dosage peut être faussé si le patient est sous Dabigatran (Pradaxa) ou Rivaroxaban (Xarelto).
PROTEINES TOTALES (DOSAGE DES)	Urines des 24 h	
PROTEINES TOTALES (DOSAGE DES)	Sérum, LCR	
PROTEINURIE	Sérum + Urines des 24 h	Les deux natures sont indispensables pour effectuer l'examen. Index calculé à partir des dosages d'IgG et de transferrine urinaires et sériques.
PROTOPORPHYRINE-ZINC (PPZ)	Sang total EDTA, Sang total hépariné	Conserver à l'abri de la lumière.
PS-100	Sérum, LCR	
PSA	Plasma, Sérum	
PSA	Plasma, Sérum	
PTH INTACTE (1-84)	Sérum	Prise de sang le matin à jeun.
PTH INTACTE (1-84)	Liquide de rinçage d'aiguille de cytoponction	Liquide de rinçage de cytoponction : rincer l'aiguille avec 1 ml de sérum physiologique et congeler immédiatement (délai <30min).

LISTE DES ANALYSES CERBA

PTH RELATED PEPTIDE (PTH-RP)	Plasma EDTA Aprotinine	Centrifuger à T° réfrigérée et congeler immédiatement (délai<30min). Prélever sur tube spécial (Aprotinine) disponible sur demande.
PYRAZINAMIDE	Plasma, Sérum	
PYRUVATE KINASE	Sang total EDTA, Sang total hépariné	
QUANTIFERON®	Plasma	A réaliser dans le strict respect de la procédure fournie avec le kit de prélèvement disponible sur demande auprès de notre secrétariat médical. La fiche de renseignements à compléter est disponible sur le site www.lab-cerba.com , MyCerba, documents pratiques, infectiologie.
QUICKI (TEST DE)	Sérum	Prélever à jeun. Centrifuger et congeler immédiatement (< 1 h). Ce test comprend un dosage de glucose et d'insuline.
QUINIDINE	Plasma, Sérum	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
RAGE	Plasma, Sérum	Plasma ou sérum non hémolysé. Réalisable uniquement sur des prélèvements humains. Contacter Cerba pour la sérologie chez les animaux.
RECEPTEUR SOLUBLE DE LA TRANSFERRINE	Plasma, Sérum	Non hémolysé.
RECEPTEUR SOLUBLE DE LA TRANSFERRINE	Plasma hépariné	Non hémolysé.
RECHERCHE D ADN DE CHLAMYDIA PNEUMONIAE	Prélèvement respiratoire	
RECHERCHE D ADN DE LEGIONELLA PNEUMOPHILA	Prélèvement respiratoire	
RECHERCHE D'ARN DU METAPNEUMOVIRUS	Aspiration nasale, Ecouvillon nasal	PRELEVEMENT : tous types de prélèvements respiratoires conservés à + 4°C ou à partir d'un prélèvement nasopharyngé déchargé dans un milieu de transport pour virus.
RECHERCHE D'ARN DU VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS)	Aspiration bronchique, Aspiration nasopharyngée	
RECHERCHE DE LARVES D'ANGUILLULES	Selles	
RECHERCHE DE S. PNEUMONIAE ET N. MENINGITIDIS	LCR	Les 2 germes sont recherchés systématiquement.
RECHERCHE ET QUANTIFICATION DES TRANSCRITS DE FUSION PML-RARA	Moelle EDTA	Sang total: 1 tube PAXgene (3 ml) + 2 tubes EDTA (2 x 5 ml). Joindre impérativement la fiche « Onco-hématologie ». Cette recherche est réalisée préférentiellement sur la moelle et ne peut être réalisée sur le sang que si le pourcentage de blastes >20%.

LISTE DES ANALYSES CERBA

RECHERCHE ET QUANTIFICATION DES TRANSCRITS DE FUSION PML-RARA	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie". Merci de respecter les conditions de prélèvement suivantes : 1 ml sur tube PAXgene + 1 ml sur tube EDTA. Cette recherche est réalisée préférentiellement sur la moelle et ne peut être réalisé sur le sang que si le pourcentage de blastes >20%
RENINE	Plasma EDTA	Centrifuger et congeler immédiatement. La rénine pondérale prescrite en position couchée en même temps que l'aldostérone permet le calcul du rapport aldostérone/rénine. Prél. debout : après 1h de déambulation. Prél. couché : après au moins 1 h de décubitus.
RESISTANCE A LA PROTEINE C ACTIVEE	Plasma citraté	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
RETICULOCYTES	Sang total EDTA	Joindre impérativement le compte-rendu de la numération. A transmettre dans un délai de 48h suivant le prélèvement.
RETINOL BINDING PROTEIN	Sérum	
RETINOL BINDING PROTEIN	Urines	
RETT (syndrome de)	Liquide amniotique	*En fonction de l'anomalie à rechercher, le délai peut atteindre 1 mois. Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (et du père si antécédent familial). Prix par parent : voir test postnatal.
RETT (syndrome de)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Syndrome de Rett" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Etude du cas index.
RHESUS D (Diagnostic Prénatal)	Liquide amniotique, Sang foetal, Villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement.
RHESUS D (génotypage)	Liquide amniotique	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
RHESUS D GENOTYPAGE	Sang total EDTA	Sang total EDTA (2 tubes de 5ml chaque ou plus, ne pas centrifuger, ne jamais ouvrir les tubes). L'échantillon doit parvenir au laboratoire en réfrigéré sous un délai de 5 jours maximum. Joindre impérativement la fiche "Génotypage RHD foetal : détermination prénatale à partir du sang maternel" avec consentement et attestation médicale de consultation. ATTENTION : il est IMPERATIF de préciser s'il s'agit d'une première ou d'une deuxième détermination
RICKETTSIOSES	Sérum	En cas de dépistage positif, un titrage sera systématiquement réalisé et facturé en plus (46€ / Ac).
RIFAMPICINE	Sérum	
RISPERIDONE	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

RIVAROXABAN	Plasma	Tube sans gel de séparation. Indiquer la date et heure de la dernière prise.
ROTAVIRUS	Selles fraîches (+4°C)	
ROTAVIRUS	Sérum	
ROUGEOLE	Plasma, Sérum	
ROUGEOLE	Plasma, Sérum	
RUBEOLE	Sérum	
RUBEOLE	Sérum	
SALICYLES	Sérum	Tube sans gel de séparation.
SALMONELLOSE	Sérum	
SANG DANS LES SELLES	Selles	Validité du prélèvement: 5 jours. Recueil dans un dispositif spécial. Nous contacter.
SANG DANS LES SELLES	Selles	Test isolé non commandable. Inclus dans certaines analyses (Anti-trypsine Alpha,...)
SCC	Sérum	
SELENIUM	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation ou décanter avant transport.
SERINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
SERINE	Urines de la nuit	
SEROTONINE	Urines des 24 h	Urines des 24 heures recueillies sur acide chlorhydrique (pH 2). Indiquer la diurèse des 24 heures. Régime alimentaire: éviter la consommation de fruits secs, chocolat, bananes, agrumes ... pendant les 2 jours précédant le recueil et pendant le recueil urinaire.
SEROTONINE	Sang total hépariné	Régime alimentaire : pendant un délai de 2 jours précédant le dosage, éviter la consommation de fruits secs, bananes, chocolat, agrumes, ...
SERUM AMYLOIDE A	Sérum	Tube sec à centrifuger.
SEX BINDING PROTEIN	Sérum	
SEXE (DIAGNOSTIC DE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
SEXE (DIAGNOSTIC DE)	Sérum	Sérum non décanté exclusivement, sur tube avec gel séparateur. Centrifuger 10 min à 3.000 g après coagulation. Joindre impérativement la fiche "Détermination du sexe foetal à partir du sang maternel" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Protocole de prélèvement particulier et documents obligatoires : voir la fiche "Détermination du sexe foetal à partir du sang maternel".

LISTE DES ANALYSES CERBA

SHOX (ETUDE DU GÈNE)	Sang total EDTA	Uniquement dans le contexte d'une étude familiale. Nous transmettre obligatoirement les résultats du cas index. Joindre impérativement la fiche "Syndrome de Léry-Weill et petites tailles" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
SHOX (ETUDE DU GÈNE)	Sang total EDTA	Etude du cas index. Joindre impérativement la fiche "Syndrome de Léry-Weill et petites tailles" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
SHOX (ETUDE DU GÈNE)	Liquide amniotique	Liquide amniotique frais ou culture, sang foetal et villosités choriales en direct ou culture. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère (tests postnataux facturés en plus). *En fonction de l'anomalie à rechercher, le délai peut atteindre 1 mois.
SIROLIMUS	Sang total EDTA	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
SLC2A1 (ETUDE DU GENE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement au prélèvement le feuille de demande "Syndrome de déficit en transporteur du glucose" ainsi que le consentement et l'attestation de consultation pour l'étude des caractéristiques des personnes. Joindre les indications cliniques.
SOMATOSTATINE	Plasma EDTA Aprotinine	Prélever le matin à jeun. Prélever sur tube spécial (EDTA + Aprotinine) disponible sur demande. Centrifuger à température réfrigérée, décanter le plasma et congeler immédiatement (délai <30min).
SOUS-UNITE ALPHA LIBRE DE LA FSH, HCG, LH, TSH	Plasma, Sérum	
SPHEROCYTOSE HEREDITAIRE	Sang total EDTA	Prise de sang le jour de l'envoi du prélèvement et joindre impérativement le compte-rendu de la numération lymphocytaire du jour et 2 frottis non fixés non colorés.
STAPHYLOCOQUES	Sérum	
STEATORRHEE	Selles	Indication du poids des selles de 24 h. Volume impératif : 50 g Un examen physique complet des selles sera systématiquement réalisé (inclus).
STEATOTEST®	Sérum	Sérum exclusivement. STEATOTEST® dosages de : Alpha-2 macroglobuline, haptoglobine, apolipoprotéine A1, bilirubine, gamma GT, ALAT ASAT, glucose à jeun, triglycérides et cholestérol total. Renseignements indispensables : âge, sexe, poids, taille.
STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Plasma, Sérum	
STREPTOCOQUES	Sérum	
STREPTOCOQUES	Sérum	
STREPTOCOQUES	Plasma, Sérum, liquide de ponction	
STREPTOCOQUES	Urines	

LISTE DES ANALYSES CERBA

STREPTOCOQUES	Sérum, LCR, liquide de ponction	
STREPTOCOQUES	Urines	
STRONTIUM	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation.
STRONTIUM	Urines	
SUPEROXYDE-DISMUTASE	Sang total EDTA	
SURDITES MITOCHONDRIALES	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
SURDITES MITOCHONDRIALES	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "caractéristiques génétiques d'une personne : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement.
SYNDROME LYMPHOPROLIFERATIF	Moelle	Dans le cadre du bilan diagnostique de syndrome lymphoprolifératif B , (LLC et autres LNH-B) sont réalisés : Un caryotype et les recherches complémentaires par FISH recommandées selon le type d'hémopathie lymphoïde B. 1 ml de moelle sur milieu de transport ou à défaut sur héparine Joindre impérativement la fiche "Onco-Hématologie".
SYNDROME LYMPHOPROLIFERATIF	Sang total EDTA et hépariné	Dans le cadre du bilan diagnostique de syndrome lymphoprolifératif B , (LLC et autres LNH-B) sont réalisés : Un caryotype et les recherches complémentaires par FISH recommandées selon le type d'hémopathie lymphoïde B. 5 ml de sang total hépariné. Joindre impérativement la fiche "Onco-Hématologie".
SYNDROME MELAS	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche de demande d'examen "Troubles du développement et maladies génétiques" ainsi que la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
SYNDROME MERRF (MYOCLONIC EPILEPSY AND RAGGED RED FIBRES)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche de demande d'examen "Troubles du développement et maladies génétiques" ainsi que la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
SYNDROME MIDD (DIABETE/SURDITE MITOCHONDRIALE MATERNELLE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche de demande d'examen "Troubles du développement et maladies génétiques" ainsi que la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
SYNDROME MYELOYDYSPLASIQUE PANEL NGS	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu du myélogramme et de la NFS.
SYNDROME MYELOYDYSPLASIQUE PANEL NGS	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu du myélogramme et de la NFS.
SYNDROME MYELOPROLIFERATIF	Sang total EDTA + Sang total hépariné	Ce diagnostic est basé sur 1 caryotype et un FISH correspondant au type de syndrome. Bien compléter la fiche "Onco-Hématologie"

LISTE DES ANALYSES CERBA

SYNDROME MYELOPROLIFERATIF	Moëlle EDTA	Ce diagnostic est basé sur 1 caryotype et un FISH correspondant au type de syndrome. Bien compléter la fiche "Onco-Hématologie"
SYNDROME MYELOPROLIFERATIF	Sang total EDTA	Joindre IMPERATIVEMENT la fiche "Oncohématologie". Cette recherche est effectuée préférentiellement sur le sang, un prélèvement médullaire n'est pas nécessaire. En cas de JAK2 V617F positif seul le prix du JAK2 V617F sera facturé.
SYNDROME MYELOPROLIFERATIF PANEL NGS	Moëlle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu du myélogramme et de la NFS.
SYNDROME NARP (NEUROGENIC WEAKNESS, ATAXIA AND RETINITIS PIGMENTOSA)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche de demande d'examen "Troubles du développement et maladies génétiques" ainsi que la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
SYNDROMES MICRO- DELETIONNELS	Liquide amniotique, Trophoblastes, Sang foetal hépariné	Liquide amniotique frais ou cultivé. Ne pas congeler, ne pas centrifuger. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Préciser le locus à étudier. Prix par sonde. 2 sondes maximum facturées.
SYNDROMES MICRO- DELETIONNELS	Sang total hépariné	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Préciser le locus à étudier. Prix par sonde. 2 sondes maximum facturées.
SYNDROMES MYELOPROLIFERATIFS PANEL NGS	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu du myélogramme et de la NFS.
SYPHILIS	Serum, Plasma, LCR	Test de 2ème intention.
SYPHILIS	LCR, Sérum	En cas de sérologie positive, un dépistage/titrage sera systématiquement effectué et facturé en plus (10,50 €).
SYPHILIS	LCR, Plasma, Sérum	
SYPHILIS	LCR, Plasma, Sérum	
SYPHILIS	Frottis non fixés	2 lames non fixées.
T SPOT TB	Sang total hépariné	Inverser 8 à 10 fois les tubes. Les conserver à température ambiante. Les remettre au coursier le jour de prélèvement. Les tubes de sang total hépariné doivent parvenir en technique dans un délai maximum de 24 heures suivant le prélèvement. Indiquer IMPERATIVEMENT l'heure de prélèvement sur la FDE. Jours de prélèvement: lundi, mardi, mercredi EXCLUSIVEMENT.
T3	Plasma, Sérum	
T3	Plasma, Sérum	
T3	Plasma, Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

T3	Urines, Urines des 24 h	Indiquer la diurèse.
T3L + T4L	Plasma, Sérum	
T4	Plasma, Sérum	
T4	Plasma, Sérum	
TACROLIMUS	Sang total EDTA	Température ambiante ou réfrigérée pendant 1 semaine. Au-delà, congeler à -20°C.
TAENIASIS	Sérum	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus (56 €).
TATI	Plasma, Sérum	
TAURINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (< 30 mn).
TAURINE	Urines de la nuit	
TAUX DE PROTHROMBINE	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23. Test faisant partie de panel de coagulation.
TAY-SACHS (MALADIE DE)	Liquide amniotique, sang fœtal, villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère. Prix par par
TAY-SACHS (MALADIE DE)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. joindre les indications cliniques.
TBG	Sérum	
TCK	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23 Test faisant partie d'autres tests
TEICOPLANINE	Plasma, Sérum	
TELOMERES	Sang total hépariné	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Il est recommandé d'associer un caryotype à ce test (non inclus). Joindre les indications cliniques.
TELOMERES	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Il est recommandé d'associer un caryotype à ce test (non inclus).

LISTE DES ANALYSES CERBA

TELOMERES	Liquide amniotique	*Le délai peut atteindre 1 mois si une culture doit être pratiquée. Liquide amniotique frais (10 ml) ou cultivé (un flacon confluent). Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Il est recommandé d'associer un caryotype à ce test (non inclus). Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de chacun du père et de la mère (prix par parent : voir test postnatal, facturé en plus).
TEMPS DE THROMBINE	Plasma citraté	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
TEMPS DE VENIN DE SILVER-RUSSEL DILUE	Plasma citraté pauvre en plaquettes	PRECAUTIONS PARTICULIERES : voir conditions de recueil et de préparation en début de catalogue page 23
TESTOSTERONE	Plasma, Sérum	
TESTOSTERONE	Plasma, Sérum	Volume obligatoire.
TESTOSTERONE	Sérum	Sérum exclusivement.
TESTOSTERONE	Sérum	Sérum exclusivement.
TESTOSTERONE	Sérum	Sérum exclusivement.
TETANOS	Plasma, Sérum	
TETRACHLOROETHYLENE	Sang total	Recueil en début de poste, fin de semaine - Sang EDTA à transférer dans un flaconnage spécifique pour solvants non métabolisés en remplissant le plus possible (tube en verre à vis et capsule téflon, 8ml, Ref : TKS)
TETRACHLOROETHYLENE	Urines	Recueil en fin de poste, fin de semaine - Urines à transférer dans un flaconnage spécifique pour solvants non métabolisés en remplissant le plus possible (flacon en verre à vis et capsule téflon, 30ml, Ref :TKU)
THALLIUM	Plasma, Sérum	Fin de poste de travail et fin de semaine.
THALLIUM	Urines	Fin de poste de travail et fin de semaine.
THANATOPHORE (NANISME)	Liquide amniotique, sang fœtal, villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA de la mère (prix : voir test postnatal, facturé en plus).
THANATOPHORE (NANISME)	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
THEOPHYLLINE	Plasma EDTA, Plasma hépariné,	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise.

LISTE DES ANALYSES CERBA

	Sérum	
THREONINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
THREONINE	Urines de la nuit	
THYMIDINE KINASE	Sérum	
THYROGLOBULINE ULTRASENSIBLE	Liquide de rinçage d'aiguille de cytoponction	Rincer au sérum physiologique (1 ml) l'aiguille de cytoponction ganglionnaire et recueillir le liquide de rinçage dans un tube à hémolyse. Indiquer l'endroit de la cytoponction et joindre le compte-rendu échographique.
THYROGLOBULINE ULTRASENSIBLE	Sérum	
TNF ALPHA	Sérum	Centrifuger à T° réfrigérée et congeler rapidement (délai < 1 h).
TOBRAMYCINE	Sérum	Tube sans gel de séparation. Prélèvement résiduel : juste avant une nouvelle perfusion de 30 min (reflet de la toxicité). Prélèvement au pic : dans un délai de 30 min après la fin d'une perfusion de 30 min (reflet de l'efficacité).
TOLUENE	Sang total	Recueil en début de poste, fin de semaine - Sang EDTA à transférer dans un flaconnage spécifique pour solvants non métabolisés en remplissant le plus possible (tube en verre à vis et capsule téflon, 8ml, Ref :TKS)
TOLUENE	Urines	Recueil en fin de poste - Urines à transférer dans un flaconnage spécifique pour solvants non métabolisés en remplissant le plus possible (flacon en verre à vis et capsule téflon, 30ml, Ref :TKU)
TOPIRAMATE	Sérum	Avant une nouvelle prise thérapeutique.
TOXOCAROSE	Sérum	2 Ag. En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
TOXOCAROSE	Sérum, LCR, humeur aqueuse.	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
TOXOPLASMOSE	Sérum	
TOXOPLASMOSE	Liquide amniotique, Sang foetal EDTA	Liquide amniotique frais. NE PAS CONGELER. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
TOXOPLASMOSE	Sang total EDTA	
TOXOPLASMOSE	Biopsie	
TOXOPLASMOSE	Liquide broncho alvéolaire, LCR	
TOXOPLASMOSE	Sérum	
TOXOPLASMOSE	Sérum	
TOXOPLASMOSE	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

TOXOPLASMOSE	Plasma, Sérum	
TP53 RECHERCHE DE MUTATION	Moelle EDTA	Inclus dans les panels de prédisposition aux cancers.
TP53 RECHERCHE DE MUTATION	Sang total EDTA	Inclus dans les panels de prédisposition aux cancers.
TPA	Sérum	
TRANSFERRINE CARBOXY-DEFICIENTE	Sérum	Sérum exclusivement, plasma exclu.
TRANSFERRINE TOTALE	Urines (échantillon)	
TRANSFERRINE TOTALE	Sérum	
TRICHINOSE	Sérum	En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus.
TRICHINOSE	Sérum	Réalisé uniquement en cas de dépistage positif.
TRICHOMONAS VAGINALIS	Prélèvement urétral, vulvaire, anal, vaginal, cervico-vaginal	Prélèvement sur milieu de transport spécifique. Examen réalisé avec Mycoplasma genitalium. Bien mentionner la localisation du prélèvement.
TRISOMIE 21 FOETALE	Sérum	Sérum exclusivement. Centrifuger rapidement(maxi 4h), décanter aussitôt dans un tube sec, conserver à +4°C. Si la transmission est supérieure à 2 jours, conserver congelé à - 20°C. Prélèvement à réaliser entre la 14,0 SA à 17,6 SA. Les interprétations ne sont possibles qu'accompagnées de renseignements cliniques : âge de la patiente, date de gestation déterminée échographiquement, antécédents personnels, poids. Toute erreur dans l'âge gestationnel à la date du prélèvement peut entraîner une erreur d'interprétation. Toute demande de dépistage devra obligatoirement s'accompagner d'une feuille de renseignements cliniques complétée par le médecin prescripteur, d'une attestation signée mentionnant que la patiente a été dûment informée et du consentement de la patiente. Nous mettons, à cet effet, à votre disposition des feuilles de demande d'examen spécifiques.

LISTE DES ANALYSES CERBA

TRISOMIE 21 FOETALE	Sérum	<p>Sérum exclusivement. Centrifuger rapidement(maxi 4h), décanter aussitôt dans un tube sec, conserver à + 4°C. Si la transmission est supérieure à 2 jours, conserver congelé à - 20°C. Ce dépistage est réservé aux grossesses monofoetales. Prélèvement à réaliser entre la 11,0 SA et 13,6 SA.</p> <p>Les interprétations ne sont possibles qu'accompagnées de renseignements cliniques : âge de la patiente, date de gestation déterminée échographiquement, antécédents personnels, poids.</p> <p>Tout erreur dans l'âge gestationnel à la date du prélèvement peut entraîner une erreur d'interprétation. Toute demande de dépistage devra obligatoirement s'accompagner d'une feuille de renseignements cliniques complétée par le médecin prescripteur, d'une attestation signée mentionnant que la patiente a été dûment informée et du consentement de la patiente.</p> <p>Les renseignements échographiques (mesure de la clarté nucale, longueur craniale-caudale, date de l'échographie) doivent nous être transmis en même temps que le prélèvement.</p> <p>Nous mettons, à cet effet, à votre disposition des feuilles de demande d'examen spécifiques.</p>
TRISOMIE 21 FOETALE	Sérum	<p>Sérum exclusivement. Centrifuger rapidement(maxi 4h), décanter aussitôt dans un tube sec, conserver à + 4°C. Si la transmission est supérieure à 2 jours, conserver congelé à - 20°C. Ce dépistage est réservé aux grossesses monofoetales. Prélèvement à réaliser entre la 14,0 SA et 17,6 SA.</p> <p>Les interprétations ne sont possibles qu'accompagnées de renseignements cliniques : âge de la patiente, date de gestation déterminée échographiquement, antécédents personnels, poids.</p> <p>Toute erreur dans l'âge gestationnel à la date du prélèvement peut entraîner une erreur d'interprétation. Toute demande de dépistage devra obligatoirement s'accompagner d'une feuille de renseignements cliniques complétée par le médecin prescripteur, d'une attestation signée mentionnant que la patiente a été dûment informée et du consentement de la patiente.</p> <p>Les renseignements échographiques (mesure de la clarté nucale, longueur craniale-caudale, date de l'échographie) doivent nous être transmis en même temps que le prélèvement.</p> <p>Nous mettons, à cet effet, à votre disposition des feuilles de demande d'examen spécifiques.</p>
TROPHALLERGENE UNITAIRES	Sérum	Prix par allergène. Voir liste des allergènes en annexe.
TROPHATOP® ADULTE	Sérum	TROPHATOP adulte: fx5+fx24+fx25
TROPHATOP® ENFANT	Sérum	TROPHATOP® enfant: fx26+fx27+fx28
TROPONINE T	Plasma hépariné, Sérum	A congeler impérativement si délai au delà de 72 h.
TRYPANOSOMIASE	Sérum	
TRYPANOSOMIASE	Sérum	
TRYPSINE	Sérum	Centrifuger à T° réfrigérée et congeler immédiatement (délai <30 min).
TRYPTASE	Plasma EDTA, Plasma hépariné,	En cas de choc anaphylactique, prélever entre 10 et 30 min puis entre 1h30 et 3h après le choc. Le protocole « choc anaphylactique » et le kit de prélèvement sont disponibles sur simple demande.

LISTE DES ANALYSES CERBA

	Sérum	
TRYPTOPHANE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
TSH	Plasma, Sérum	
TSH + T3L + T4L	Plasma, Sérum	
TSH + T3L	Plasma, Sérum	
TSH + T4L	Plasma, Sérum	
TULAREMIE	Sérum	
TYROSINE	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
TYROSINE	Urines de la nuit	
URANIUM	Urines	Fin de poste de travail.
VALINE	Plasma Hépariné	Centrifuger rapidement (délai < 30 mn).
VALINE	Urines de la nuit	
VALPROATE DE SODIUM	Plasma EDTA, Plasma hépariné, Sérum	Tube sans gel de séparation. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure.
VANADIUM	Urines	Fin de poste de travail et fin de semaine.
VANCOMYCINE	Plasma, Sérum	Cmin (résiduel): avant une nouvelle perfusion. Cmax (pic):délai de 30 minutes après la fin de la perfusion. Perfusion continue: n'importe quand (prélèvement au bras opposé).
VARICELLE-ZONA	Liquide amniotique, Sang foetal EDTA	Liquide amniotique frais. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.
VARICELLE-ZONA	Plasma EDTA, Sang Total EDTA	
VARICELLE-ZONA	LCR, humeur aqueuse, Biopsie, prélèvement cutané, prélèvement respiratoire	Echantillon en milieu de transport sauf LCR
VARICELLE-ZONA	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

VARICELLE-ZONA	Ecouvillon en milieu de transport, Produit de grattage, Vésicules	Milieu de transport disponible sur demande.
VARICELLE-ZONA	Sérum, humeur aqueuse,	
VARICELLE-ZONA	Lames	2 lames.
VENIN D'HYMENOPTERES	Sérum	Prélever le jour de l'envoi (entre le lundi et le mercredi). Allergènes testés : métabisulfite, glutamate, colorant jaune, colorant rouge.
VIH	Plasma, Sérum	Prévoir un tube supplémentaire pour toute sérologie V.I.H. quand elle est associée à un autre examen. En cas de positivité, un test de neutralisation sera réalisé.
VIH	Plasma, Sérum	Prévoir un tube supplémentaire pour toute sérologie V.I.H. quand elle est associée à un autre examen. En cas de résultat négatif, une recherche de l'Ag P24 sera systématiquement réalisée et facturée en plus, sauf indication contraire de votre part explicitement mentionnée sur la feuille de demande d'examen. Un volume d'au moins 2 ml de sérum est obligatoire pour pouvoir assurer la séquence de ces examens.
VIH	Sang total EDTA	Prévoir un tube séparé pour cet examen.
VIH	Plasma EDTA, LCR	Séparer et congeler dans les 6 h. Prévoir 2 tubes à hémolyse de 5 ml avec au minimum 1,5 ml chacun. Eviter de congeler des tubes à séparateur.
VIH	Plasma EDTA, LCR	Prévoir un tube séparé pour cet examen. Fournir le dernier résultat de charge virale (< 1 mois, sinon réalisée et facturée en plus) et les traitements suivis. Ce test ne peut être réalisé qu'avec une charge virale > 100 copies/ml.
VIH	Sang total EDTA	Prévoir un tube séparé pour cet examen. Fournir le dernier résultat de charge virale et les traitements suivis.
VIH	Plasma EDTA, LCR	Prévoir un tube séparé pour cet examen. Fournir le dernier résultat de charge virale (délai <1 mois, sinon réalisée et facturée en plus) et les traitements suivis. Ce test ne peut être réalisé qu'avec une charge virale > 100 copies/ml.
VIH	Sang total EDTA	Congeler dans les 6 heuresPrévoir un tube séparé pour cet examen. Fournir le dernier compte-rendu de charge virale et les traitements suivis.
VIH	Plasma, Sérum	Prévoir un tube supplémentaire pour toute sérologie V.I.H. quand elle est associée à un autre examen. En cas de dépistage positif, une confirmation sera systématiquement réalisée et facturée en plus sauf indication contraire explicitement mentionnée sur la feuille de demande d'examen. Un volume d'au moins 2 ml de sérum est obligatoire pour pouvoir assurer la séquence de ces examens.
VIP	Plasma EDTA Aprotinine	Centrifuger à T° réfrigérée et congeler immédiatement. Prélèvement effectué sur tube spécial (Aprotinine) disponible sur demande.
VIRUS	Tous prélèvements	La cotation est fonction du virus isolé : Prix en fonction du nombre de sérums mis en oeuvre. Un délai de 3 semaines est à prévoir avant un résultat négatif

LISTE DES ANALYSES CERBA

VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL	Sérum	
VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL	Aspiration bronchique, Aspiration nasale, Ecouvillon en milieu de transport, Ecouvillonnage nasal, Liquide broncho alvéolaire, Sécrétions nasopharyngées	Ecouvillonnage nasal sur milieu de transport. La culture ne sera pratiquée que si la recherche directe (facturée en plus) est négative. Milieu de transport disponible sur demande.
VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL	Aspiration bronchique, Aspiration nasale, Ecouvillonnage nasal, Expectoration, Liquide broncho alvéolaire	Préciser la nature du prélèvement. Ecouvillonnage nasal en milieu de transport.
VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL	Prélèvement respiratoire	2 lames de prélèvement respiratoire pour l'immunofluorescence directe. Préciser la nature du prélèvement.
VITAMINE A1	Plasma, Sérum	Conserver à l'abri de la lumière.
VITAMINE B1	Sang total EDTA	Conserver à l'abri de la lumière.
VITAMINE B12	Sérum	
VITAMINE B2	Sang total EDTA	
VITAMINE B6	Plasma, Sérum	Si possible avant la prise de 250 mg de pyridoxine per os et 24 h après. Prix par prélèvement.
VITAMINE B9	Sérum	Non hémolysé.
VITAMINE B9	Sang total hépariné	
VITAMINE C	Plasma hépariné	Centrifuger rapidement (< 30min) à l'abri de la lumière, décanter, ajouter 1 ml d'huile de vaseline en surface et congeler rapidement
VITAMINE D	Sérum	Prélèvement à jeun conseillé.
VITAMINE D	Plasma, Sérum	Volume obligatoire. Centrifuger et congeler immédiatement.
VITAMINE E	Plasma, Sérum	Conserver à l'abri de la lumière.
VITAMINE K1	Plasma hépariné	Conserver à l'abri de la lumière.

LISTE DES ANALYSES CERBA

VITAMINE PP	Sang total hépariné	Conserver à l'abri de la lumière.
VMA	Urines des 24 h	Recueil sur acide chlorhydrique (pH 2). Urines des 24 h pour les adultes et urines de la nuit pour les enfants de moins de 15 ans.
WEST NILE	Plasma, Sérum	A réaliser à partir de 5 jours suivant le début des signes cliniques
WEST NILE	Plasma, Sérum	A réaliser à partir de 5 jours suivant le début des signes cliniques
WEST NILE	Plasma EDTA, Sérum, LCR	
WHIPPLE (MALADIE DE)	Biopsie, LCR, Liquide de ponction, Salive, Sang total EDTA, Selles	Sauf sérum, urines, plasma.
WT1, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE	Moelle EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", le compte-rendu du myélogramme, de la NFS et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic LAM sera réalisé et facturé.
WT1, RECHERCHE DE MUTATION DU GENE	Sang total EDTA	Joindre impérativement la fiche "Onco-hématologie", le compte-rendu du myélogramme, de la NFS et le résultat du diagnostic initial (caryotype et biologie moléculaire). A défaut, un panel de diagnostic LAM sera réalisé et facturé. Cet examen ne peut être réalisé sur sang que si le pourcentage de blastes est supérieur à 20 %.
X FRAGILE (ET SYNDROMES ASSOCIES)	Sang total EDTA	Délai de résultat 30 jours maximum si une étude par Southern-blot est nécessaire. Joindre IMPERATIVEMENT la fiche "Troubles du développement et maladies génétiques", la copie de l'attestation médicale de consultation et le consentement du patient pour la réalisation du test. Joindre les indications cliniques.
X FRAGILE (ET SYNDROMES ASSOCIES)	Liquide amniotique, Villosités chorales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "diagnostic prénatal : renseignements cliniques" et la copie de l'attestation et du consentement. Joindre impérativement 5 ml de sang maternel sur EDTA (et du père si besoin). Prix par parent
XANTHINE	Urines des 24 h	
XYLENES	Urines	Recueil en fin de poste - Urines à transférer dans un flaconnage spécifique pour solvants non métabolisés en remplissant le plus possible (flacon en verre à vis et capsule téflon, 30ml, Ref :TKU)
XYLOSE	Sérum + Urines	Nécessité d'envoyer les deux natures pour effectuer l'examen. Prélèvement sanguin avant et 2 h après ingestion d'une dose de D-Xylose (25 g dans 500 ml d'eau au-dessus de 30 kg, 5 g dans 100 ml au-dessous). Recueil urinaire dès 5 h suivant l'ingestion.
YERSINIA	Sérum	Indication de l'espèce et le type d'antigène à tester.
YERSINIA	Sérum	Y. pseudotuberculosis : 5 Ag : I à V Y. Enterocolitica : 3 Ag : 0:3 ; 0:9 ; 0:5
YERSINIA	Sérum	

LISTE DES ANALYSES CERBA

ZIKA	LCR	A réaliser dans un délni
ZIKA	Liquide amniotique	L'indication doit impérativement être fournie en cas de diagnostic prénatal
ZIKA	Serum, Plasma EDTA	A réaliser dans les 7 jours suivant le début des signes cliniques
ZIKA	Sperme	
ZIKA	Urines	A réaliser dans un délai de 15 jours suivant le début des signes cliniques
ZIKA	Sérum	A réaliser à partir de 5 jours suivant le début des signes cliniques. Examen à réalise dans ls 5 jours après prénèvementy.
ZINC	Urines des 24 h	
ZINC	Plasma, Sérum	Tube sans gel de séparation.
ZINC	Sang total hépariné	Tube sans gel de séparation ou décanter avant transport.
ZOLPIDEM	Sérum	
ZOPICLONE	Sérum	
ZYGOTIE (TEST DE)	Liquide amniotique, Sang foetal, Villosités choriales	Liquide amniotique frais ou cultivé. Joindre impérativement la fiche "Diagnostic prénatal : indications cliniques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation. Joindre impérativement 5 ml de sang total sur EDTA du père et de la mère.