

BIOCHIMIE

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE MENTOURI - CONSTANTINE 3
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE PHARMACIE



**Mémoire de fin d'études pour l'obtention du diplôme de
DOCTEUR EN PHARMACIE**

Intitulé du mémoire:

**La fréquence de redondance des examens de
laboratoire au niveau d'un service du CHU de
Constantine**

Présenté par :

- BENZIAR Chouaib
- CHIOUKH Abdelmalek
- CHEMCHAM Meryem

Encadré par :

Pr. A.S ALLOUI

Session : Juillet 2017

Table des matières

	Page
Liste des abréviations	I
Liste des tableaux	II
Liste des annexes	III
Partie Bibliographique	1
I. Introduction	2
II. La phase pré-analytique	3
1. Aspect réglementaire	3
1.1. Selon les BPL	4
1.2. Selon le GBEA français	4
1.2.1. Exigences de la phase pré-analytique	4
1.2.2. Comparaison entre GBEA et ISO 15189	5
1.3. Selon la norme ISO 15189	5
2. Aspect technique	6
2.1. Prescription médicale	6
2.2. Feuille de prescription	7
2.3. La prescription connectée	7
2.4. Fréquence d'examens demandés	7
2.4.1. Définitions	7
2.4.2. Fréquence de prescription recommandée pour certains examens biochimiques	8
III. Organisation du travail d'un laboratoire d'analyses de biologie médicale	8
1. Le prélèvement	10

1.1. Facteurs liés au sujet	10
1.1.1. L'influence de la prise du repas	10
1.1.2. L'influence du stress	10
1.1.3. L'influence de l'état physiologique	10
1.1.4. L'influence de l'effort physique et de la position du patient	11
1.1.5. L'influence des Stimulants (nicotine et alcool), des Drogues et médicaments	11
1.2. Facteurs liés à la collecte du spécimen	11
1.2.1. Heure du prélèvement	11
1.2.2. Choix du site de prélèvement	12
1.2.3. Effet de garrot	12
1.2.4. Prélèvement à partir d'un cathéter	12
1.3. Facteurs liés au stockage et au transport des échantillons	12
1.3.1. Température et durée de stockage	12
1.3.2. Conditions de stockage	12
1.3.3. Transport des échantillons	13
1.3.4. La vitesse de centrifugation	13
1.3.5. Influence de l'hémolyse	13
IV. La redondance des examens biologiques	13
1. Définition de la redondance	13
2. Paramètres concernés par la redondance	14
3. Les conséquences de la redondance	14
3.1. Effet de la redondance au niveau des services demandeurs	14
3.2. Effet de la redondance au niveau des LABM	14
3.3. Effet de la redondance sur le patient	15

Partie Pratique	16
I. Introduction	17
II. Problématique	17
III. Matériels et Méthodes	18
1. Matériels	18
2. Méthodes	20
IV. Résultats	21
1. Mode de présentation des résultats	21
2. Etude des résultats	21
2.1. Présentation générale de la population d'étude	21
2.1.1. Répartition des patients selon le sexe	21
2.1.2. Répartition des patients selon la tranche d'âge	22
2.1.3. Répartition des patients selon la durée d'hospitalisation	23
2.1.4. Répartition des patients selon la pathologie	23
2.2. Etude de la fréquence de redondance selon la pathologie	24
2.3. Etude de la fréquence de redondance selon la durée d'hospitalisation	25
V. Discussion	26
VI. Conclusion	28
Références bibliographique	29
Annexe	34
Résumé	

Résumé:

L'examen clinique peut être complété par la réalisation d'examen biologique. En absence de règles de redondance et d'outils informatiques, nous nous retrouvons devant des prescriptions répétitives inappropriées, et elles paraissent parfois prescrites de façon systématique et non pas orientées par l'examen clinique. L'objectif de notre travail a été d'étudier l'impact de la fréquence de redondance des examens biologiques de laboratoires au niveau d'un service du CHU de Constantine, en l'occurrence le service de la médecine interne.

Nous avons étudié la fréquence de redondance des examens biologiques selon plusieurs variables. Nos résultats montrent un pourcentage de redondance élevé indépendamment du sexe du malade, de la tranche d'âge, de la pathologie rencontrée et la durée d'hospitalisation.

Dans notre étude, l'analyse des paramètres les plus redondants montre que ce sont les examens de routine qui sont le plus incriminés.

La fréquence de redondance des examens de laboratoire au niveau de service de médecine interne du CHUC a atteint des proportions alarmantes. Une des solutions que nous pouvons présenter pour ce problème, est l'acquisition d'un système informatique connecté.

Mots clés: redondance, examens biologiques, prescription médicale.

Abstract:

The clinical examination may be supplemented by a biological examination. In the absence of redundancy rules and computer tools, we find ourselves faced with inappropriate repetitive prescriptions, and sometimes appear to be prescribed in a systematic way and not directed by clinical examination. Our objective was to study the impact of the frequency of redundancy of laboratory tests in a department of Constantine Teaching Hospital, in this case the internal medicine department.

We studied the frequency of redundancy of laboratory tests according to several variables. Our results show a high percentage of redundancy regardless of the sex of patient, the age range, the pathology encountered and the duration of hospitalization.

In our study, the analysis of the most redundant parameters shows that it is the routine tests that are the most incriminated.

The frequency of redundancy of laboratory tests in the internal medicine department level has reached alarming proportions. One of the solutions we can present for this problem is the acquisition of a connected computer system.

Key words: redundancy, biological examinations, medical prescription.