

MODIFICATIONS NOMENCLATURE !! (OCT.19)



URÉE :

Prise en charge dans 3 contextes :

- Patients dialysés
- Insuffisance rénale chronique (IRC)
- Insuffisance rénale aigüe

Sinon :

NON REMBOURSE

BIOCHIMIE URINAIRE :

Microalbuminurie (MALB) : prise en charge, associée au rapport MALB/créatininurie si : diabète, HTA, IRC, médicaments néphrotoxiques.

Autres contextes : une protéinurie seule sera dosée

Protéinurie : rapport prot/créatininurie réalisé uniquement sur demande explicite

CLOSTRIDIUM DIFFICILE :

En ville, si non prescrit explicitement, sera rajouté pour toute diarrhée si :

- Patients âgés de + 65 ans
- Hospitalisation et/ou antibiothérapie dans les 2 mois qui précèdent la diarrhée

AVK :

Pour l'interprétation, il est très important de nous indiquer sur l'ordo. les renseignements concernant ce traitement :

- Nom de la molécule
- Posologie
- Cible INR

EBV :

- Si contexte de greffe ou de mise en place d'un ttt immunosuppresseur :

les IgG anti-VCA et anti-EBNA suffisent

- La charge virale ne sera remboursée que pour les patients transplantés

- Si suspicion de primo-infection : sérologie classique (IgG anti-VCA et anti-EBNA, IgM anti-VCA)

HSV :

- Présence de lésions : recherche directe par PCR

- Absence de lésions : sérologie HSV (IgG), remboursée si grossesse ou avant la mise en place d'un traitement immunosuppresseur

Sinon :

NON REMBOURSE

VZV :

-Présence de lésions : recherche directe par PCR

- Absence de lésions : sérologie VZV (IgG) remboursée si grossesse ou avant vaccination ou avant la mise en place d'un traitement immunosuppresseur

Sinon :

NON REMBOURSE

Les renseignements cliniques sont donc primordiaux. Merci pour votre collaboration. N'hésitez pas à nous contacter pour de plus amples informations si besoin !

Parlez-en à votre biologiste.