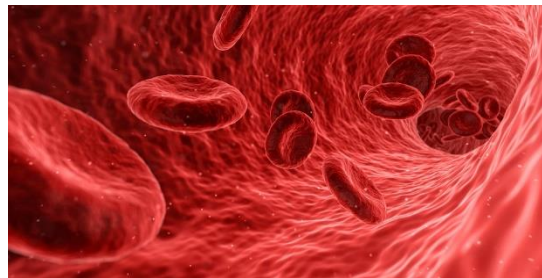


## **EVOLUTION...**

### **Hémostase : Changement de réactif pour les TP/INR**



Notre fournisseur STAGO de réactifs d'hémostase arrête la commercialisation du réactif actuellement utilisé pour la réalisation de l'analyse TP/INR (thromboplastine Néoplastine Cl+) pour la remplacer par une nouvelle formulation (thromboplastine Neoptimal).

La Neoptimal présente divers avantages techniques et **les résultats obtenus avec cette nouvelle thromboplastine sont comparables à ceux obtenus avec l'ancienne.**

Toutefois, nous avons jugé préférable de réaliser une rupture d'antériorités et par conséquent l'historique des résultats obtenus avec l'ancien réactif ne sera pas présenté.

Ce changement de réactif interviendra **dès le lundi 13 mai 2019** et nous en profiterons pour apporter des modifications au rendu des résultats des analyses TP/INR :

- Pour les patients traités par AVK (Sintrom, Préviscan, Coumadine) : en conformité avec les recommandations de l'ANSM, l'INR est le seul test biologique permettant de déterminer la dose efficace de médicament maintenant le patient en zone thérapeutique et limitant les risques inhérents au traitement. Par conséquent, pour ces patients **seul l'INR sera désormais rendu** (et non plus TP% et INR) ;
- Pour les patients ne prenant pas d'anticoagulants : **seul le TP% sera rendu** (et non plus TP% et INR) ;
- Pour les patients sous Anticoagulants Oraux directs (AOD, anciennement dénommés NACO : Pradaxa, Eliquis, Xarelto) : **seul le TP% sera rendu sans valeur de référence.**