

**Destinataires :** Clients des services du laboratoire de biochimie de l'HSCO

**Expéditeurs :** **Terrence Heathfield**, biochimiste clinique, Grappe OPTILAB Montréal-CHUM  
**Sarah Abed**, chef de service des laboratoires (HSCO), Grappe OPTILAB Montréal-CHUM

**Date :** 5 mai 2025

**Objet :** Remplacement des analyseurs de chimie/immunochimie au laboratoire de biochimie (HSCO)

### Système d'information de laboratoire provincial SIL-P



Bonjour,

Nous souhaitons vous informer que le service de biochimie de l'Hôpital Santa Cabrini mettra en production les plateformes analytiques Vitros de la compagnie Quidel-Ortho **le mardi 13 mai 2025**, date qui coïncide avec le déploiement du Système d'information de laboratoire provincial (SIL-P).

#### Changements importants à noter :

- Plus de 80 analyses de chimie et d'immunochimie seront migrées vers les nouveaux analyseurs Vitros.
- Les appareils en utilisation avant cette date **ne seront plus utilisés après le 13 mai**.
- Pour la majorité des analyses, les résultats ne présenteront pas de différences significatives.
- **Attention** : des changements majeurs dans les valeurs obtenues pour certains paramètres sont à prévoir (voir tableaux en annexe).

**Recommandations** : durant cette période de transition, nous vous recommandons de vérifier attentivement les valeurs de référence associées à chaque résultat transmis par le laboratoire.

#### Ressources disponibles :

- Pour toute question concernant les nouvelles plateformes analytiques, veuillez communiquer avec Dr Terrence Heathfield, biochimiste clinique (par téléphone au poste 7285 ou par courriel à [terrence.heathfield.cemtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:terrence.heathfield.cemtl@ssss.gouv.qc.ca)).
- Pour des informations concernant le SIL-P, consultez la page [intranet](#) dédiée sous l'onglet CIUSSS → Transformation numérique → SIL-P.

Nous vous remercions de votre collaboration lors de cette transition importante.

**Pièces jointes** : Tableaux comparatifs des valeurs entre anciens et nouveaux appareils

## Marqueurs Cardiaques

Analyse	Biais moyen approximatif (nouvelle méthode vs précédente)	Valeurs de référence AVANT 13 mai	Valeurs de référence À PARTIR DU 13 mai	Observations / Recommandations
<b>hs Troponine I</b>	Biais négatif proportionnel d'environ 30 %	Suggestif de l'infarctus du myocarde  H et F : > 18 ng/L	<b>Suggestif de l'infarctus du myocarde</b>  F : > 9 ng/L H : > 13 ng/L	SVP, demeurez vigilants en vérifiant les valeurs de référence associées au résultat. Valeurs de référence différentes pour H et F
<b>NT-proBNP</b>	Pas de biais significatif	Tableau d'interprétation	<b>Tableau d'interprétation inchangé</b>	Le dosage sera effectué à HSCO

## Chimie

Analyse	Biais moyen approximatif (nouvelle méthode vs précédente)	Valeurs de référence AVANT 13 mai	Valeurs de référence À PARTIR DU 13 mai	Observations / Recommandations
<b>Ammoniaque</b>	Biais négatif constant d'environ 15 mmol/L	11 - 35 µmol/L	<b>9 -30 µmol/L</b>	Nouveau seuil supérieur de référence 30 µmol/L
<b>Créatinine</b>	Biais négatif constant d'environ 20 mmol/L	F 39 – 91 µmol/L H 57 – 113 µmol/L	<b>F 58 – 110 µmol/L H 46 – 92 µmol/L</b>	Calcul du DGF <sub>e</sub> sera effectué utilisant l'équation CKD-EPI 2021 (âge et sexe seulement)
<b>GGT</b>	Biais positif proportionnel d'environ 30%	7 – 51 U/L	<b>F 12 – 43 U/L H 15 -73 U/L</b>	Valeurs de référence H / F seront fournies sur les rapports
<b>LDH</b>	Biais positif proportionnel d'environ 30%	91 – 180 U/L	<b>120 – 246 U/L</b>	Valeurs de référence ajustées en conséquence
<b>Lipase</b>	Biais positif important	22 – 51 U/L	<b>23 – 300 U/L</b>	Valeur supérieure de référence (nouvelle) est 6x (ancienne)

## Marqueurs tumoraux et hématologie

Analyse	Biais moyen approximatif (nouvelle méthode vs précédente)	Valeurs de référence adultes AVANT 13 mai	Valeurs de référence adultes À PARTIR DU 13 mai	Observations / Recommandations	
<b>APS</b>	Biais négatif moyen proportionnel d'environ 18%	0 – 4 µg/L	Jusqu'à (ans)	≤ [µg/L]	Suggérons d'effectuer une nouvelle ligne de base
			49	2,5	
			59	3,5	
			69	4,5	
			99	6,5	
<b>CA 125</b>	Pas de biais significatif	< 35 kU/L	< 35 kU/L		Suggérons d'effectuer une nouvelle ligne de base
<b>CEA</b>	Pas de biais significatif	< 3 µg/L	< 3 µg/L		Suggérons d'effectuer une nouvelle ligne de base
<b>Vitamine B12</b>	Biais positif d'environ 25% pour les valeurs < 500 pmol/L	134 – 675 pmol/L	176 – 687 pmol/L		Sans objet

## Endocrinologie

Analyse	Biais moyen approximatif (nouvelle méthode vs précédente)	Valeurs de référence AVANT 13 mai	Valeurs de référence À PARTIR DU 13 mai	Observations / Recommandations
<b>T4L</b>	Biais positif proportionnel d'environ 38%	7,9 - 17 pmol/L	<b>10 - 28 pmol/L</b>	Valeurs de référence ajustées en conséquence
<b>T3L</b>	Remplacera la T3 totale	Sans objet	<b>4,3 – 8,1 pmol/L</b>	Nouvellement offert à HSCO

## Immunochimie

Analyse	Biais moyen approximatif (nouvelle méthode vs précédente)	Valeurs de référence AVANT 13 mai	Valeurs de référence À PARTIR DU 13 mai	Observations / Recommandations
<b>Bêta-HCG</b>	Biais négatif proportionnel d'environ 20%	0 – 5 UI/L	0 – 5 UI/L	Valeurs de référence inchangées
<b>Procalcitonine</b>	Biais négligeable pour valeurs <0,3 µg/L. Biais négatif proportionnel d'environ 40% pour valeurs élevées	Tableau d'interprétation	Tableau d'interprétation inchangé	Sans objet

**Analyses de chimie / immunochimie qui seront dorénavant envoyées à l'extérieur :**

Analyse	Centre serveur À PARTIR DU 13 mai	Temps de réponse attendu	Information
<b>AFP</b>	HMR	1 jour	Sans objet
<b>Amylase (sérique)</b>		Le jour même	La lipase est effectuée localement à HSCO
<b>Amylase (liquide biol)</b>		Le jour même	Sans objet
<b>Cortisol</b>		1 jour	Privilégier un prélèvement entre 7 et 10h pour le cortisol AM
<b>Folates</b>		1 jour	Un renseignement indiquant la pertinence clinique sera requis