

Comité de sélection des laboratoires de biologie médicale de référence (CSLBMR) Commission 5 - Hémostasie

Les membres :

Jean Desvignes, Nancy
Annabelle Dupont, Lille
Mathieu Fiore, Bordeaux
Isabelle Gouin, Rennes
Agnès Lequerrec, Caen
Claire Pouplard, Tours
Pierre Morange, Marseille
Alain Stépanian, Lariboisière
Virginie Siguret, Lariboisière
Sophie Susen, Lille

Définition des critères adaptés à la définition d'un LBMR d'Hémostase

Appréciation de la pertinence de l'activité de référence

- Méthodes utilisées adaptées = 1 technique de pointe = 2
- Volumétrie actuelle faible = 0 moyenne = 1 élevée = 2
- Panel d'examens insuffisant = 0 suffisant = 1 expert = 2
- Cadre pathologique défini non = 0 Oui = 1

Appréciation de la compétence du LBM

- Délai de rendu adapté non = 0 oui = 1
- Intégration multimodale conduisant au diagnostic et au suivi thérapeutique (génotype/phénotype/interaction bioclinique) non = 0 oui = 1
- Organisation en réseau non = 0 oui = 1

Contribution aux missions de santé publique

- Recrutement actuel local = 0 régional = 1 national = 2
- Publications faible = 0 correct = 1 excellent = 2
- Investissement au sein des sociétés Savantes non = 0 oui = 1 particulier = 2
- Mission d'expertise non = 0 oui = 1
- Interaction avec les prescripteurs non = 0 moyenne = 1 forte = 2
- Mission de conseil et d'alerte aucune = 0 un peu = 1 beaucoup = 2
- Activité de recherche clinique non = 0 oui = 1
- Participation aux groupes de travail non = 0 oui = 1
- Permanence du conseil non = 0 oui = 1
- Recherche translationnelle non = 0 oui = 1
- Maillage territorial non = 0 oui = 1
- Articulation avec un CRM non = 0 oui = 1
- Participation à l'élaboration de recommandations non = 0 oui = 1

Définition des cadres pathologiques pour l'évaluation

Pathologies hémorragiques, en lien avec les CRMR – maladie de Willebrand, hémophilies, autres déficits rares et pathologies plaquettaires constitutionnelles – regroupées au sein de la filière MHEMO :

- **Maladie de Willebrand** : diagnostic phénotypique et/ou moléculaire
- **Hémophilies A et B** : diagnostic phénotypique et/ou moléculaire
- **Pathologies plaquettaires constitutionnelles** (thrombopathies) : diagnostic phénotypique et/ou moléculaire
- **Autres** : diagnostic des **déficits rares de la coagulation**, diagnostic des **pathologies hémorragiques acquises**, « niches » (ex conjonctivite ligneuse)

Pathologies thrombotiques :

- **Diagnostic étiologique** phénotypique et moléculaire
- **Gestion des antithrombotiques**
- **Thrombopénies induites par l'héparine**
- **Microangiopathies thrombotiques** (MAT), en lien avec le CRMR-MAT (filiale MARIH)

Méthodologie

Travail des rapporteurs en binômes

- Définition des binômes par thématique en évitant les liens d'intérêt trop marqués et en répartissant Paris/Régions

Analyse plénière des dossiers

- 8 réunions permettant d'analyser les fiches rapportées par binôme
- 1 réunion plénière finale de rédaction des conclusions avec au moins un représentant de chaque binôme
- Quelques dossiers coévalués avec la commission Pharmaco-toxicologie biologique (exploration des résistances aux anticoagulants) et la commission Immunologie biologique (diagnostic de SAPL)

Bilan

55 dossiers déposés

Dossiers après redécoupage en cadre pathologique
107

Dossiers proposés à la labellisation
87

Dossiers refusés à la labellisation
20*

- * Recherche
- Panel incomplet d'analyses / cadre pathologique concerné
- Manque d'informations (prestation de conseils, permanence du conseil, ...)
- (pas de possibilités d'échanges)

Nouvel appel à candidatures

- Compléments de dossier pour les laboratoires ayant répondu de manière incomplète

- Cadres pathologiques concernés :

Pathologie hémorragiques

Maladie de Willebrand : diagnostic phénotypique et/ou moléculaire

Hémophilies A et B : diagnostic phénotypique et/ou moléculaire

Pathologies plaquettaires constitutionnelles (thrombopathies) : diagnostic phénotypique et/ou moléculaire

Autres : diagnostic des déficits rares de la coagulation

Diagnostic des pathologies hémorragiques acquises, notamment des hémorragies acquises au bloc opératoire

Pathologies thrombotiques :

Diagnostic étiologique phénotypique et moléculaire

Gestion des antithrombotiques

Thrombopénie induite par l'héparine

Microangiopathies thrombotiques (MAT), en lien avec le CRMR-MAT (filiale MARIH)

Suivi biologique des complications de l'hémostase liées aux assistances circulatoires et/ou respiratoires, suivi

de l'anticoagulation des patients porteurs d'assistance circulatoire et /ou respiratoire