

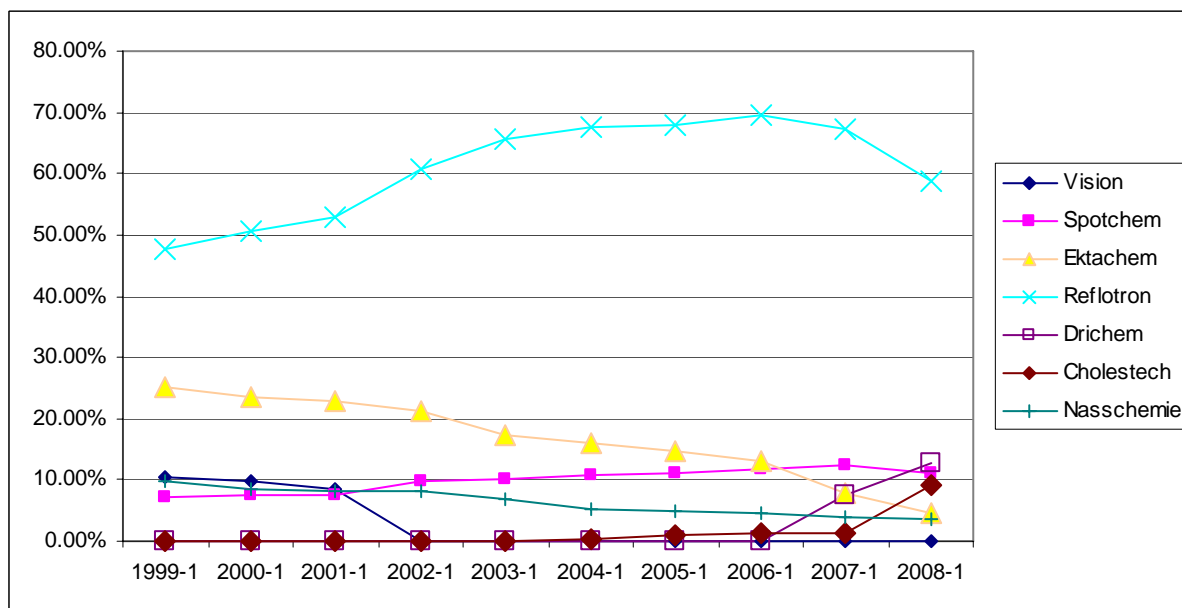
Évolution des appareils dans le laboratoire de cabinet

Dr Roman Fried, directeur de l'Association pour le contrôle de qualité médical

Introduction

L'évolution du laboratoire de cabinet au cours des 10 dernières années a été examinée sur la base des résultats des enquêtes interlaboratoires de l'Association pour le contrôle de qualité médical.

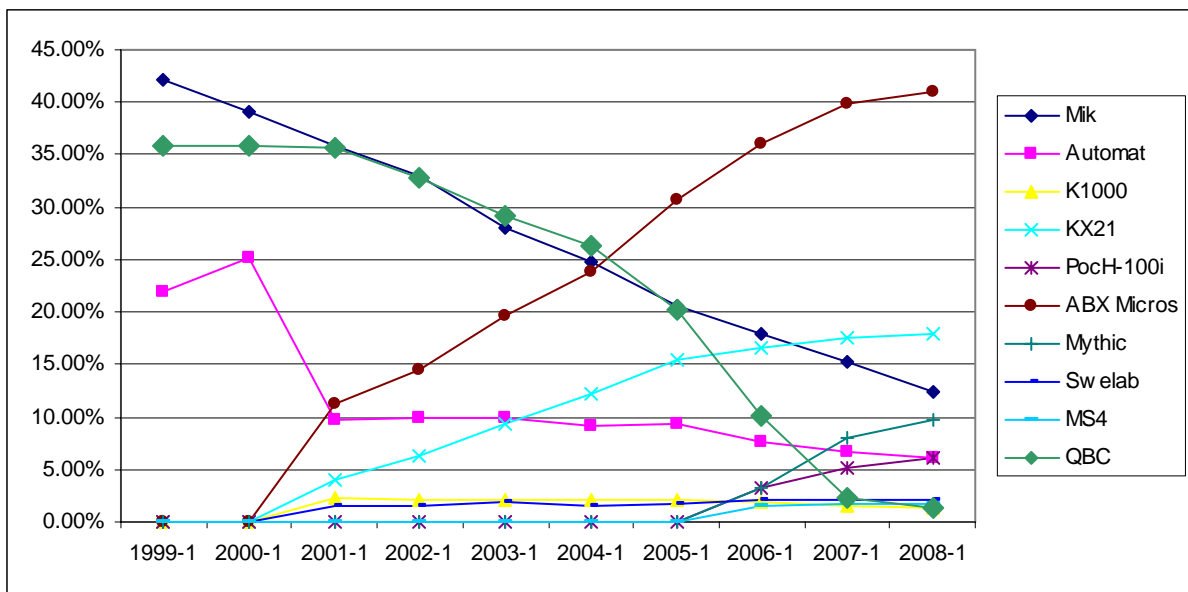
Chimie



Le leader du marché sur l'ensemble de cette période était Roche, avec son appareil Reflotron qui a détenu jusqu'à 70% du marché. Le Reflotron est un automate qui effectue les tests un par un. L'échantillon doit être déposé à la pipette sur une bandelette-test séparée pour chaque mesure.

L'appareil Vision, commercialisé par Abbott, a été retiré du marché en 2002; il est remplacé par le Drichem de Fuji, introduit en 2007.

Hématologie



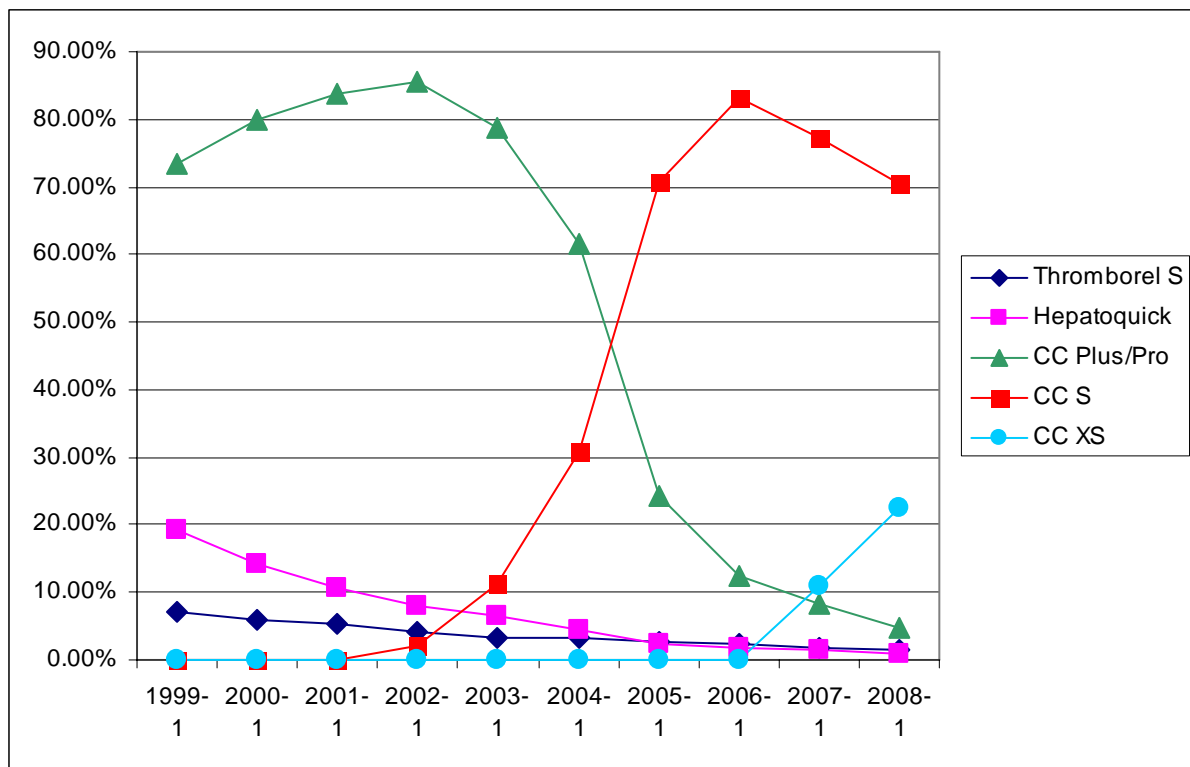
La numération manuelle des cellules au microscope a énormément perdu de son importance. Le QBC de Becton Dickinson a été quasi complètement retiré du marché suite à une intervention de l'OFSP.

Au cours des 10 dernières années, ce sont principalement les mini-automates, p. ex. KX21, ABX Micros et Mythic, qui ont conquis le marché. Nous partons de l'hypothèse que 85% des numérations sont effectuées aujourd'hui à l'aide d'un mini-automate.

Ces mini-automates ne peuvent traiter les échantillons qu'un par un et, en règle générale, ne sont connectés ni à un lecteur de codes-barres, ni au système informatique du laboratoire.

Le remplacement du QBC par les mini-automates a occasionné des surcoûts considérables, en particulier dans les laboratoires dont le volume de traitement est faible: contrairement au QBC, les mini-automates posent des problèmes lorsqu'ils sont sous-utilisés. Après quelques jours d'arrêt, l'appareil doit être intensivement nettoyé et rincé avant de pouvoir fonctionner correctement. S'y ajoutent les frais supplémentaires générés par les contrats de maintenance coûteux et les contrôles de qualité internes à effectuer chaque jour.

Coagulation



L'analyse de la coagulation pendant cette période a été dominée par les trois générations d'appareils CoaguChek de Roche: d'abord CoaguChek Plus/Pro, puis CoaguChek S et enfin, CoaguChek XS.

La mesure du temps de Quick par des techniques manuelles (crochet ou renversement) ou à l'aide d'un coagulomètre à bille (KC1) était déjà tombée en désuétude il y a 10 ans et a pratiquement disparu depuis.

Tous les appareils CoaguChek utilisent du sang de capillaires et effectuent les tests un par un.

Résumé

Nous ne pouvons pas confirmer l'idée selon laquelle les analyses en cabinet médical seraient devenues moins chères au cours des 10 dernières années grâce à l'automatisation.

Les changements les plus importants se sont produits en hématologie, où les appareils QBC et les numérations au microscope ont été remplacés par des mini-automates. Ceci a nettement amélioré la qualité des analyses, mais les frais de maintenance élevés des automates ont empêché de réduire les coûts de production.

De manière générale, on peut dire que les faibles volumes de traitement conduisent toujours les laboratoires de cabinet à effectuer des analyses isolées. C'est pourquoi il n'y a pas lieu d'espérer qu'une automatisation permette de réaliser des économies.