

Guide de surveillance des laboratoires pour les professionnels de la santé

	Abrégé	Plage normale	Fréquence des tests	Effet possible	Commentaires	
Formule sanguine complète et différentielle	Taux de sédimentation des érythrocytes	ESR	Homme : 0-10 mm/h Femme : 0-20 mm/h	Avant le début du traitement par ABSORICA LD® (isotrétinoïne), au premier mois, puis selon les indications cliniques	↑ Taux de sédimentation	
	Hémoglobine	Hg	Homme : 125-170 g/L Femme : 115-155 g/L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis selon les indications cliniques	↓ Hg (Anémie)	
	Neutrophiles	NEU	Neutrophiles absolus 2,0-7,5 x 10 ⁹ /L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis selon les indications cliniques	↓ NEU (Neutropénie)	
	Numération plaquettaire	PLT	130-380 x 10 ⁹ /L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis selon les indications cliniques	↓ PLT (Thrombocytopenie) ↑ PLT	
	Globules blancs (leucocytes)	Globules blancs (LKC)	3,5-10,5 x 10 ⁹ /L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis selon les indications cliniques	↓ Globules blancs (↓ LKC) (Leucopénie)	
Analyses d'urine	Protéine	Protéine-urine	<0,2 g/24 h	Sur indication clinique	↑ Protéine (protéinurie)	
	Globules rouges	Globule rouge-urine	≤3/champ de puissance élevé	Sur indication clinique	↑ Globules rouges	
	Globules blancs	Globule blanc-urine	≤5/champ de puissance élevé	Sur indication clinique	↑ Globules blancs	
Lipides	Cholestérol à jeun	Chol.	3,5-5,2 mmol/L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis selon les indications cliniques et à la fin du traitement	↑ Taux de cholestérol	↑ Cholestérol réversible après réduction de la dose ou arrêt du traitement
	Triglycérides à jeun	TG	≤1,7 mmol/L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis selon les indications cliniques et à la fin du traitement	↑ Taux de TG	↑ en TG réversible après réduction de la dose ou arrêt du traitement Si les triglycérides sériques sont >9 mmol/L, le patient est exposé à un risque de pancréatite aiguë Interrompre le traitement en cas d'hypertriglycéridémie non contrôlée ou de symptômes de pancréatite
	Lipoprotéines de haute densité	HDL	Homme : >1,0 mmol/L Femme : >1,3 mmol/L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis selon les indications cliniques et à la fin du traitement	↓ Taux des HDL	↓ HDL réversible après réduction de la dose ou arrêt du traitement
Fonction hépatique	Alanine aminotransférase (sérum)	ALAT	17-63 IU/L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis tous les 3 mois	↑ ALAT	*
	Phosphatase alcaline (sérum)	ALP	50-136 IU/L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis tous les 3 mois	↑ ALP	* En l'absence de normalisation immédiate ou en cas de suspicion d'hépatite, il convient d'interrompre le traitement et de poursuivre la recherche de l'étiologie
	Aspartate aminotransférase (sérum)	ASAT	15-37 IU/L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis tous les 3 mois	↑ ASAT	*
Grossesse	Sérum ou urine	β-hCG sérum β-hCG urine	<5 IU/L	Deux tests de grossesse négatifs avant le début du traitement par ABSORICA LD; le premier test de grossesse doit être effectué lors de l'évaluation initiale, lorsque le médecin juge que la patiente est admissible au traitement par ABSORICA LD; le deuxième test de grossesse doit être effectué dans les 11 jours précédant le début du traitement, puis tous les mois, y compris un mois après l'arrêt du traitement	Principales anomalies du fœtus humain	Test de grossesse urinaire ou sérique d'une sensibilité d'au moins 25 mIU/mL avec un résultat négatif, effectué dans un laboratoire agréé
Glycémie	Glycémie à jeun (plasma)		4,0-6,0 mmol/L	Avant le début du traitement par ABSORICA LD, au premier mois, puis selon les indications cliniques	↑ Glycémie à jeun	Les diabétiques connus ou suspectés doivent faire l'objet de dosages périodiques de la glycémie
Fonction rénale	Créatine phosphokinase (sérum)	CPK	Homme : 30-250 IU/L Femme : 30-190 IU/L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis selon les indications cliniques	↑ CPK, en particulier chez les patients pratiquant une activité physique intense ¹	↑ CPK réversible après deux à quatre semaines d'arrêt du traitement ¹
	Urate, sous forme d'acide urique (sérum)		Homme : 208-400 μmol/L Femme : 155-400 μmol/L	Visite d'évaluation initiale, premier mois, puis selon les indications cliniques	↑ Acide urique (hyperuricémie)	

*Des augmentations d'environ 15 % des taux de visite initiale, d'ALAT, d'ASAT et d'ALP ont été rapportées.

¹L'élévation des CPK est basée sur les résultats d'une étude. Lors d'un essai clinique ouvert (N=217) portant sur un traitement unique par isotrétinoïne de l'acné nodulaire récalcitrante sévère chez des enfants de 12 à 17 ans, des élévations transitoires du taux de CPK ont été observées chez 12 % des patients, y compris ceux qui pratiquaient une activité physique intense, en association avec des événements indésirables musculo-squelettiques tels que des douleurs dorsales, des arthralgies, des lésions des membres ou des entorses musculaires. Chez ces patients, environ la moitié des élévations de CPK sont revenues à la normale dans les deux semaines et l'autre moitié dans les quatre semaines. Aucun cas de rhabdomyolyse n'a été signalé dans cet étude.

Les valeurs de référence fournies dans ces tableaux ne doivent être utilisées qu'à titre indicatif. Les valeurs de référence varient en fonction de plusieurs facteurs, notamment les caractéristiques démographiques de la population saine dont les échantillons ont été prélevés et les méthodes et/ou instruments spécifiques utilisés pour analyser ces échantillons. Les laboratoires accrédités par le Collège des pathologistes américains (CPA) sont tenus d'établir et/ou de valider leurs propres valeurs de référence au moins une fois par an. Par conséquent, tout résultat donné doit être interprété sur la base de la valeur de référence du laboratoire dans lequel le test a été effectué; le laboratoire fournit généralement ces valeurs avec le résultat du test.

Références : Sun Pharmaceutical Industries Limited. ABSORICA LD Product Monograph, 22 June 2023.

Medical Council of Canada. Clinical laboratory tests—adult normal values. Accessed April 1, 2022. <https://mcc.ca/objectives/normal-values/>

Pour obtenir des renseignements complets sur la prescription et la surveillance, veuillez consulter la monographie du produit ABSORICA LD.