

## Hôpital Cantonal

Département de Médecine Interne

Service de Néphrologie

Professeur Pierre-Yves Martin  
Médecin chef

# BILAN ANNUEL DES PATIENTS TRANSPLANTES RENAUD

## **SANG** : à jeun sauf si diabétique

### **Hématologie**

- Formule sanguine complète avec répartition et réticulocytes

### **Chimie urgence**

- ASAT, ALAT, bilan lipidique (cholestérol, triglycérides, HDL) bilirubine totale + conjuguée, LDH, CO2 total, calcium total, albumine, créatinine, gamma GT, glucose, magnésium total, sodium potassium, phosphate alcaline, phosphatase alcaline osseuse, phosphate, CRP, protéines, urates, urée
- Ferritine, cyanocobalamine + folates, PSA (homme >40 ans)
- Hémoglobine glyquée (si diabétique et sur demande médicale aux autres patients)

### **Chimie routine : analyses spéciales**

- Electrophorèse des protéine, 25-OH-D3, P1NP, PTH, bêta-Cross Laps

### **Toxicologie**

- Prograf, Néoral, Rapamune, Cellcept ou Myfortic

### **Immunologie et allergologie**

- Chaînes légères libres (Kappa-Lambda dosage)
- Immunoélectrophorèse (immuno-fixation)

### **Sérothèque**

### **Virologie**

- VIH 1+2 (dépistage), CD3/CD4/CD8, hépatite B : HBS-Ag (dépistage) et anti-HBS Ig (dépistage), HCV Ig (dépistage), CMV DNA (1<sup>ère</sup> année)
- Virémie BK (Laboratoire de Virologie, Genève) ; à stopper dès la 3<sup>ème</sup> année post transplantation

### **Vaccinologie**

- Anticorps anti-pneumocoques (Laboratoire de Vaccinologie, Centre Médical Universitaire, Genève) : la première année puis sur demande médicale

### **Immunologie de la transplantation**

- Anticorps anti-HLA classe I et II (Luminex single antigen sur demande médicale)

## **URINES**

## Hôpital Cantonal

Département de Médecine Interne

Service de Néphrologie

Professeur Pierre-Yves Martin  
Médecin chef

### **Chimie Urgence**

- Collecte de 24h : calcium total, phosphates, créatinine, osmolalité, protéines, sodium, potassium, urée
- Calcium total, phosphate, créatinine (spot)

### **Chimie routine**

- Microalbumine (spot)

### **Examens spéciaux**

- Sédiment (spot)

### **Bactériologie**

- Urine mi-jet, culture aérobie

## **AUTRES EXAMENS**

- RX thorax
- Electrocardiogramme
- Minéralométrie osseuse et consultation de métabolisme phospho-calcique (la 1<sup>ère</sup> année puis selon avis Dr Trombetti)
- Mammographie si plus de 40 ans et consultation gynécologique
- Bilan urologique si plus de 50 ans
- Consultation dermatologique
- Consultation dentaire
- Echodoppler du greffon et des reins natifs

## **EXAMENS SPÉCIAUX**

### **A PRESCRIRE PAR LE MÉDECIN POUR CHAQUE PATIENT**

#### **1. EBV : donneur positif et receveur négatif**

Virémie, IgG, IgM  
1x/mois pendant la 1<sup>ère</sup> année post greffe, puis 3x/an

## Hôpital Cantonal

Département de Médecine Interne

Service de Néphrologie

Professeur Pierre-Yves Martin  
Médecin chef

### **2. Si greffé hépatique : à chaque prise de sang**

ASAT, ALAT, phosphatase alcaline, gamma GT, bilirubine totale et conjuguée

### **3. Si donneur et/ou receveur hépatite B (chronique, ancienne, active) :**

Taux anticorps anti-HBS 1x/mois pendant la 1<sup>ère</sup> année

A rajouter à 3 et 6 mois : AgHbS, AgHbe, AcHBc, DNA viral

A rajouter à chaque bilan annuel : AgHbS, AgHbe, AcHBc + DNA viral, alpha-foetoprotéine et échographie abdominale et doppler hépatique

### **4. Si receveur hépatite C**

A rajouter à 3 et 6 mois : RNA viral

A rajouter à chaque bilan annuel : RNA viral, alpha-foetoprotéine, échographie abdominale et doppler hépatique

### **5. Pendant le sevrage des stéroïdes et jusqu'à 6 mois, post arrêt :**

anticorps anti-HLA classe I et II tous les mois

### **6. Suivi préemptif virémie CMV :**

- D+R- : PCR DNA 1x/semaine post arrêt de la prophylaxie de 6 mois
- D+R+ ou D-R- : PCR DNA 1x/semaine pendant les 6 premiers mois post transplantation