



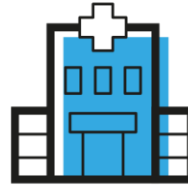
Marqueurs du TCL

Retour d'expérience du dosage de GFAP et UCHL-1 sur le Vidas 3



Mise en place
Utilisation en routine
Statistiques



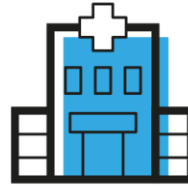


Mise en place

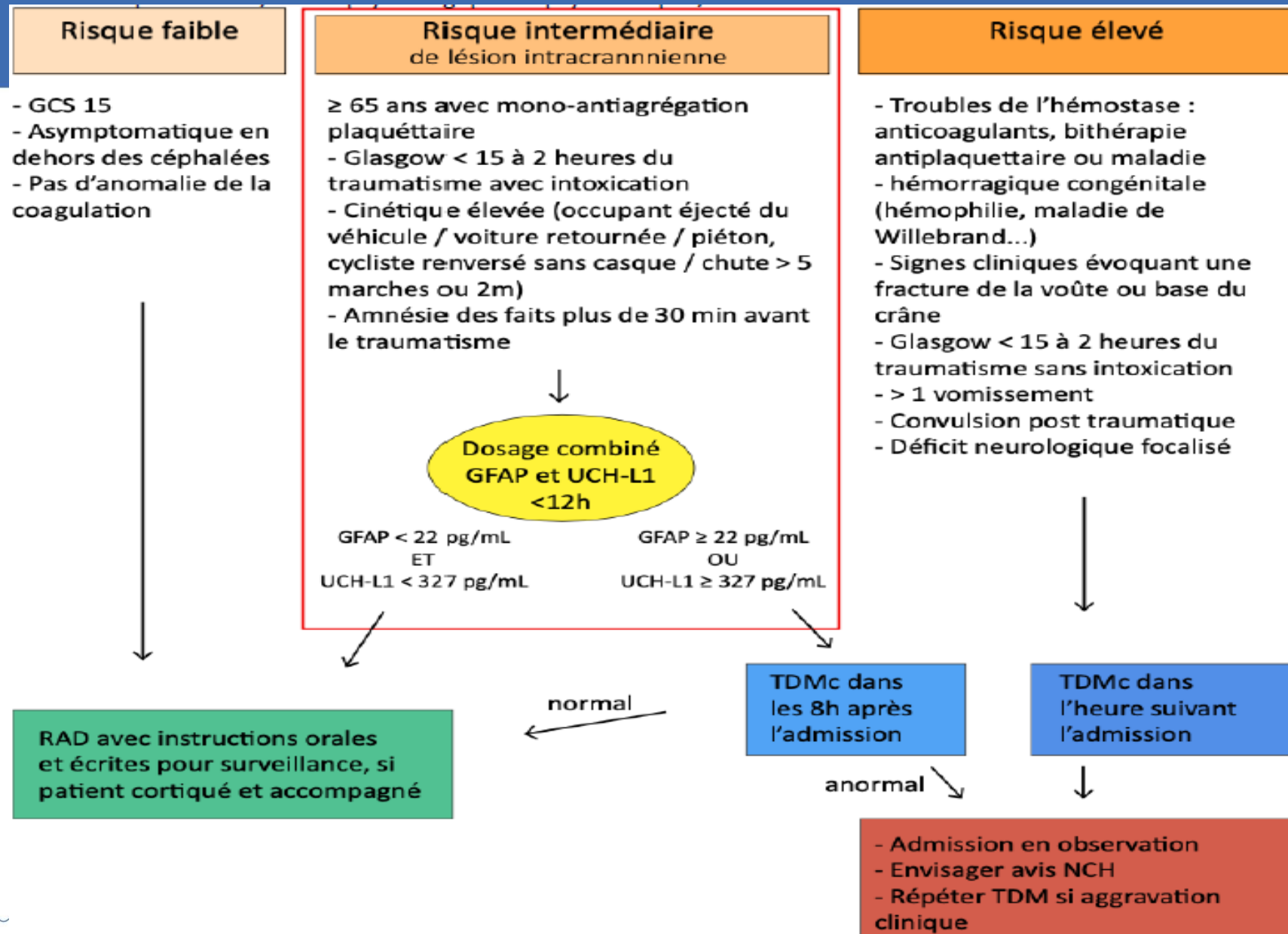


► Vérification de méthode

- Répétabilité sur 12 points
- Fidélité intermédiaire sur 10 points
- Incertitude de mesure calculée par Plever (étalon fournisseur)
 - GFAP: 22 pg/mL +/- 1,8
 - UCH-L1: 327 pg/mL +/- 28
- Exactitude, prise de contact avec d'autres centres pour échange inter-labo



Utilisation en routine





► Flux du tube

- Prélèvement sur tube sec avec gel
- 30 minutes d'attente en zone tampon
- Centrifugation : 10 minutes
- Passage sur le vidas 3: 1 cartouche par marqueur, 200µL de sérum / cartouche
- Obtention des résultats: 40 minutes
- Pendant ces 40 minutes: indices HIL sur Automate de chimie
 - En cas d'hémolyse: augmentation UCH-L1
- Conclusion rendue en fonction de l'indice d'hémolyse et des résultats bruts

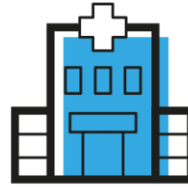


► Conclusion

- Cut off¹:
 - GFAP : 22 pg/mL (IM: 20,2-23,8)
 - UCH-L1: 327 pg/mL (IM: 299-355)
- Marqueurs intéressants pour leur VPN : 99,6%²

1 Welch RD, Ayaz SI, Lewis LM, et al. Ability of Serum Glial Fibrillary Acidic Protein, Ubiquitin C-Terminal Hydrolase-L1, and S100B To Differentiate Normal and Abnormal Head Computed Tomography Findings in Patients with Suspected Mild or Moderate Traumatic Brain Injury. *J Neurotrauma* 2016;33:203-14

2 Bazarian JJ, Biberthaler P, Welch RD, et al. Serum GFAP and UCH-L1 for prediction of absence of intracranial injuries on head CT (ALERT-TBI): a multicentre observational study. *Lancet Neurol* 2018; published online July 24. [http://dx.doi.org/10.1016/S1474-4422\(18\)30231-X](http://dx.doi.org/10.1016/S1474-4422(18)30231-X)



Statistiques



► Statistiques globales de mars à novembre 2025

- 247 demandes $\approx$ 1 demande/j
- TAT: 1h37 en moyenne
- Patients de tous âges:
 - ✓ Résultats négatifs: **19%**
 - ✓ Résultats positifs: 77%
 - ✓ Résultats non interprétables: 4%



► Statistiques de mars à novembre 2025

- Patients âgés de plus de 65 ans: 67,7% des demandes
 - ✓ Résultats négatifs: **8,9%**
 - ✓ Résultats positifs: 89,3%
 - ✓ Résultats non interprétables: 1,8%
- Patients âgés de 18 à 65 ans: 30,2%
 - ✓ Résultats négatifs: **41,3%**
 - ✓ Résultats positifs: 49,3%
 - ✓ Résultats non interprétables: 9,4%
- Patients âgés de moins de 18 ans: 2%
 - ✓ Résultats négatifs: **20%**
 - ✓ Résultats positifs: 80%



Avantages	Inconvénients
Méthode automatisée	CQI trousse inadaptés aux cut-off
Simple d'utilisation	Long (40 minutes)
Calibration peu fréquente	Cut-off inadaptés pour > 65 ans et les <18 ans
Méthode unitaire adaptée à une activité faible	Tube sec



► Perspectives

- Etude en cours chez Biomérieux pour adaptation des seuils chez les personnes âgées
- Test du tube sec avec gel : VACUETTE® 3,5ml, CAT Fast Sérum
- Poursuite de ces dosages? Uniquement chez les 18-65 ans?



► **Merci pour votre attention**